कार्यालय– मुख्य चिकित्सा अधिकारी, बदायूँ।

पत्रांक सं0– मु0चि0अ0 / एन0एच0एम0 / एम0बी0बी0एस0 / नियु0 / 2026–27 / 3370 दिनांक–05.11.2026

विज्ञप्ति

मिशन मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ0प्र0 लखनऊ के पत्र सं0–179 / एस0पी0एम0यू0 / एन0एच0एम0 / डी0डब्लू0 / 2026–27 / 3452 दिनांक–15.09.2026 व प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण / अध्यक्ष, राज्य कार्यकारी समिति, उत्तर प्रदेश, शासन लखनऊ के पत्र सं0–179 / एस0पी0एम0यू0 / एन0एच0एम0 / डिस्ट्रिक वॉक–इन / 2023–24 / 4150 दिनांक–18.08.2023 के अनुपालन में जनपद बदायूँ में राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत संचालित विभिन्न कार्यक्रमों के रिक्त पदों (संविदा) हेतु चिकित्सकों (एम0बी0बी0एस0) की नियुक्ति वित्तीय वर्ष 2026–27 के लिए वॉक–इन–इन्टरव्यू के माध्यम से की जानी है, जिसका विवरण निम्नवत है:–

क0 सं0	कार्यक्रम का नाम	पद का नाम	फैसिलिटी का नाम	अर्ह शैक्षिक योग्यता	वांछित अनुभव	रिक्त पदों की संख्या (आरक्षण सहित)					रिक्त पदों के सापेक्ष अनुमोदित मानदेय (रू0 प्रति माह / –)
						कुल रिक्त पदों की सं0	अनारक्षित / ई0डब्लू0 एस0	अ0पि0व	अनु0जाति	अनु0 जनजाति	
1	**Telemedicine/ Teli Consultation HUB District Hospital Budaun**	Medical Officer (MBBS)	District Hospital Budaun	1- M.B.B.S. Degree Certified Degree From recognized Institution by MCI 2- Registration From Council of the State/GoI.	–	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	Rs. 1,00,000/-
2	**NP-NCD (NPCDCS)**	General Physician	Block CHC	1 MD (Medicine) / MBBS or equivalent degree from an institution recognized by the National Medical Council. 2- Registration From Council of the State/GOI	At least 1 year of experience of working in a Hospital.	**5**	**1 UR 1 EWS**	**1**	**2**	**0**	Rs. 1,00,000/-
3	**Maternal Health**	MBBS Lady Medical Officer	CHC Ujhani	1- M.B.B.S. Degree Certified Degree From recognized Institution by MCI 2- Registration From Council of the State/GoI.	–	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	Rs. 1,00,000/-
4	**District Hospital Strengthening Programme (DHS)**	EMO	1 - District Women Hospital Budaun 2- District Male Hospital Budaun	• MBBS degree from recognized University/Institution or equivalent included in any one of the schedules to the Indian Medical Council Act, 1956 (102 of 1956) • Registered in State Medical Register of Indian Medical Register.	• Min 1 Years' experience in an Emergency Ward of any 100 Bedded hospital preferable.	**13**	**UR-5 EWS-1**	**3**	**4**	**0**	Rs. 1,00,000/-
5	**NUHM**	Medical Officer (MBBS)	NUHM-PM-ABHIM UAAM	1- M.B.B.S. Degree Certified Degree From recognized Institution by MCI 2- Registration From Council of the State/GoI.	–	**6**	**2 UR 1 EWS**	**1**	**2**	**0**	Rs. 80,000/- + Rs 20,000/- P.M. (PBI)
6			NUHM-15- FC U-AAM			**4**	**2**	**0**	**2**	**0**	Rs. 80,000/- + Rs 20,000/- P.M. (PBI)
		Total				**30**	**13**	**5**	**12**	**0**	

उपरोक्त चयन प्रक्रिया की आवश्यक समय सीमा (Tentative Timeline) निम्नलिखित है–

आवेदन हेतु निर्देश:–

- इच्छुक अभ्यर्थी अपना आवेदन पत्र वांछित प्रारूप पर भरकर अपने समस्त वांछित शैक्षिक योग्यता अभिलेख, जाति एवं निवास प्रमाण पत्र, पंजीकरण प्रमाण पत्र, अनुभव प्रमाणपत्र की स्वप्रमाणित प्रतियों के साथ व 01 स्वयं का पता अंकित लिफाफा जिस पर रजिस्टर्ड डाक / स्पीड पोस्ट हेतु न्यूनतम धनराशि रू0 55 / – के डाक टिकट लगे हो, के साथ केवल पंजीकृत डाक के माध्यम से कार्यालय–मुख्य चिकित्सा अधिकारी, बदायूँ में

दिनांक–27.11.2026 सायं 05 बजे तक प्रेषित करना सुनिश्चित करें। आवदेन हेतु वांछित प्रारूप जनपद बदायूँ की एन0आई0सी0 वेवसाईट **https://budaun.nic.in/** पर उपलब्ध है।

- अलग–अलग कार्यक्रम हेतु अभ्यर्थियों को अलग–अलग ही आवेदन किया जाना है।
- समस्त आवेदन केवल पंजीकृत डाक के माध्यम से ही स्वीकार किये जायेगें।
- रिक्त पदों की संख्या में कमी/बृद्वि की जा सकती है।
- उपरोक्त समस्त पदों पर साक्षात्कार की सूचना काल लेटर के माध्यम से अलग से अभ्यर्थियों को प्रेषित की जायेगी।
- यह पद पूर्णतयः नियत मानदेय पर संविदा शर्तो के अधीन है तथा इस पर स्थायीकरण का कोई दावा स्वीकार नहीं होगा। भर्ती प्रक्रिया के किसी भी स्तर पर रिक्त पदों की संख्या में परिवर्तन हो सकता है।
- उपरोक्त पदों पर नियुक्ति वित्तीय वर्ष के लिए मान्य होगी, जिसको भारत सरकार से अनुमोदनोपरान्त आगे बढ़ाया जा सकता है।
- साक्षात्कार हेतु किसी प्रकार का यात्रा–भत्ता देय नहीं होगा।
- शपथ पत्र– कार्यभार ग्रहण करते समय अभ्यर्थी को इस आशय का घोषणा–शपथ पत्र प्रस्तुत करना होगा कि वे अन्यत्र कहीं कार्यरत नहीं हैं।
- इच्छुक अभ्यर्थी की आयु विज्ञापन प्रकाशित होने की तिथि से 65 वर्ष से अधिक न हो।
- चयन प्रक्रिया में उ0प्र0 शासन द्वारा लागू आरक्षण नीति का पालन करते हुये भर्ती प्रक्रिया की जायेगी।
- कोई भी प्रतिकूल तथ्य पाये जाने पर जिला स्वास्थ्य समिति/राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ0प्र0 द्वारा एक महीने का नोटिस या नोटिस के बदले एक महीने के बराबर राशि देकर अभ्यर्थी की संविदा/सेवा समाप्त करने का अधिकार होगा।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
बदायूँ।

कार्यालय –मुख्य चिकित्सा अधिकारी, बदायूँ।

पत्रांकः–उक्तवत। तद्दिनांक।

प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित–

1– मिशन निदेशक, राष्ट्रीय, स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
2. जिलाधिकारी/अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति, बदायूँ को सादर अवलोकनार्थ प्रेषित।
3. मुख्य विकास अधिकारी, बदायूँ।
4. महाप्रबन्धक, मानव संसाधन/एम0आई0एस0, राष्ट्रीय, स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि उक्त विज्ञापन को **UPNHM** की वेवसाईट पर अपलोड कराने का कष्ट करें।
5. सहायक निदेशक, सूचना बदायूँ को इस आशय से प्रेषित कि उपरोक्त विज्ञापन 02 मुख्य दैनिक समाचार पत्रों में आगामी दिवस में न्यूनतम शासकीय दरों पर प्रकाशित कराने उपरान्त बिल प्रमाणित करते हुये 2 प्रतियों में अधोहस्ताक्षरी के कार्यालय में भुगतान हेतु प्रेषित कराने का कष्ट करें।
6. प्रभारी अधिकारी, जिला सूचना विज्ञान अधिकारी, बदायूँ को इस आशय से प्रेषित कि उपरोक्त विज्ञापन एवं आवेदन हेतु वांछित प्रारूप एन0आई0सी0 बदायूँ की बेवसाईट पर अपलोड कराने का कष्ट करें।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
बदायूँ।

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत एम0बी0बी0एस0 चिकित्सक (संविदा) चयन हेतु आवेदन पत्र

जिला स्वास्थ्य समिति, बदायूँ

नवीनतम स्व–अभिप्रमाणित पासपोर्ट साइज फोटो चिपकाएँ
*(तिथि व हस्ताक्षर सहित

आवेदित पद का नाम–.....

कार्यक्रम का नाम–.....

अभ्यर्थी का नाम (हिन्दी मे) –.....

अभ्यर्थी का नाम (अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में) –.....

पिता/पति का नाम–.....

माता का नाम..... अभ्यर्थी की

जाति(Gen./Obc./Sc/St/EWS)–.....

मोबाईल सं0–.....वैवाहिक स्थिति–.....

जन्मतिथि(DD-MM-YYYY).....ईमेल आई डी–.....

आधार सं0–.....

पंजीकरण सं0 (उ0प्र0 मेडिकल काउन्सिल पंजीकरण सं0) –.....

पत्राचार का पता–

.....

.....

.....

स्थायी पता–

.....

.....

.....

शैक्षिक योग्यता विवरण–

क्र0 सं0	योग्यताएं	कालेज/संस्थान का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण होने का वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	अंको का प्रतिशत	श्रेणी
1	हाईस्कूल							
2	इन्टरमीडिएट							
3	एम0बी0बी0एस0							
4	परास्नातक							
5	अन्य							

कुल अनुभव– (वर्ष एवं माह में).....

• संलग्नकों की कुल संख्या–..... (अंकों में) (शब्दों में–.....

दिनांक–.....

मै .....एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त प्रविष्टियां मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सत्य है तथा यथा स्थिति उनसे संबंधित मूल प्रमाण पत्र मेरे पास है। नियुक्ति से पूर्व या नियुक्ति के पश्चात यदि कोई तथ्य असत्य पाया जाता है तो यथा स्थिति मेरा अभ्यर्थन/नियुक्ति निरस्त कर दी जाये। उसके लिए मै स्वयं उत्तरदायी हूंगा/हूंगी।

(अभ्यर्थी का हस्ताक्षर)