



झारखण्ड सरकार  
झारखण्ड ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन समिति  
स्वास्थ्य चिकित्सा शिक्षा एवं परिवार कल्याण विभाग, झारखण्ड  
नामकुम, राँची।

फोन नं०- 0651-2261000,2261856-2261002 मेल आईडी0-nrhmjharkhand3@gmail.com

पत्रांक : लो० स्वा० सं०/नि०/2017-18/62- 1289(MD)

राँची, दिनांक : 20.12.18

सामुदायिक स्वास्थ्य पदाधिकारी पद पर चयन के लिए Bridge Course Programme में नामांकन हेतु आयोजित प्रतियोगिता परीक्षा के परीक्षाफल प्रकाशन के उपरान्त दस्तावेज सत्यापन से संबंधित अति महत्वपूर्ण सूचना।

झारखण्ड संयुक्त प्रवेश प्रतियोगिता परीक्षा पर्वद द्वारा सामुदायिक स्वास्थ्य पदाधिकारी पद पर चयन के लिए Bridge Course Programme में नामांकन हेतु दिनांक 09.12.2018 को आयोजित ऑन-लाईन प्रतियोगिता परीक्षा का औपबंधित परीक्षाफल (Provisional Result) पर्वद के अधिकृत वेबसाईट <http://jceceb.jharkhand.gov.in> के Home Page पर "Download Column" में दिनांक 18.12.2018 को जारी कर दिया गया है।

उक्त परीक्षाफल के आधार पर झारखण्ड ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन समिति, राँची द्वारा दिनांक 26.12.2018, 27.12.2018 एवं 28.12.2018 को संयुक्त मेधाक्रमानुसार दस्तावेज सत्यापन आयोजित की जायेगी जिसमें आमंत्रित किये गये सफल अभ्यर्थियों के प्रमाण-पत्रों/दस्तावेजों की जांच की जायेगी। प्रमाण पत्रों का सत्यापन एवं Counseling निम्न कार्यक्रम के अनुसार आयोजित की जायेगी -  
सत्यापन एवं Counseling स्थल - इन्स्टीच्यूट ऑफ पब्लिक हेल्थ (आई० पी० एच०) का सभागार, नामकुम, राँची-834010

Sl. No.	CML Rank Range (संयुक्त मेधाक्रमानुसार)		Counseling Date	Time
	From	To		
1	01	526	26.12.2018	10:00 AM
2	527	1053	27.12.2018	
3	1054	1579	28.12.2018	

नोट - 1 सामान्य कोटि अभ्यर्थियों के लिये 284 सीट, अनुसूचित जाति कोटि के लिए 57 सीट, अनुसूचित जनजाति कोटि के लिए 153 सीट, BC-I कोटि के लिए 43 सीट एवं BC-II कोटि के लिए 33 सीट उपलब्ध है।

नोट - 2 दिव्यांगो एवं आदिम जन जाति समूह के लिए आरक्षित सीटों का आवंटन, संयुक्त मेधाक्रमानुसार ही किया जायेगा।

अभ्यर्थियों को सत्यापन के समय निम्नलिखित प्रमाण-पत्रों/दस्तावेजों की मूल प्रति (Original Copy) एवं उनकी दो-दो छायाप्रतियाँ जो स्वअभिप्रमाणित हो एवं Website में उपलब्ध प्रपत्र को पूर्ण रूप से भर कर साथ में लाना अनिवार्य है। वांछित प्रमाण-पत्रों/दस्तावेजों की सिर्फ छायाप्रति (Xerox) या फैक्स कॉपी (Fax Copy) उपलब्ध कराने पर, उनकी मान्यता नहीं दी जायेगी और ना ही इस आधार पर सीट का आवंटन किया जायेगा।

(क) दसवीं/माध्यमिक/समकक्ष परीक्षा का प्रवेश-पत्र, अंक पत्र तथा उत्तीर्णता प्रमाण-पत्र

(ख) Admission in Bridge Course Programme-2018 परीक्षा का Online Admit Card

- (ग) General Nursing and Midwifery (GNM) RNRM from a recognized Institute/Bachelor Science in Nursing from a recognized Institute/University OR Bachelor of Ayurvedic Medicine and Surgery (BAMS) from a recognized Institute/University परीक्षा का प्रवेश-पत्र, अंक पत्र तथा उत्तीर्णता प्रमाण-पत्र
- (घ) स्वास्थ्य क्षेत्र में न्यूनतम दो वर्षों का कार्यनुभव
- (ङ) झारखण्ड राज्य के अनुमण्डल पदाधिकारी (असैनिक) {Sub-Divisional Officer (Civil)} या उपायुक्त (Deputy Commissioner) द्वारा जारी स्थानीय निवासी प्रमाण-पत्र
- (च) झारखण्ड राज्य के अनुमण्डल पदाधिकारी (असैनिक) {Sub-Divisional Officer (Civil)} या उपायुक्त (Deputy Commissioner) द्वारा जारी जाति प्रमाण-पत्र (आरक्षण का लाभ लेने की स्थिति में)
- (छ) अत्यन्त पिछड़ा वर्ग (अनुसूची-1) तथा पिछड़ा वर्ग (अनुसूची-2) कोटि के अभ्यर्थियों को कार्मिक, प्रशासनिक सुधार तथा राजभाषा विभाग, राँची के ज्ञापांक 7/जाति-19-11/2008 का0-10007 दिनांक 29.08.2012 के आलोक में "क्रीमी लेयर" अवधारणा के समावेश संबंधित प्रपत्र में ही जाति प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा। अत्यन्त पिछड़ा वर्ग (अनुसूची-1) तथा पिछड़ा वर्ग (अनुसूची-2) के अभ्यर्थी जो क्रीमी लेयर के अन्तर्गत नहीं आते हैं, उन्हें ही आरक्षण का लाभ देय होगा।
- (ज) दिव्यांग अभ्यर्थियों को कार्मिक, प्रशासनिक सुधार तथा राजभाषा विभाग, राँची के संकल्प 2249 दिनांक 03.04.2018 के विहित प्रपत्र में चिकित्सा बोर्ड द्वारा जारी एवं चिकित्सा अधीक्षक/मुख्य चिकित्सा अधिकारी/अस्पताल के मुखिया द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित दिव्यांगता प्रमाण पत्र मान्य होंगे। पुराने एवं अन्य प्रपत्र में निर्गत दिव्यांगता प्रमाण-पत्र मान्य नहीं होंगे एवं
- (झ) पासपोर्ट साईज फोटोग्राफ की छः प्रति।
- (ञ) विस्तृत विवरणी एवं विपत्र का प्रारूप समिति के Website - [www.jrhms.jharkhand.gov.in](http://www.jrhms.jharkhand.gov.in) पर उपलब्ध है।

(अभियान निदेशक)

ज्ञापांक : 1283 (ND)  
प्रतिलिपि :

दिनांक : 20.12.18

1. सचिव, स्वास्थ्य चिकित्सा शिक्षा एवं परिवार कल्याण विभाग, झारखण्ड सरकार को सादर सूचनार्थ प्रेषित।
2. निदेशक प्रमुख, स्वास्थ्य सेवाएँ, झारखण्ड को सूचनार्थ प्रेषित।
3. निदेशक वित्त, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, झारखण्ड को सूचनार्थ प्रेषित।
4. निदेशक, सूचना एवं जन सम्पर्क विभाग, राँची को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित। अनुरोध है कि दिनांक 20.12.2018 को उक्त विज्ञापन प्रभात खबर एवं हिन्दुस्तान सहित झारखण्ड के सभी दैनिक समाचार पत्रों के सभी संस्करणों में प्रकाशित करना सुनिश्चित किया जाय।

(अभियान निदेशक)

Counselling sheet

3.- Candidates should fill in the form and bring on counselling date.

Advertisement Number : J.C.E.C.E.B /78/18/112  
 Post Name : CHO CML Rank: \_\_\_\_\_

Paste recent  
 passport size  
 photograph duly  
 signed by the  
 candidate

183

Full Name of Candidate \_\_\_\_\_

Father/Husband Name \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Gender \_\_\_\_\_ Category GN ST SC BC-I BC-II

State of Domicile \_\_\_\_\_ Physically Challenged

Mobile No. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Correspondence address	Permanent address
------------------------	-------------------

- Note: in case of:  
 1. Physically Challenged category, certificate issued by appropriate authority should be enclosed.  
 2. In case of reserved category, copy of caste certificate issued by SDM/DC of the State of Jharkhand to be enclosed.

Sl. No.	Details of the Documents enclosed			
1	Xth	Admit Card	Marksheet	Passing Certificate
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	XII	Admit Card	Marksheet	Passing Certificate
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	GNM/B.Sc Nursing Admit Card		Marksheet	Passing Certificate
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	BAMS	Admit Card	Marksheet	Passing Certificate
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Registration Certificate	Bond	Experience Certificate	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(Duly signed copy of Certificates & Testimonials should be enclosed)

Index	1	2	3	4	5	6	7	
Centre Name	IPH Ranchi	DH Hazaribag	DH Palamu	DH Chaibasa	DH Jamshedpur	DH Simdega	MGM Jamshedpur	
Preference for Centre								
Index	8	9	10	11	12	13	14	15
Centre Name	DH Dumka	DH Deoghar	DH Bokaro	DH Koderma	DH Gumla	DH Giridih	PMCH Dhanbad	RIMS Ranchi
Preference for Centre								

I am hereby giving my preference for study center for Bridge Course Program.

Certification: I, the undersigned, certify that to the best of my knowledge & belief the above mentioned details correctly describe my qualification, experience and myself.

Date

Place

Signature