



कार्यालय सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, जिला अस्पताल-बालोद, (छ.ग.)

Phone No. 07779-223924

E-mail ID- civilsurgeonbalod@gmail.com

क्रमांक./अस्प.प्रशा./जि.चि./2026 / 1625

बालोद, दिनांक 20.05.2026

// विज्ञापन //

जिला बालोद अन्तर्गत जिला चिकित्सालय बालोद में चिकित्सा सुविधा को सुदृढ करने के लिए रिक्त पदों की पूर्ति हेतु स्थानीय व्यवस्था के तहत जिला प्रशासन के डी.एम.एफ.मद के अन्तर्गत Walk in Interview के माध्यम से अस्थायी संविदा भर्ती लिया जाना है। संविदा नियुक्ति हेतु इच्छुक आवेदक सम्पूर्ण दस्तावेज के साथ निर्धारित प्रारूप में अपना आवेदन Walk in Interview हेतु निर्धारित तिथि एवं समय पर उपस्थित होकर जमा कर सकते हैं।

पंजीयन हेतु निर्धारित तिथि एवं समय : कार्या. सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक
सभाकक्ष, दिनांक 29.05.2026 समय सायं. 05:00 बजे तक,

Email.Id : civilsurgeonbalod@gmail.com

| क्र. | पदनाम | पद | एकमुश्त प्रतिमाह मानदेय वेतन | न्यूनतम अर्हताएँ |
|------|---------------|----|------------------------------|---------------------------------------|
| 01. | रेडियोलॉजिस्ट | 01 | 2,000,00=00 | एम.डी/डी.एन.बी/डी.एम.आर.डी रेडियोलॉजी |

- विज्ञापन के संबंध में आवेदन का प्रारूप, नियम एवं शर्तें तथा अन्य विस्तृत जानकारी जिला बालोद के वेबसाईट www.balod.gov.in में देख जा सकता है।
- आवेदन केवल Email.Id civilsurgeonbalod@gmail.com पर ही निर्धारित प्रपत्र में ऑनलाईन स्वीकार किये जाएंगे।

नियुक्ति निम्नांकित शर्तों के अधीन होगी:-

- संविदा नियुक्ति, आदेश जारी दिनांक से एक वर्ष के लिए या नियमित भर्ती होने तक के लिए जो भी पहले हो की जा रही है। उसके पश्चात नियुक्ति स्वतः निरस्त मानी जावेगी।
- संविदा पर नियुक्त व्यक्ति छत्तीसगढ़ सिविल सेवा आचरण नियम 1965 से शासित होगी।
- अभ्यर्थी की आयु आवेदन के समय कम से कम 18 वर्ष एवं अधिकतम 70 वर्ष होना चाहिए। आयु की गणना विज्ञापन वर्ष के दिनांक 01 जनवरी 2026 अनुसार की जायेगी।
- मासिक एकमुस्त वेतन रूपये 200000/- (अक्षरी दो लाख रु. मात्र) प्रतिमाह पर संविदा नियुक्ति प्रदान किया जायेगा।
- अस्थायी मानदेय:- अस्थायी सेवा अवधि के दौरान प्रतिमाह एक मुश्त मानदेय देय होगा। इसके अतिरिक्त किसी अन्य प्रकार का भत्ता/सुविधा देय नहीं होगा।
- उपरोक्त अस्थायी नियुक्ति 01 वर्ष के लिये होगी। 01 माह से अधिक अनाधिकृत अनुपस्थित पाये जाने पर सेवाएँ स्वयं समाप्त मानी जावेगी।
- कार्य में उपस्थिति होने के पश्चात किसी भी समय नोटिस देकर संविदा नियुक्ति समाप्त की जा सकती है। इसी प्रकार उक्त अभ्यर्थी को त्याग पत्र देने के पूर्व एक माह पहले सूचना देना होगा अन्यथा उनके द्वारा एक माह का वेतन जमा किया जाएगा।
- सेवा समाप्ति के पश्चात अस्थायी शासकीय सेवक के रूप में दी गई सेवा अवधि हेतु किसी प्रकार की पेंशन उपादान या मृत्यु लाभ आदि की पात्रता नहीं होगी।
- कार्यभार ग्रहण करने के पश्चात नियुक्त अभ्यर्थी को पदस्थापना स्थल पर ही मुख्यालय बनाकर रहना अनिवार्य होगा। किसी भी परिस्थिति में मुख्यालय के अतिरिक्त अन्यत्र स्थानों से आना जाना अनुमत्य नहीं होगा। तथा ऐसे पाये जाने पर सेवाएँ समाप्त की जा सकती हैं।
- पदस्थापना स्थल अहस्तांतरणीय/अपरिवर्तनीय होगा।

Handwritten signature



11. चयनित अभ्यर्थी को अपनी उपस्थिति देने हेतु नियुक्ति आदेश की छायाप्रति एवं मूलदस्तावेज प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
12. नियुक्ति शर्तों में शिथिलीकरण का अधिकार जिला चिकित्सालय चयन समिति का होगा।
13. इन नियमों के अधीन नियुक्ति व्यक्ति को वर्ष 18 दिनों का आकस्मिक एवं 03 दिनों का एच्छिक अवकाश की पात्रता होगी।
14. इन नियमों के अधीन नियुक्ति कोई भी व्यक्ति निजी प्रैक्टिस नहीं कर सकेगा। नॉन प्रैक्टिस भत्ता निश्चित एवं समेकित वेतन में शामिल है। उन्हें अन्य कोई नॉन प्रैक्टिस भत्ता (एन.पी.ए.) देय नहीं होगा।

सिविल सर्जन
सह-मुख्य अस्पताल अधीक्षक
जिला चिकित्सालय बालोद(छ.ग.)

आवेदन पत्र

स्व प्रमाणित
पासपोर्ट साईज
फोटो चस्पा
करें

प्रति,

सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक
जिला चिकित्सालय बालोद, (छ.ग.)

01. आवेदित पद का नाम :-.....
02. आवेदक का पुरा नाम (हिन्दी में) :-.....
(अंग्रेजी के कैपिटल अक्षर में) :-.....
03. पिता/पति का नाम :-.....
04. जन्मतिथि (अंको में) :-.....
शब्दों में :-.....
05. दिनांक 01/01/2026 की स्थिति में आयु वर्ष माह.....दिन.....
06. पंजीयन कार्यालय का नाम :-.....
पंजीयन क्रमांक व दिनांक :-.....
07. वर्तमान पता :-.....
:-.....
:-.....
:-.....
- मोबाइल नंबर :-.....
- ई-मेल आईडी :-.....
08. स्थाई पता :-.....
:-.....
09. जाति-अना./अजा/अजजा/अपिव :-.....
10. लिंग (महिला/पुरुष) :-.....
11. क्या शासकीय या अर्धशासकीय संस्था में कार्यरत है :-.....
12. शैक्षणिक योग्यता :-.....

| क्र. | परीक्षा का नाम | विषय | बोर्ड/वि.वि.नाम | परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष | पूर्णांक | प्राप्तांक | प्रतिशत |
|------|----------------|------|-----------------|-------------------------------|----------|------------|---------|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

fem

13. कार्यनुभव (यदि हो तो उल्लेख करें) :-

| क्र | कार्यालय का नाम | पदनाम | कार्यावधि | रिमार्क |
|-----|-----------------|-------|-----------|---------|
| | | | | |
| | | | | |

संलग्न दस्तावेज की सूची:-

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

आवेदक का हस्ताक्षर

घोषणा पत्र

“मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिये गये सभी विवरण मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं पूर्ण है तथा आवेदित पद के लिए मैं निर्धारित योग्यता रखता/रखती हूँ। मुझे जानकारी है कि इसमें दी गई जानकारी या सूचना गलत, असत्य, अपूर्ण पायी जाने पर उक्त पद हेतु मेरी उम्मीदवारी रद्द या निरस्त की जा सकती है एवं मेरे विरुद्ध अनुशासनात्मक कार्यवाही की जा सकती है, जो मुझे मान्य होगी।”

आवेदक का हस्ताक्षर

स्थान... ..
दिनांक.....

नाम _____
पता _____