

प्रेषक,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
जनपद—कानपुर नगर।

सेवा में,

जिला विज्ञान सूचना अधिकारी,
राष्ट्रीय सूचना केन्द्र (एन0आई0सी0),
कानपुर नगर।

पत्रांक:—मु0चि0अ0 / संविदा / सूचना / 2026-27 / 2627

दिनांक— 06/06/26

विषय:—राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत संविदा भर्ती हेतु आवेदन फार्म तथा विस्तृत विज्ञप्ति को एन0आई0सी0 की वेबसाइट पर अपलोड करने के सम्बन्ध में।


महोदय,

आपको अवगत कराना है कि राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत संविदा भर्ती हेतु आवेदन फार्म तथा विस्तृत विज्ञप्ति पत्र के साथ संलग्न कर प्रेषित की जा रही है।

अतः आपसे अनुरोध है कि आवेदन फार्म तथा विज्ञापन को वेबसाइट kanpurnagar.nic.in पद अपलोड (प्रदर्शित) कराने का कष्ट करें।

संलग्नक—उपरोक्तानुसार।

भवदीय



मुख्य चिकित्सा अधिकारी
कानपुर नगर

पत्रांक:—मु0चि0अ0 / संविदा / सूचना / 2026-27 /

तददिनांक—

प्रतिलिपि—निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ0प्र0 लखनऊ को इस अनुरोध के साथ कि उपरोक्त विज्ञप्ति को राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ0प्र0 की वेबसाइट पर अपलोड (प्रदर्शित) कराने का कष्ट करें।
2. जिलाधिकारी/अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति, कानपुर नगर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
3. महाप्रबन्धक, मानव संसाधन, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ0प्र0 लखनऊ।


मुख्य चिकित्सा अधिकारी
कानपुर नगर

प्रेषक,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
जनपद-कानपुर नगर।

सेवा में,

जिला विज्ञान सूचना अधिकारी,
राष्ट्रीय सूचना केन्द्र (एन0आई0सी0),
कानपुर नगर।

पत्राँक:-मु0चि0अ0 / संविदा / सूचना / 2026-27 /

दिनाँक- 06/06/28

विषय:-राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत संविदा भर्ती हेतु आवेदन फार्म तथा विस्तृत विज्ञप्ति को एन0आई0सी0 की वेबसाइट पर अपलोड करने के सम्बन्ध में।

महोदय,

आपको अवगत कराना है कि राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत संविदा भर्ती हेतु आवेदन फार्म तथा विस्तृत विज्ञप्ति पत्र के साथ संलग्न कर प्रेषित की जा रही है।

अतः आपसे अनुरोध है कि आवेदन फार्म तथा विज्ञापन को वेबसाइट kanpurnagar.nic.in पद अपलोड (प्रदर्शित) कराने का कष्ट करें।

संलग्नक-उपरोक्तानुसार।

भवदीय

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
कानपुर नगर

पत्राँक:-मु0चि0अ0 / संविदा / सूचना / 2026-27 / 2627-3 तददिनाँक-

प्रतिलिपि-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ0प्र0 लखनऊ को इस अनुरोध के साथ कि उपरोक्त विज्ञप्ति को राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ0प्र0 की वेबसाइट पर अपलोड (प्रदर्शित) कराने का कष्ट करें।
2. जिलाधिकारी/अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति, कानपुर नगर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
3. महाप्रबन्धक, मानव संसाधन, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ0प्र0 लखनऊ।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
कानपुर नगर

प्रेषक,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
जनपद-कानपुर नगर।

सेवा में,

जिला विज्ञान सूचना अधिकारी,
राष्ट्रीय सूचना केन्द्र (एन0आई0सी0),
कानपुर नगर।

पत्रांक:-मु0चि0अ0 / संविदा / सूचना / 2026-27 / 2627 दिनांक- 06/06/26
विषय:-राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत संविदा भर्ती हेतु आवेदन फार्म तथा विस्तृत विज्ञप्ति को एन0आई0सी0 की वेबसाइट पर अपलोड करने के सम्बन्ध में।

महोदय,

आपको अवगत कराना है कि राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत संविदा भर्ती हेतु आवेदन फार्म तथा विस्तृत विज्ञप्ति पत्र के साथ संलग्न कर प्रेषित की जा रही है।

अतः आपसे अनुरोध है कि आवेदन फार्म तथा विज्ञापन को वेबसाइट kanpurnagar.nic.in पद अपलोड (प्रदर्शित) कराने का कष्ट करें।

संलग्नक-उपरोक्तानुसार।

भवदीय
मुख्य चिकित्सा अधिकारी
कानपुर नगर

पत्रांक:-मु0चि0अ0 / संविदा / सूचना / 2026-27 / 2627-3 तददिनांक-
प्रतिलिपि-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ0प्र0 लखनऊ को इस अनुरोध के साथ कि उपरोक्त विज्ञप्ति को राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ0प्र0 की वेबसाइट पर अपलोड (प्रदर्शित) कराने का कष्ट करें।
2. जिलाधिकारी/अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति, कानपुर नगर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
3. महाप्रबन्धक, मानव संसाधन, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ0प्र0 लखनऊ।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
कानपुर नगर

जिला स्वास्थ्य समिति –कानपुर नगर

आवेदन पत्र का प्रारूप

1. आवेदित पद का नाम :

(एक पद से अधिक दे सकते हैं)

पासपोर्ट
साइज फोटो

2. आवेदक का नाम :-

3. पिता/पति का नाम:-

4. जन्म तिथि :..... आयु:-.....

5. पता:-

(अ)-स्थायी पता:-.....

(ब) पत्र व्यवहार का पता:-

(स) मोबाइल नं०:-.....

(द) ई-मेल आईडी:-

6. श्रेणी-जाति:- सामान्य/अन्य पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/जन जाति।

7. शैक्षिक योग्यता:- (सेपरेट सीट संलग्न करें)

क्रम सं०	परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	विषय	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्तांक	प्रतिशत
1.	हाईस्कूल					
2.	इण्टरमीडिएट					
3.	ग्रेजुएशन					
4.	पोस्ट ग्रेजुएशन					

8. अन्य कम्प्यूटर योग्यता :-

क्रम सं०	संस्थान का नाम	डिग्री/डिप्लोमा का नाम	वर्ष	ग्रेड

9. अनुभव प्रमाण-पत्र:-

क्रम सं०	संस्थान का नाम	पद नाम	कब से कब तक	अनुभव

घोषणा

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दिये गये समस्त विवरण मेरी जानकारी के अनुसार पूर्णतया सत्य है। यदि इनमें कोई भी सूचना असत्य पाई जाती है तो मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति किसी भी समय बिना किसी पूर्व सूचना के निरस्त किया जा सकता है। मैंने अपनी जानकारी में कोई तथ्य छिपाया नहीं है।

दिनांक :

स्थान :

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

