

**विकलांगजन के बैकलाग के रिक्त पदों को सीधी भर्ती द्वारा भरने का विशेष अभियान**

**विज्ञापित**

डा0 राम मनोहर लोहिया इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज विभूति खण्ड, गोमती नगर, लखनऊ में विकलांगजन के बैकलाग से उत्पन्न चिन्हित निम्न रिक्त पदों को सीधी भर्ती द्वारा भरे जाने हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं:-

क्र0सं0	पदनाम	वेतनमान	पदों की संख्या				विकलांगता की श्रेणी		
			अनु0 जाति	अन्य पि0 वर्ग	सामान्य	योग	दृष्टि बाधित	श्रवण बाधित	चलन क्रिया निःशक्तता
1.	लैब अटेन्डेण्ट ग्रेड-II	5200-20200 ग्रेड वेतन-1900	01	-	-	01	-	01 (अंशिक बधिर)	-

**अनिवार्य अर्हता** (पुरुष एवं महिला अभ्यर्थियों के लिये समान रूप से):-

- अभ्यर्थी की आयु दिनांक 01.01.2013 को 18 से 40 वर्ष के मध्य होनी चाहिए, विकलांग अभ्यर्थियों हेतु 15 वर्ष की छूट अनुन्य होगी।
- शैक्षिक योग्यता-** हाईस्कूल विज्ञान विषय के साथ तथा किसी सरकारी अस्पताल, मेडिकल कालेज, सुपर स्पेशियलिटी पब्लिक लि0 इन्स्टीट्यूट में कम से कम 01 वर्ष का कार्य का अनुभव।
- उ0प्र0 का मूल निवासी होना अनिवार्य है।
- आवेदन पत्र के साथ शैक्षिक योग्यता, जन्मतिथि प्रमाण पत्र, जाति प्रमाण पत्र, निवास प्रमाण पत्र, विकलांगता प्रमाण पत्र, खेल कूद प्रमाण पत्र, अनुभव प्रमाण एवं अन्य प्रमाण पत्रों की राजपत्रित अधिकारी द्वारा प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें।
- छटनीशुदा कर्मचारियों/स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों/महिलाओं/भूतपूर्व सैनिकों को शासन द्वारा निर्गत शासनादेश के अनुसार आरक्षण अनुमन्य होगा।
- उ0प्र0 शासनादेश के अनुसार अभ्यर्थी जो उपरोक्त विकलांगता की श्रेणी में कम से कम 40 प्रतिशत संगत विकलांगता से ग्रस्त हो वही आवेदन के लिये पात्र होंगे तथा उनको अपने आवेदन पत्र के साथ निर्धारित प्रारूप में राज्य सरकार द्वारा विधिवत गठित मेडिकल बोर्ड द्वारा प्रदत्त सम्बन्धित श्रेणी का विकलांगता प्रमाण पत्र की प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा अन्यथा उनके आवेदन पत्र पर कोई विचार नहीं किया जायेगा।
- पदों की संख्या घट बढ़ सकती है एवं विकलांगता की श्रेणी में परिवर्तन हो सकता है।
- अभ्यर्थी आवेदन पत्र के ऊपर **“विकलांगजनों की भर्ती हेतु आवेदन पत्र”** तथा आवेदक की श्रेणी स्पष्ट रूप से अंकित करें अन्यथा आवेदन पत्र मान्य नहीं होगा।
- आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप में **“निदेशक, डा0 राम मनोहर लोहिया इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज, विभूति खण्ड, गोमती नगर, लखनऊ-226010”** के पते पर स्पीडपोस्ट के माध्यम से ही स्वीकार किये जायेंगे।
- आवेदन के साथ कोई शुल्क देय नहीं होगा।
- आवेदन पत्र प्राप्त करने की अन्तिम तिथि **31.12.2012** सांय 05:00 बजे तक प्राप्त किये जायेंगे।
- अन्तिम तिथि के पश्चात प्राप्त आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किये जायेंगे। पोस्टल विलम्ब हेतु विभाग उत्तरदायी नहीं होगा।
- अभ्यर्थी को परीक्षा/साक्षात्कार हेतु कोई यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
- स्वयं का पत्र व्यवहार का पता लिखा एक लिफाफा जिस पर रू0 25/-का डाक टिकट लगा हो।
- आवेदन पत्र का प्रारूप संस्थान की वेबसाइट-[www.rmlims.in](http://www.rmlims.in) से डाउनलोड कर सकते हैं।

**निदेशक**

डा0 राम मनोहर लोहिया आयुर्विज्ञान संस्थान, विभूति खण्ड, गोमती नगर, लखनऊ

विकलांग अभ्यर्थियों हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

1. विज्ञापन संख्या:—..... दिनांक :.....

2. आवेदित पद का नाम:—.....

3. अभ्यर्थी का नाम:—

- हिन्दी में (देवनागरी लिपि में):.....
- अंग्रेजी में (कैपिटल अक्षरों में):.....

4. पिता का नाम:—

- हिन्दी में (देवनागरी लिपि में):.....
- अंग्रेजी में (कैपिटल अक्षरों में):.....

5. पति का नाम:—

- हिन्दी में (देवनागरी लिपि में):.....
- अंग्रेजी में (कैपिटल अक्षरों में):.....

6. जन्मतिथि:—

- हाई स्कूल के प्रमाण पत्रों के अनुसार.....
- (दिनांक 01 जुलाई, 2011 को आयु).....वर्ष.....माह.....दिन.....

7. लिंग:— पुरुष/महिला: .....

8. विकलांगता की श्रेणी:—.....

9. श्रेणी:— आरक्षित वर्ग के लिये प्रमाण पत्र संलग्न करें।

अनारक्षित/सामान्य ( ) अनुसूचित जाति ( ) अनुसूचित जनजाति ( ) अन्य पिछडा वर्ग ( )

10. पत्र व्यवहार का पता:— (मकान न0, मोहल्ला, पोस्ट आफिस, शहर, राज्य, जिला एवं पिन कोड सहित) :—

• हिन्दी में (देवनागरी लिपि में) :.....

• अंग्रेजी में (कैपिटल अक्षरों में):.....

11. स्थायी पता:—(पिन कोड सहित) :—

• हिन्दी में (देवनागरी लिपि में) :.....

• अंग्रेजी में (कैपिटल अक्षरों में):.....

12. दूरभाष:—(एस0टी0डी0 कोड सहित ):—.....

नवीनतम पासपोर्ट साइज  
का स्वप्रमाणित फोटो  
ग्राफ चिपकायें।

13. **शैक्षिक योग्यता:**— सभी परीक्षाओं में प्राप्त अंकतालिका एवं प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।

क्र. सं.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/संस्था का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	श्रेणी	प्रतिशत
1.	हाईस्कूल						
2.	इण्टरमीडिएट						
3.	स्नातक						
4.	परास्नातक						
5.	डिप्लोमा/डिग्री (नाम सहित)						
6.	अन्य						

**अनुभव:—**

क्रम सं०	संस्था का नाम	पद	सेवा कार्यकाल		कुल अवधि	वेतनमान व (ग्रेड पे)
			कब से	कब तक		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

14. कुल संलग्न .....

### घोषणा पत्र

मैं एतद्वारा यह घोषणा करता/करती हूँ कि:—

- मैंने विज्ञप्ति में दी गई पात्रता एवं शर्तें सावधानीपूर्वक पढ़ी हैं, जो मुझे मान्य हैं।
- इस आवेदन पत्र में दिये गये सारे **६** भ्रूत्स्फुट्टज्ञ षुंपसजवरुविवरण/सूचनाएं **द्व** सत्य है और कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है। यदि कोई **६** भ्रूत्स्फुट्टज्ञ षुंपसजवरुविवरण/सूचना **द्व** असत्य अथवा गलत पायी जाय या मेरे द्वारा कोई तथ्य छिपाया जाना पाया जाय तो मेरा अभ्यर्थन निरस्त कर दिया जाय। यदि नियुक्ति हो जाने के उपरान्त ऐसी स्थिति प्रकाश में आये तो मेरी सेवायें समाप्त कर दी जाय।
- मैंने अपने कार्यालयाध्यक्ष/विभागाध्यक्ष को अनापत्ति प्रमाण पत्र निर्गत करने के लिये लिखित अनुरोध कर दिया है जिसे साक्षात्कार के पूर्व या साक्षात्कार के समय उपलब्ध करा दिया जायेगा।

स्थान: .....

दिनांक: .....

अभ्यर्थी का नाम व हस्ताक्षर