



भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड

अजबपुर कलां, मोथरोवाला रोड़, देहरादून – 248001

दूरभाष

कार्यालय : (0135) 2677469

फैक्स : (0135) 2677469

www.bcputtarakhand.in

bcpuk.ddn@gmail.com

पत्रांक : २७२७/भाचिप/सा-141/2022-23

दिनांक : २५-०१-२३

कार्यालय ज्ञाप

वर्तमान में भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड द्वारा मान्यताप्राप्त कालेजों में आयुर्वेदिक फार्मसी, आयुर्वेदिक नर्सिंग, पंचकर्म सहायक, योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा सहायक पाठ्यक्रम संचालित हो रहे हैं तथा इन अभ्यर्थियों का पंजीकरण भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड में किया जाता है। ज्ञात हो कि उक्त पाठ्यक्रम उत्तराखण्ड राज्य के अतिरिक्त केवल कुछ ही राज्यों में संचालित किये जा रहे हैं। इसके अतिरिक्त आयुर्वेद तथा यूनानी चिकित्सकों का पंजीकरण भी भारतीय चिकित्सा परिषद में किया जाता है।

एतद्वारा आयुर्वेद, यूनानी, पंचकर्म, योग, नैचुरोपैथी, वेलनेस से सम्बन्धित अस्पतालों, केन्द्रों, औषधि निर्माणशालाओं आदि को सूचित किया जाता है कि उनके संस्थानों में प्रशिक्षित कार्मिकों की आवश्यकता होने पर क्षेत्रीय सेवायोजन अधिकारी, देहरादून को मांग प्रेषित कर सकते हैं। क्षेत्रीय सेवायोजन अधिकारी, देहरादून कार्यालय द्वारा उपलब्ध कराये गये कार्मिक मांग पत्र (रूल्स-4) को पूर्ण रूप से भरकर उनके कार्यालय को प्रेषित किया जाना है ताकि सेवायोजन कार्यालय द्वारा प्रतिमाह आयोजित किये जाने वाले रोजगार मेले में कार्मिकों की मांग के अनुरूप प्रशिक्षित युवाओं को आमन्त्रित किया जा सके। अधिक जानकारी के लिए क्षेत्रीय सेवायोजन अधिकारी, देहरादून को मोबाइल नं० 9690159000 तथा ई-मेल reodehradun1@gmail.com पर अथवा परिषद कार्यालय से सम्पर्क किया जा सकता है। रूल्स-4 का प्रारूप परिषद की वेबसाइट www.bcputtarakhand.in पर उपलब्ध है।

Anam
(नर्वदा गुसाईं)
रजिस्ट्रार ✓

संख्या एवं दिनांक तदैव।

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:

1. मा० अध्यक्ष, भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड को उनके निर्देशों के क्रम में प्रेषित।
2. क्षेत्रीय सेवायोजन अधिकारी, देहरादून को इस अनुरोध के साथ कि आयुर्वेद, यूनानी, पंचकर्म, योग, नैचुरोपैथी, वेलनेस से सम्बन्धित अस्पतालों, केन्द्रों, औषधि निर्माणशालाओं आदि से प्राप्त मांग को रोजगार मेले में सम्मिलित करने का कष्ट करें।
3. समस्त आयुर्वेद, यूनानी, पंचकर्म, योग, नैचुरोपैथी, वेलनेस से सम्बन्धित अस्पतालों, केन्द्रों, औषधि निर्माणशालाओं आदि को इस आशय से कि प्रशिक्षित कार्मिकों की मांग हेतु क्षेत्रीय सेवायोजन कार्यालय, देहरादून से सम्पर्क करने का कष्ट करें।
4. प्रधानाचार्य, समस्त आयुर्वेदिक मेडिकल कालेज, उत्तराखण्ड।
5. प्रधानाचार्य, समस्त मान्यताप्राप्त आयुर्वेदिक/यूनानी पैरामेडिकल संस्थान, उत्तराखण्ड।
6. सम्बन्धित पत्रावली/गार्डफाईल।

(नर्वदा गुसाईं)
रजिस्ट्रार

रोजगार कार्यालय को रिक्तियों के भेजने के लिये अधिरूचना-प्रपत्र

(फॉर्म-4)

1. नियोजक का नाम और पता _____
2. नियोजक की टेलीफोन संख्या, यदि कोई हो _____
3. रिक्ति की प्रकृति-
 - (क) किस प्रकार के कर्मचारी अपेक्षित हैं (पदनाम) _____
 - (ख) पद के कार्यों का विवरण _____
 - (ग) अपेक्षित योग्यताएं
 1. आवश्यक _____
 2. वांछनीय _____
 - (घ) आयु सीमाएँ, यदि कोई हो _____
 - (ङ) क्या महिलाएँ पात्र हैं? _____
4. रिक्तियों की संख्या-
 - (क) नियमित _____
 - (ख) अस्थायी _____
5. वेतन और भत्ते _____
6. कार्य करने का स्थान (नगर/ग्राम तथा जिले का नाम जिसमें उक्त स्थान रिक्त है) _____
7. संभावित तिथि जब तक कि उक्त रिक्ति की पूर्ति कर दी जायेगी _____
8. अभ्यर्थियों के साक्षात्कार/परीक्षण के सम्बन्ध में विवरण-
 - (क) साक्षात्कार/परीक्षा की तिथि _____
 - (ख) साक्षात्कार/परीक्षा का समय _____
 - (ग) साक्षात्कार/परीक्षा का स्थान _____
9. उक्त रिक्तियों की पूर्ति में किसी वर्ग के व्यक्तियों से अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, भूतपूर्व सैनिक तथा विकलांग व्यक्ति को वरीयता देने के लिये कोई आभार अथवा व्यवस्था है? यदि ऐसा है, तो ऐसे वर्गों के व्यक्तियों द्वारा भरी जाने वाली रिक्तियों की संख्या _____
10. अन्य कोई प्रासंगिक सूचना _____

संख्या _____

भारत करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर।

दिनांक _____