

# संचालनालय आयुष, मध्यप्रदेश

(भूतल "डी" विंग, सतपुड़ा भवन, भोपाल-462004)

www.ayush.mp.gov.in

Email:dirsthapna2ayush.mp@mp.gov.in

Office (0755)2552830

Fax (0755)2760225,2551527

क्रमांक / 2024 / 2 / स्था. / 73

भोपाल, दिनांक: 03/01/2024

## आवश्यक सूचना

म.प्र. लोक सेवा आयोग द्वारा संचालनालय आयुष के अधीन रिक्त पदों की पूर्ति हेतु जारी विज्ञापन के अंतर्गत यूनानी चिकित्सा अधिकारी के पदों की सीधी भर्ती हेतु संयुक्त भर्ती परीक्षा परिणाम दिनांक 06 सितंबर 2023 पश्चात् प्रावीण्य सूची अनुसार चयनित अभ्यर्थी दिनांक 08/01/2024 अभिलेखों के सत्यापन हेतु संलग्न चेक लिस्ट अनुसार सैय्यद जिलाउल हसन, शासकीय स्वशासी यूनानी महाविद्यालय एवं चिकित्सालय, एम.ए.सी.टी. के पीछे, साइन्स हिल्स, कलियासोत डेम के पास, नेहरू नगर, कोलार बायपास रोड, भोपाल म.प्र. में प्रातः 10:00 बजे उपस्थित हों।


उपरोक्त सूचना विभागीय वेबसाईट [www.ayush.mp.gov.in](http://www.ayush.mp.gov.in) पर भी उपलब्ध है। इस संबंध में अधिक जानकारी निम्न दूरभाष नं. पर भी प्राप्त की जा सकती है :-

नाम	दूरभाष नंबर
1. डॉ. हिम्मत सिंह डावर, औषधि निरीक्षक, संचालनालय आयुष	9993141826
2. डॉ. रामकुमार अग्रवाल, विशेष कर्तव्यस्थ अधिकारी, संचालनालय आयुष	8269396239

संलग्न:- चेक लिस्ट

शाखा - IT, सूचना विभागीय वेबसाईट  
www.ayush.mp.gov.in पर उपलोड करें।

~~पंजीय अधिकारी~~  
(IT-शाखा)

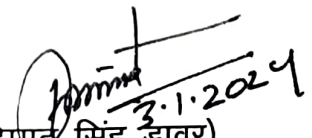
  
23.01.2024  
डॉ. हिम्मत सिंह डावर  
औषधि निरीक्षक  
संचालनालय आयुष म.प्र.

  
(सोनाली पोंक्षे वायंगणकर)  
आयुक्त  
संचालनालय आयुष म.प्र.

Deepak  
3/1/24

## चेक लिस्ट

क्रमांक	अभिलेख
1.	शैक्षणिक योग्यता- माध्यमिक शिक्षा मंडल भोपाल द्वारा जारी हाईस्कूल/हायर सेकण्डरी स्कूल सर्टिफिकेट की अंकसूची।
2.	विधि द्वारा स्थापित विश्वविद्यालय से यूनानी चिकित्सा पद्धति में सी.सी.आई.एम. द्वारा मान्य स्नातक उपाधि।
3.	म.प्र. आयुर्वेदिक तथा यूनानी चिकित्सा पद्धति एवं प्राकृतिक चिकित्सा बोर्ड का स्थाई जीवित पंजीयन।
4.	ऑनलाइन आवेदन करने की अंतिम तिथि तक इंटर्नशिप पूर्ण प्रमाण पत्र।
5.	अभ्यर्थियों का म.प्र. राज्य के रोजगार कार्यालय में जीवित पंजीयन होना अनिवार्य है।
6.	जाति प्रमाण पत्र।
7.	मूल निवासी प्रमाण पत्र।
8.	अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग तथा आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग हेतु आरक्षित पद केवल म.प्र. के मूल निवासी अभ्यर्थियों हेतु आरक्षित है।
9.	आधार कार्ड।
10.	( पुलिस चरित्र सत्यापन हेतु ) 100 रूपये राशि के स्टॉप पर शपथ पत्र सहित। (प्रारूप संलग्न)।
11.	पासपोर्ट साईज फोटो 04।
12.	समस्त अभिलेखों के दो सेल्फ अटेस्टेड सेट।

  
(डॉ. हिममत सिंह डावर)  
औषधि निरीक्षक  
संचालनालय आयुष म.प्र.

प्रोफेशनल एग्जामिनेशन (कर्मचारी चयन बोर्ड) भोपाल म.प्र. द्वारा जारी चयनित अभ्यर्थी अभिलेखों के सत्यापन हेतु अनुप्रमाणन फार्म के साथ शपथ-पत्र (रूपये 100) का संलग्न करेंगे।  
**शपथ-पत्र का प्रारूप**

### शपथ-पत्र

मैं ..... उम्र ..... पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री .....  
निवासी..... निम्नलिखित कथन शपथ पूर्वक करता/करती हूँ:-

- 1/ मेरा चयन ..... के पद पर हुआ है।
- 2/ यह कि मेरा चरित्र उत्तम है।
- 3/ यह कि मुझे आज दिनांक तक किसी भी आपराधिक मामले में गिरफ्तार नहीं किया गया है।
- 4/ यह कि मुझे पर आज दिनांक तक किसी भी पुलिस थाने या न्यायालय में भारतीय दण्ड संहिता अथवा अन्य किसी विधि के अधीन किसी भी प्रकार का कोई आपराधिक मामला दर्ज नहीं हुआ है न ही कोई मामला लंबित है।
- 5/ यह कि आज दिनांक तक मुझे किसी भी अपराध के लिये न्यायालय द्वारा दोषी नहीं ठहराया गया है और न ही शासकीय सेवा में चयन हेतु वर्जित किया गया है।
- 6/ यह कि आज दिनांक तक मुझे किसी भी विद्यालय/महाविद्यालय या किसी भी अन्य शैक्षणिक प्राधिकरण/संस्था द्वारा किसी भी परीक्षा में बैठने से वर्जित नहीं किया गया है और न ही निष्कासित किया गया है।
- 7/ यह कि मैंने भर्ती प्रक्रिया में जो भी जानकारियाँ दी हैं और जो दस्तावेज प्रस्तुत किये गये हैं वे पूर्णतः सही एवं सत्य हैं।
- 8/ यह कि यदि मेरे द्वारा जो जानकारियाँ दी गई हैं और जो दस्तावेज प्रस्तुत किये गये हैं यदि उनमें कोई भी जानकारी/दस्तावेज असत्य पाये जाते हैं तो मेरी सेवा तत्काल समाप्त की जा सकेगी तथा मेरे विरुद्ध असत्य शपथ-पत्र प्रस्तुत करने के लिये भी आपराधिक प्रकरण दर्ज किया जा सकेगा जो कि मुझे स्वीकार एवं मान्य होगा।
- 9/ मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि यदि मेरा नियुक्ति आदेश चरित्र सत्यापन की प्रत्याशा में जारी किया जाता है और यदि चरित्र सत्यापन रिपोर्ट प्राप्त होने पर मुझे शासकीय सेवा के अयोग्य पाया जाता है तो मेरी नियुक्ति तत्काल प्रभाव से समाप्त की जा सकेगी जिसका पूर्ण उत्तरदायित्व मेरा होगा।

शपथग्रहिता

॥सत्यापन॥

मैं .....(शपथग्रहिता) सत्यापित करता/करती हूँ कि इस शपथ पत्र की कड़िका क्रमांक-1 लगायत 9 में दी गई सभी जानकारियाँ मेरे ज्ञान व विश्वास के अनुसार सत्य एवं सही हैं। जिनका सत्यापन आज दिनांक ..... को ..... किया गया।

शपथग्रहिता