



कार्यालय प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी

शासकीय स्वशासी अष्टांग आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय,
लोकमान्य नगर, केसरबाग रोड, इन्दौर, म.प्र. 452009

www.gaacindore.edu.in, Email- principal.gaacindore@gmail.com
priayurved.indore.mp@mp.gov.in

☎0731 -4960037(Office), Fax 2472767, (Hospital -2473767, 3512623)

75
आज़ादी का
अमृत महोत्सव

क्रमांक/लेखा-फार्माकोविजेलेस/एफ- /2022/ 2939

इन्दौर, दिनांक : 25/12/2022

प्रति,

श्रीमान आयुक्त महोदय
जनसम्पर्क संचालनालय,
बाणगंगा, भोपाल (म.प्र.)

विषय:- विज्ञापन प्रकाशन बाबत ।

महोदय,

उपरोक्त विषयान्तर्गत निवेदन है कि शासकीय स्वशासी अष्टांग आयुर्वेद महाविद्यालय चिकित्सालय, इन्दौर का आवश्यक विज्ञापन 05 प्रतियों में संलग्न प्रेषित है, कृपया उक्त विज्ञापन यथाशीघ्र प्रकाशित करवाने का कष्ट करेंगे ।

संलग्न - कुल पृष्ठ 01

(डॉ. सतीश चन्द्र शर्मा)

प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी

मोबा. 9425377139

इन्दौर, दिनांक :

क्रमांक/लेखा-फार्माकोविजेलेस/एफ- /2022/
प्रतिलिपि :-

01. डॉ. प्रदीप कुमार चौहान, रीडर स्थानीय महाविद्यालय की ओर भेजकर लेख है कि उक्त विज्ञापन प्रकाशन की विज्ञप्ति आवेदन का प्रारूप एवं वचन पत्र महाविद्यालय वेबसाईट पर अपलोड कराने की कार्यवाही पूर्ण करावें।
02. लेखा कक्ष स्थानीय महाविद्यालय की ओर आवश्यक कियार्थ।

(डॉ. सतीश चन्द्र शर्मा)

प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी

मोबा. 9425377139



कार्यालय प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी

शासकीय स्वशासी अष्टांग आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय,

लोकमान्य नगर, केसरबाग रोड, इन्दौर, म.प्र. 452009

www.gaacindore.edu.in, Email- principal.gaacindore@gmail.com

priayurved.indore.mp@mp.gov.in

☎0731-4960037(Office), Fax 2472767, (Hospital -2473767)

75
आज़ादी का
अमृत महोत्सव

क्रमांक/लेखा-फार्माकोविजेलेस/एफ- /2022/

इन्दौर, दिनांक :

विज्ञापन

शासकीय स्वशासी अष्टांग आयुर्वेद महाविद्यालय चिकित्सालय, इन्दौर में आयुष मंत्रालय भारत सरकार की योजना के अन्तर्गत "पेरिफेरल्स फार्माकोविजेलेस सेन्टर" हेतु प्रोग्राम असिस्टेंट के एक पद हेतु छः माह के लिए या योजना के निरंतर रहने तक अंशकालिक रूप से नियुक्ति किया जाना है। जिस हेतु शैक्षणिक अर्हता, शर्तों सहित आवेदन पत्र महाविद्यालय की वेबसाइट www.gaac.edu.in पर उपलब्ध है। आवेदन मय वचन पत्र के व्यक्तिशः विज्ञापन जारी होने के दिनांक से 10/08/2022 तक सम्पूर्ण आवेदन मय प्रमाण पत्रों की प्रमाणित प्रति के साथ कार्यालयीन समय में जमा किये जा सकते हैं।

(डॉ. सतीश चन्द्र शर्मा)

प्र.प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी



कार्यालय प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी

शासकीय स्वशासी अष्टांग आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय,
लोकमान्य नगर, केसरबाग रोड, इन्दौर, म.प्र. 452009
www.gaacindore.edu.in, Email- principal.gaacindore@gmail.com
priayurved.indore.mp@mp.gov.in
☎0731 -4960037(Office), Fax 2472767, (Hospital -2473767)

75
आज़ादी का
अमृत महोत्सव

क्रमांक/स्थापना-1 /एफ- /2022/

इन्दौर, दिनांक

विज्ञप्ति

भारत सरकार आयुष विभाग के आयुष फार्मेकोविजिलेंस प्रोग्राम के तहत अंशकालिक आधार पर "प्रोग्राम असिस्टेंट" के अनुबंध हेतु विज्ञापन उपरोक्त परियोजना हेतु संस्था निम्नांकित नियम के अधीन आवेदन आमंत्रित करती है -

अर्हता

1. **शैक्षणिक योग्यता** - (अ) विधि द्वारा स्थापित विश्वविद्यालय तथा सी.सी.आई.एम./एन.सी.आई.एस.एम. नई दिल्ली द्वारा मान्यता प्राप्त बी.ए.एम.एस. डिग्री एवं संबंधित बोर्ड में पंजीकृत।
(ब) कम्प्यूटर पर कार्य करने के ज्ञान सहित दक्षता।
2. **आयु** - अधिकतम 35 वर्ष।
3. **वेतन** - परियोजना दिशा निर्देशों के अनुसार संबंधित को प्रति माह रुपये 25,000/- निश्चित राशि देय होगी।
4. **अवधि** - यह अंशकालिक सेवा छः माह के लिए अथवा परियोजना समाप्ति तक होगा, वेतन भुगतान भारत सरकार से प्राप्त अनुदान राशि से ही किया जायेगा। परियोजना समाप्ति के साथ ही कार्यकाल स्वमेव समाप्त हो जावेगा, जिसकी सूचना पृथक से नहीं दी जावेगी।
5. **सेवा का प्रकार** - यह सेवा पूर्णतः अंशकालिक है। अतः भविष्य में नियमितिकरण से संबंधित कोई भी दावा (क्लेम) मान्य नहीं होगा।
6. **आवेदन पत्र प्राप्त होने की अंतिम तिथि** 10/08/2022 है।
7. **अपूर्ण एवं विलंब से प्राप्त आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा।**

(डॉ. सतीश चन्द्र शर्मा)

प्र.प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी



कार्यालय प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी

शासकीय स्वशासी अष्टांग आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय,

लोकमान्य नगर, केसरबाग रोड, इन्दौर, म.प्र. 452009

www.gaacindore.edu.in, Email- principal.gaacindore@gmail.com

priayurved.indore.mp@mp.gov.in

☎0731 -4960037(Office), Fax 2472767, (Hospital -2473767)

75
आज़ादी का
अमृत महोत्सव

क्रमांक/स्थापना-1 / एफ- / 2022 /

इन्दौर, दिनांक

आवेदन का प्रारूप

- आवेदित पद का नाम
- आवेदनकर्ता/अभ्यर्थी का नाम
- पत्र व्यवहार का पता एवं मोबाईल नम्बर
- जन्म दिनांक
- शैक्षणिक योग्यता

क्र.	शैक्षणिक योग्यता	बोर्ड/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण करने का वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत

5. कम्प्यूटर ज्ञान व कार्यानुभव का विवरण – (अ)

क्र.	कम्प्यूटर ज्ञान विवरण	संस्था / विभाग	कार्य प्रारंभ करने की तिथि	कार्य समाप्ति की तिथि	कार्य का प्रकार

(ब)

क्र.	धारित पद का नाम	संस्था / विभाग	कार्य प्रारंभ करने की तिथि	कार्य समाप्ति की तिथि	कार्य का प्रकार

6. अन्य

7. संलग्न प्रमाण – पत्र

आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर
स्थान / दिनांक

वचन पत्र

मैं पिता श्री शपथ पूर्वक कथन करता हूँ/करती हूँ कि उपरोक्त मेरे द्वारा दी गई जानकारी सत्य एवं प्रमाणित है। उपरोक्त जानकारी मैं किसी भी प्रकार की असत्यता पाई जाती है। तो यह सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरे स्वयं की होगी। यह कथन मैं पूर्ण होशो हवास में करता हूँ/ करती हूँ ।

दिनांक —

आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर