

## VACANCY NOTICE

Application are invited from eligible candidates to the under mention post for appointment on regular basis. The application alongwith Testimonials indicating Educational qualification, Technical qualification, experiences, Age proof and Employment Registration card should reach to the Directorate of Health Services, on or before 31<sup>st</sup> January, 2011 positively in the prescribed format. No application will be entertained on or after 31-01-2011.

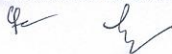
|     |                           |   |
|-----|---------------------------|---|
| 01. | Name of Post              | Homoeo Pharmacist   |
| 02. | No. of Post               | 02(Two)   |
| 03. | Category                  | General - 01 , OBC - 01   |
| 04. | Scale of Pay              | Rs.5200-20200 + GP of Rs.2800/-   |
| 05. | Age Limit                 | 18 to 33 years for male<br>18 to 38 years for female  |
| 06. | Educational Qualification | 1. XIIth Std. (Senior School Certificate Examination) with Science subjects from a recognized Board/Institution.<br>2. Degree/Diploma in Homoeopathic Pharmacy or its equivalent with the essential subjects like Homoeopathic Pharmacy, Homoeopathic Materis Medics and Organon of Medicine from a recognized Institution.<br><b>'OR'</b><br>Certificate Course in Homoeopathic Pharmacy from a recognized Institution with a minimum of 03 to 05 years experience of dispensing Homoeo Medicine in a recognized Hospital or Dispensary.<br><b>Desirable:-</b><br>1. Experience in dispensing Homoeo Medicine. |

A trade/professional test will be held on 12/02/2011 at 10.00 am in Auditorium of GB Pant Hospital, Port Blair. The list of successful candidates in the trade test/proficiency test will be published in the notice board on 16/02/2011. The interview for the successful candidates in the trade test/proficiency test will be held on 18/02/2011 at 10.00 am in the chamber of Directorate of Health Services, Port Blair. No individual call letters will be issued separately in the regard.



Dr. S.K.Paul

Directorate of Health Services



FORMAT

APPLICATION FOR THE POST HOMOEO PHARMACIST IN THE DEPARTMENT OF  
HEALTH, A&N ADMINISTRATION

Affix Passport  
Size  
Photograph

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 1.  | Name in block letter(as recorded in educational certificate)                                  |  |
| 2.  | Father/Husband's Name   |  |
| 3.  | Sex   |  |
| 4.  | 1. Date of Birth (as recorded in educational certificate)<br>2. Present age as on 31/01/2011. | 1. DATE MONTH YEAR<br>2. YEAR MONTH DAYS |
| 5.  | 1.Educational Qualifications<br>2.Other Qualifications  |  |
| 6.  | Past experience, if any (enclose copy)  |  |
| 7.  | Employment Exchange Card No. if any   |  |
| 8.  | Category to which applied for (General/OBC/ST)  |  |
| 9.  | Postal address for communication.   |  |
| 10. | Personal Contact Number   |  |

Declaration

I hereby declare that all statements made in the application of offer are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being false or incorrect or ineligibility being detected before or after the selection, my candidature is liable to cancelled.

Place:

Date:

(Signature and Name of the Candidate)

अण्डमान तथा निकोबार प्रशासन  
**ANDAMAN & NICOBAR ADMINISTRATION**  
 स्वास्थ्य सेवा निदेशालय  
**DIRECTORATE OF HEALTH SERVICES**  
 \*\*\*\*\*

रिक्त सूचना

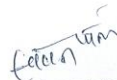
पात्र उम्मीदवारों से निम्नलिखित पद पर नियमित आधार पर नियुक्ति हेतु आवेदन आमंत्रित किए जाते हैं। निर्धारित प्रपत्र में आवेदन के साथ शैक्षिक योग्यताएं, तकनीकी योग्यताएं, अनुभव, आयु प्रमाण पत्र एवं रोजगार पंजीकरण कार्ड आदि स्वास्थ्य सेवा निदेशालय, पोर्ट ब्लेयर में 31.01.2011 को या उससे पहले पहुँच जाने चाहिए। 31.01.2011 के पश्चात कोई भी आवेदन स्वीकार नहीं किया जाएगा।

|    |                   |  |
|----|-------------------|--|
| 01 | पद नाम            | होमियो फार्मासिस्ट   |
| 02 | पदों की संख्या    | 02 (दो)  |
| 03 | श्रेणी            | सामान्य - 01, अ.पि.व - 01  |
| 04 | वेतनमान           | ₹ 5200-20200 ग्रेड वेतन ₹ 2800   |
| 05 | आयु सीमा          | पुरुषों के लिए 18 से 33 वर्ष<br>महिलाओं के लिए 18 से 38 वर्ष   |
| 06 | शैक्षिक योग्यताएं | <ol style="list-style-type: none"> <li>मान्यता प्राप्त बोर्ड / संस्थान से बारवी (वरिष्ठ माध्यमिक प्रमाण पत्र परीक्षा) कक्षा विज्ञान के विषयों में पास हो।</li> <li>मान्यता प्राप्त संस्थान से होमियो फार्मसी में डिग्री/डिप्लोमा या होमियोपैथिक फार्मसी, होमियोपैथिक मेटिरिस मेडिक्स तथा ओरगानॉन ऑफ मेडीसीन जैसे अनविार्य विषय या समकक्ष हो।</li> </ol> <p style="text-align: center;">या</p> मान्यता प्राप्त संस्थान से होमियोपैथी फार्मसी में प्रमाण पत्र पाठ्यक्रम के साथ मान्यता प्राप्त अस्पताल या दवाखाने में होमियो औषधि वितरण में कम से कम 03 से 05 साल का अनुभव हो। |

**वांछनीय :**

- होमियो औषधि वितरण में अनुभव हो।

12.02.2011 को 10.00 बजे जी.बी.पन्त अस्पताल के सभागार में एक व्यवसायिक/वृत्तिक परीक्षा होगी। इस व्यवसायिक/वृत्तिक परीक्षा के सफल उम्मीदवारों की सूची 16.12.2011 को सूचना पट्ट में लगाया जाएगा। व्यवसायिक/वृत्तिक परीक्षा में सफल उम्मीदवारों की साक्षात्कार 18.02.2011 को 10.00 बजे स्वास्थ्य सेवा निदेशक के कक्ष पोर्ट ब्लेयर में होगी एवं इसके लिए अलग से कोई व्यक्तिगत कॉल लेटर भेजा नहीं जाएगा।

  
 (डॉ एस के पॉल)  
 स्वास्थ्य सेवा निदेशक  
 अण्डमान तथा निकोबार प्रशासन  
 01.02.11  
 4/11/11

स्वास्थ्य सेवा निदेशाल, अण्डमान तथा निकोबार प्रशासन में होमियो फार्मासिस्ट के पद हेतु आवेदन ।

पासपोर्ट आकार का  
फोटो लगाए

|    |  |       |       |      |
|----|--|-------|-------|------|
| 1  | नाम बड़े अक्षरों में (जैसे शैक्षणिक प्रमाण पत्रों में लिखा है)                 |       |       |      |
| 2  | पिता/पति का नाम  |       |       |      |
| 3  | लिंग   | पुरुष | महिला |      |
| 4  | (क) जन्म तिथि (जैसे शैक्षणिक प्रमाण पत्रों में लिखा है)                        | तारीख | माह   | वर्ष |
|    | (ख) 31.02.2011 तक की आयु   | वर्ष  | माह   | दिन  |
| 5  | (क) शैक्षिक योग्यताएं  | 1.    |       |      |
|    | (ख) अन्य योग्यताएं   | 2.    |       |      |
| 6  | पूर्व अनुभव, यदि कोई हो ।  |       |       |      |
| 7  | रोजगार पंजीकरण कार्ड संख्या । (यदि कोई हो) कार्ड की सत्यापित प्रति सलग्न करे । |       |       |      |
| 8  | आवेदन की गई श्रेणी (सामान्य / अपि.व)   |       |       |      |
| 9  | पत्राचार हेतु डाक पता ।  |       |       |      |
| 10 | व्यक्तिगत संपर्क फोन संख्या  |       |       |      |

### घोषणा

मैं यह घोषणा करता हूँ कि, उपर्युक्त सभी विवरण मेरी जानकारी एवं ज्ञान से सही है और कुछ भी छुपाया नहीं गया है । यदि नियुक्ति के पूर्व या नियुक्ति के पश्चात किसी भी सूचना के गलत पाए जाने पर बिना किसी सूचना या कारण के मेरी नियुक्ति समाप्त कर दिया जाए ।

आवेदक के हस्ताक्षर एवं नाम