

## NOTICE

Applications are invited from eligible local candidates for inclusion of their name in roster/register to be maintained for future appointment only on leave vacancy against the following posts.

1. Staff Nurse
2. Pharmacist
3. Lab Assistant
4. Junior Radiographer-cum-Receptionist
5. Auxiliary Nurse-Midwife (A.N.M.)
6. Multipurpose Health Worker (Male)
7. Ophthalmic Assistant
8. Dental Technician



The applications along with their testimonials duly attested viz educational qualification, technical qualification, past experience, age proof, employment registration card, OBC/ST certificate, local certificate, proof of residence, handicapped certificate and registration certificate with Council (for Staff Nurse/Pharmacist) should reach to the Directorate of Health Services, Port Blair on or before 31.05.2012 positively in the prescribed format.

Assistant Director (Admn) 04/5/12  
4/5/12

## सूचना

स्वास्थ्य सेवा निदेशालय, अण्डमान तथा निकोबार प्रशासन में भविष्य में निम्नलिखित पदों पर केवल लीव वेकेन्सी आधार पर नियुक्ति हेतु रोस्टर / रजिस्टर में नाम सम्मिलित करने हेतु आवेदन आमंत्रित करते हैं ।

1. स्टाफ नर्स
2. फार्मासिस्ट
3. प्रयोगशाला सहायक
4. कनिष्ठ रेडियोग्राफर व स्वागतकर्ता
5. ए.एन.एम
6. बहुउद्देशीय स्वास्थ्य कामगार (एम.पी.एच.डब्ल्यू) (पुरुष)
7. नेत्र विज्ञान सहायक (ऑप्थालमिक असिस्टेन्ट)
8. दंत तकनीशियन (डेंटल टेकनीशियन)

आवेदन के साथ शैक्षिक योग्यताओं से संबंधित दस्तावेज़ जैसे शैक्षिक योग्यता, तकनीकी योग्यताएं, पूर्व अनुभव, आयु प्रमाण पत्र एवं रोजगार पंजीकरण कार्ड, जाति प्रमाण पत्र, विकलांगता प्रमाण पत्र, लोकल प्रमाण पत्र, परिषद के साथ पंजीकरण (स्टाफ नर्स / फार्मासिस्ट आदि की अनुप्रमाणित प्रतियाँ स्वास्थ्य सेवा निदेशालय, पोर्ट ब्लेयर में 31.5.2012 को या उससे पहले निर्धारित प्रपत्र में पहुँच जाने चाहिए ।

सहायक निदेशक (प्रशासन)  
स्वास्थ्य सेवा निदेशालय  
अण्डमान तथा निकोबार प्रशासन

FORMAT

**APPLICATION FOR INCLUSION OF NAME IN THE ROSTER/  
REGISTER OF DIRECTORATE OF HEALTH SERVICES**

1.	Name				
2.	Father/Husband's name				
3.	Post				
4.	Category	General	S.T.	O.B.C.	Physically handicapped
		Tick the relevant category			
5.	Date of birth				
6.	Education qualification				
7.	Technical qualification				
8.	Other qualification				
9.	Past experience, if any				
10.	Employment exchange card No.				
11.	Permanent address				
12.	Present address				
13.	Contact No.(Mob./Tel. No.)				

I hereby declare that all the statement made in the application 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 detected before or after inclusion of my name in roster, the same is liable to be cancelled.

Place :

Date :

Signature of applicant