



उत्तराखण्ड आयुर्वेद विश्वविद्यालय

UTTARAKHAND AYURVEDA UNIVERSITY

(उत्तराखण्ड सरकार का स्वायत्तशासी निकाय; विश्वविद्यालय अनुदान अधिनियम, 1956 की धारा 2(एफ) से अन्तर्गत मान्यता प्राप्त; भारतीय विश्वविद्यालय संघ (ए.आई.यू.) की सदस्यता प्राप्त)

(An Autonomous body of Uttarakhand Government; registered u/s 2(f) of UGC Act, 1956; Member of AIU)

रेलवे रोड़, हर्षावाला, देहरादून (उत्तराखण्ड) - 248001

Railway Road, Harrawala, Dehradun (UK) - 248001


Phone : +91-135-2685993; Fax : +91-135-2685124; Email : uttarakhandayurved@gmail.com; Website : www.uau.ac.in

संख्या : 1169 / उ0आ0वि0 / अधि0 / विज्ञप्ति / 2018-19

दिनांक : 31 जुलाई, 2018

विज्ञप्ति सूचना

विश्वविद्यालय में अभियन्ता (इन्जीनियर), योग प्रशिक्षक एवं मेडिकल रिकॉर्ड टेक्नीशियन के पदों पर वॉक-इन-इण्टरव्यू के माध्यम से भरे जाने हेतु अत्यन्त अस्थाई रूप से 06 माह अथवा विश्वविद्यालय की टेण्डर प्रक्रिया पूर्ण होने तक जो भी पहले घटित हो तक दिनांक 10 अगस्त, 2018 को प्रातः 11:00 बजे विश्वविद्यालय के प्रशासनिक भवन में साक्षात्कार का आयोजन किया जायेगा। विस्तृत विवरण वेबसाईट www.uau.ac.in पर उपलब्ध है।


(डॉ० राजेश कुमार)
प्रभारी कुलसचिव।

विज्ञप्ति सूचना

विश्वविद्यालय में विभिन्न पदों को वॉक-इन-इण्टरव्यू के माध्यम से भरे जाने हेतु अत्यन्त अस्थाई रूप से 06 माह अथवा विश्वविद्यालय की टेण्डर प्रक्रिया पूर्ण होने तक जो भी पहले घटित हो, के लिये योग्य अभ्यर्थियों से निर्धारित प्रारूप पर समस्त स्व प्रमाणित अभिलेखों के साथ एवं मूल प्रमाण-पत्रों सहित दिनांक 10 अगस्त, 2018 की प्रातः 11:00 बजे साक्षात्कार के लिये विश्वविद्यालय प्रशासनिक भवन में उपस्थित हो। रिक्त पदों का विवरण निम्नवत् है :-

क्र० सं०	पदनाम	पदों की कुल संख्या	नियत पारिश्रमिक (रूपये में)	संबंधित पद हेतु निर्धारित अर्हता
1	अभियन्ता (इंजीनियर)	01	40,000/-	<p>शैक्षिक अर्हता :- राज्य सरकार के मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/संस्थान से न्यूनतम 50 प्रतिशत अंको के साथ बी०टेक (सिविल) उपाधि धारक होना आवश्यक है।</p> <p>अधिमान अर्हता :-</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. संबंधित क्षेत्र में कम्प्यूटर का व्यवहारिक ज्ञान 2. संबंधित क्षेत्र में राज्य सरकार के विभागों एवं राज्य सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त संस्थान में 01 वर्ष का कार्यानुभव।
2	योग प्रशिक्षक	01	25,000/-	<p>शैक्षिक अर्हता :- राज्य सरकार के मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/संस्थान से न्यूनतम 50 प्रतिशत अंकों के साथ स्नातकोत्तर (योगा) में उत्तीर्ण।</p> <p style="text-align: center;">अथवा</p> <p>01 वर्षीय पी०जी० योगा डिप्लोमा, न्यूनतम 50 प्रतिशत अंकों के साथ।</p> <p>अधिमान अर्हता :- संबंधित क्षेत्र में राज्य सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त संस्थान में 01 वर्ष का कार्यानुभव।</p>
3	मेडिकल रिकॉर्ड टैक्नीशियन	01	25,000/-	<p>शैक्षिक अर्हता :- मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/संस्थान से मेडिकल रिकॉर्ड कीपर का 01 वर्ष का डिप्लोमा।</p> <p>अधिमान अर्हता :- संबंधित क्षेत्र में राज्य सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त संस्थान में 01 वर्ष का कार्यानुभव।</p>

2- शुल्क :- अभ्यर्थियों को आवेदन के साथ रूपया 1000/- (रूपया एक हजार मात्र) का बैंक ड्राफ्ट जो वित्त अधिकारी, उत्तराखण्ड आयुर्वेद विश्वविद्यालय, देहरादून के नाम देय हो, अनिवार्य रूप से साक्षात्कार की तिथि अर्थात् दिनांक 10 अगस्त, 2018 को लाना अनिवार्य होगा, अन्यथा अभ्यर्थी को साक्षात्कार में सम्मिलित नहीं किया जायेगा। उक्त शुल्क किसी भी दशा में वापस नहीं किया जायेगा।

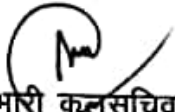
3- आयु सीमा :- अभ्यर्थी की आयु न्यूनतम 21 वर्ष तथा अधिकतम 42 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए। आरक्षित श्रेणियों के लिये 05 वर्ष की छूट होगी।

4- नियम एवं शर्तें :-

- ❖ चयनित उम्मीदवार को विश्वविद्यालय नियमित नियुक्ति के लिये कोई अधिकार एवं वरीयता प्रदान नहीं करेगी।
- ❖ उक्त पद नितान्त अस्थायी व्यवस्था के तहत है, जिन्हें विश्वविद्यालय द्वारा किसी भी समय समाप्त किया जा सकता है, तो उक्त दशा में उक्त नियुक्तियां स्वचालित रूप से समाप्त समझी जायेगी।
- ❖ चयनित अभ्यर्थी किसी भी सेवा लाभ के लिये कोई दावा नहीं करेगी।
- ❖ साक्षात्कार में सम्मिलित होने के लिये अभ्यर्थी को किसी प्रकार का टी0ए0/डी0ए0 स्वीकार्य नहीं होगा।

5- यदि उक्त अवधि के मध्य उम्मीदवार की संतोषजनक सेवायें नहीं पायी जाती है, तो उम्मीदवार की नियुक्ति बिना किसी सूचना के समाप्त की जा सकती है।

6- इस विज्ञप्ति से संबंधित नवीनतम सूचनायें मात्र विश्वविद्यालय की वेबसाईट के माध्यम से प्रसारित की जायेगी, किसी अन्य माध्यम से नहीं। अतः अभ्यर्थियों से अपेक्षा है कि विश्वविद्यालय की वेबसाईट का नियमित रूप से अवलोकन करते रहें।


प्रभारी कुलसचिव।

उत्तराखण्ड आयुर्वेद विश्वविद्यालय, देहरादून

आवेदन पत्र का प्रारूप

विज्ञापन संख्या :

1. आवेदित पद का नाम :-.....
2. अभ्यर्थी का पूरा नाम : (हिन्दी में)
(हाईस्कूल प्रमाण पत्र के अनुसार) अंग्रेजी में :.....
3. अभ्यर्थी की माता का नाम (हिन्दी में):.....
4. अभ्यर्थी के पिता का नाम :(हिन्दी में)
अंग्रेजी में :-.....
5. अभ्यर्थी की जन्मतिथि (हाईस्कूल प्रमाण पत्र के अनुसार):
(अ) (अंकों में) तिथि..... माह..... वर्ष.....
(ब) (शब्दों में).....
(स) 01 जनवरी 2014 को आयु : वर्ष.....माह.....दिन.....
6. लिंग (उचित खाने पर Tick ✓ सही का निशान लगाये) : महिला पुरुष
7. पत्र व्यवहार का पूर्ण एवं स्पष्ट पता (जहाँ प्रवेश पत्र वांछित है) :
नाम.....
पिता/पति का नाम
ग्राम/डाकखाना/वाया.....
गली नं०/मकान नं०/मौहल्ला.....
जिला
8. स्थायी पता :
नाम :
मकान संख्या/मौहल्ला/ग्राम :
डाकघर : तहसील : जिला :
राज्य : पिन कोड :
9. फोन नं० (अनिवार्य रूप से भरे)(एस० टी० डी० कोड सहित).....मोबाइल नं०.....
ई-मेल (यदि हो):

अभ्यर्थी इस बाक्स में अपना स्वप्रमाणित नवीनतम पासपोर्ट साइज फोटो चिपकाये। इसे स्टैपल या पिन नहीं करें।

10. शैक्षिक अर्हताएं/तकनीकी अर्हतायें :-

शैक्षिक योग्यता	बोर्ड/ विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	विषय

11.अधिमानी अर्हतायें:-

अर्हता का विवरण	अवधि	वर्ष	अन्य विवरण

12. क्या अभ्यर्थी को किसी फौजदारी न्यायालय के द्वारा कभी दण्ड मिला है अथवा फौजदारी वाद लम्बित है। यदि हां, तो वह दण्ड क्या था और किन परिस्थितियों में मिला अथवा वाद के लम्बित रहने की क्या स्थिति है।

13. अभ्यर्थी किसी राजकीय सेवा में कार्यरत है- हाँ / नहीं
क्या उसके विरुद्ध कोई विभागीय कार्यवाही गतिमान है?

दिनांक

स्थान

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर :

अभ्यर्थी का नाम :

संलग्नकों की कुल संख्या :

अभ्यर्थी द्वारा दी जाने वाली घोषणा (जो लागू न हो उसे काट दें)

मैं पुत्र / पुत्री श्री

एतद्वारा यह घोषणा करता / करती हूँ कि :-

1. मैंने उपरोक्त आवेदित पद पर उत्तराखण्ड आयुर्वेद विश्वविद्यालय द्वारा दी गयी विज्ञप्ति को एवं इसमें दिये गये समस्त विवरणों को ध्यानपूर्वक पढ़ लिया है तथा इस सन्दर्भ में जो भी नियम लागू होते हैं वे मुझे पूर्णतया मान्य हैं।
2. उपरोक्त आवेदन पत्र में दी गयी सभी प्रविष्टियों मेरे द्वारा स्वयं भरी गयी हैं एवं मेरी पूरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही व सत्य हैं। यदि भविष्य में उपरोक्त लिखित कोई भी जानकारी या बात मिथ्या या गलत अथवा फर्जी पायी जाती है या मैं कोई प्रमाणपत्र प्रस्तुत करने में सक्षम नहीं हो पाता/पाती हूँ या प्रमाणपत्र में कोई भी त्रुटि हो, तो मेरा अभ्यर्थन निरस्त कर दिया जाय। यदि उपरोक्त तथ्य विभाग में नियुक्ति ग्रहण करने के पश्चात भी सामने आते हैं, जिसमें मैं अयोग्य पाया जाता/जाती हूँ तो सम्बन्धित नियुक्ति प्राधिकारी/विश्वविद्यालय द्वारा मेरा अभ्यर्थन /चयन/नियुक्ति निरस्त कर दी जाय। किसी भी मिथ्या या गलत अथवा फर्जी जानकारी देने की स्थिति में मेरे विरुद्ध विधिक कार्यवाही भी की जा सकती है।
3. चयन के सम्बन्ध में सम्बन्धित नियुक्ति प्राधिकारी/विभाग द्वारा लिया गया निर्णय अन्तिम होगा और मैं उस निर्णय को मानने को बाध्य होऊँगा/होऊँगी तथा कोई भी दावा प्रस्तुत नहीं करूँगा/करूँगी।

दिनांक.....

स्थान.....

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर :

अभ्यर्थी का नाम :