



भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड

अजबपुर कलां, मोथरोवाला रोड़, देहरादून - 248001

दूरभाष
कार्यालय : (0135) 2677469
फैक्स : (0135) 2677469
www.bcputtarakhand.in
bcpuk.ddn@gmail.com


पत्रांक : 1260 /भाचिप/सा-141/2023-24

दिनांक : 26/8/2023

कार्यालय ज्ञाप

वर्तमान में भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड द्वारा मान्यताप्राप्त कालेजों में आयुर्वेदिक फार्मसी, आयुर्वेदिक नर्सिंग, पंचकर्म सहायक, योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा सहायक पाठ्यक्रम संचालित हो रहे हैं तथा इन अभ्यर्थियों का पंजीकरण भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड में किया जाता है। ज्ञात हो कि उक्त पाठ्यक्रम उत्तराखण्ड राज्य के अतिरिक्त केवल कुछ ही राज्यों में संचालित किये जा रहे हैं। इसके अतिरिक्त आयुर्वेद तथा यूनानी चिकित्सकों का पंजीकरण भी भारतीय चिकित्सा परिषद में किया जाता है। इन प्रशिक्षित युवाओं को रोजगार प्रदान करने के उद्देश्य से दिनांक 12.09.2023 को प्रातः 11 बजे कार्यालय, भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड में आयुष रोजगार मेले का आयोजन किया जा रहा है।

अतः आयुर्वेद, यूनानी, पंचकर्म, योग, नैचुरोपैथी, वेलनेस से सम्बन्धित अस्पतालों, केन्द्रों, औषधि निर्माणशालाओं आदि को सूचित किया जाता है कि उनके संस्थानों में प्रशिक्षित कार्मिकों की आवश्यकता होने पर कार्यालय, भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड को ई-मेल आईडी0 bcpuk.ddn@gmail.com पर दिनांक 04.09.2023 तक मांग प्रेषित कर सकते हैं। इस हेतु संलग्न आवेदन-पत्र को पूर्ण रूप से भरकर प्रेषित किया जाना है ताकि आयुष रोजगार मेले में कार्मिकों की मांग के अनुरूप प्रशिक्षित युवाओं को आमन्त्रित किया जा सके। इसके साथ ही भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड में पंजीकृत प्रशिक्षित अभ्यर्थियों को भी सूचित किया जाता है कि रोजगार हेतु इच्छुक अभ्यर्थी दिनांक 04.09.2023 तक परिषद की ई-मेल आईडी0 पर संलग्न प्रारूपानुसार प्रार्थना-पत्र प्रस्तुत करें। प्रार्थना-पत्रों की जांच के उपरान्त योग्य अभ्यर्थियों को रोजगार मेले में बुलाया जायेगा। रोजगार मेले के माध्यम से नियुक्ति प्रदान करने का अन्तिम निर्णय सम्बन्धित संस्था/चिकित्सालय का होगा। उक्त नियुक्ति पूर्ण रूप से अस्थायी व निजी क्षेत्र की है जिसकी सभी सेवा-शर्तें सम्बन्धित नियोक्ता की होंगी। इसके लिए भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड जिम्मेदार नहीं होगा।


(नर्वदा गुसांई)
रजिस्ट्रार ✓

संख्या एवं दिनांक तदैव।

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:

1. मा0 अध्यक्ष, भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड को उनके निर्देशों के क्रम में प्रेषित।
2. सचिव, आयुष एवं आयुष शिक्षा, उत्तराखण्ड शासन, देहरादून के संज्ञानार्थ।



भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड


अजबपुर कलां, मोथरोवाला रोड़, देहरादून - 248001

दूरभाष
कार्यालय : (0135) 2677469
फैक्स : (0135) 2677469
www.bcputtarakhand.in
bcpuk.ddn@gmail.com

क्रांक : 1260 / भाचिप / सा-141 / 2023-24

दिनांक : 26/9/2023

3. निदेशक, आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें, उत्तराखण्ड, देहरादून को इस अनुरोध के साथ कि उत्तराखण्ड राज्य में स्थित आयुर्वेद, यूनानी, पंचकर्म, योग, नैचुरोपैथी, वेलनेस से सम्बन्धित अस्पतालों, केन्द्रों, औषधि निर्माणशालाओं आदि को उपरोक्तानुसार प्रशिक्षित अभ्यर्थियों की मांग प्रेषित करवाने हेतु सम्बन्धितों को पत्र प्रेषित करने का कष्ट करेंगे।।
4. निदेशक, आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें, समस्त राज्य को इस अनुरोध के साथ कि आपके राज्य में स्थित आयुर्वेद, यूनानी, पंचकर्म, योग, नैचुरोपैथी, वेलनेस से सम्बन्धित अस्पतालों, केन्द्रों, औषधि निर्माणशालाओं आदि को उपरोक्तानुसार प्रशिक्षित अभ्यर्थियों की मांग प्रेषित करवाने हेतु सम्बन्धितों को पत्र प्रेषित करने का कष्ट करेंगे।
5. रजिस्ट्रार, समस्त राज्य चिकित्सा परिषद को इस अनुरोध के साथ कि आपके राज्य में स्थित आयुर्वेद, यूनानी, पंचकर्म, योग, नैचुरोपैथी, वेलनेस से सम्बन्धित अस्पतालों, केन्द्रों, औषधि निर्माणशालाओं आदि को उपरोक्तानुसार प्रशिक्षित अभ्यर्थियों की मांग प्रेषित करवाने हेतु सम्बन्धितों को पत्र प्रेषित करने का कष्ट करें।
6. सम्बन्धित अधिकारी/कार्मिक, भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड को इस निर्देश के साथ कि उपरोक्तानुसार रोजगार मेले की तैयार हेतु आवश्यक कार्यवाही करें।
7. समस्त आयुर्वेद, यूनानी, पंचकर्म, योग, नैचुरोपैथी, वेलनेस से सम्बन्धित अस्पतालों, केन्द्रों, औषधि निर्माणशालाओं आदि को इस आशय से कि उपरोक्तानुसार प्रशिक्षित अभ्यर्थियों की मांग प्रेषित करने का कष्ट करें।
8. प्रधानाचार्य, समस्त आयुर्वेदिक मेडिकल कालेज, उत्तराखण्ड को इस आशय से कि अपने चिकित्सालय में प्रशिक्षित अभ्यर्थियों की मांग उपरोक्तानुसार प्रेषित करने का कष्ट करें।
9. प्रधानाचार्य, समस्त मान्यताप्राप्त आयुर्वेदिक/यूनानी पैरामेडिकल कालेज, उत्तराखण्ड को इस आशय से कि अपने चिकित्सालय में प्रशिक्षित अभ्यर्थियों की मांग उपरोक्तानुसार प्रेषित करने का कष्ट करें।
10. सम्बन्धित पत्रावली/गार्ड फाईल।


(नर्वदा गुसांई)
रजिस्ट्रार ✓

9/

Office of Registrar
Bhartiya Chikitsa Parishad, Uttarakhand
Ajabpur Kalan, Mothrowala Road, Dehradun-248121
Contact- 0135-2677469, E-mail- bcpuk.ddn@gmail.com

Application Form for sending Vacancies

1	Name of the Firm/Hospital/Center/Institution	
2	Address of Firm/Hospital/Center/Institution Mobile No. E-mail I.D.	
3	Number of Posts	
4	Nature of Post (Regular/Temporary)	
5	Required Post Name/ Vacancy Name	
6	Required Qualification	
7	Experience, if required	
8	Age Limit	
9	Gender Required Male/Female/Both	
10	Salary & Allowances (As according to your policy)	
11	Place of Job/Work	
12	Other/Remark	

(Please send different form for different posts)

Place-
Date-

Authority Name & Signature
With Seal/Stamp



भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड

अजबपुर कलां, मोथरोवाला रोड़, देहरादून- 248001

Phone: 0135-2677469, Fax: 0135-2677469, E-mail: bcpuk.ddn@gmail.com

Application Form for Job (Private Sector)

Affix
passport
size photo

Registered As - BAMS BUMS Ayurvedic Pharmacist
Unani Pharmacist Ayurvedic Paricharika
Panchkarma Sahayak Panchkarma Attendent
Yog Evam Prakritik Chikitsa Sahayak

Registration No. -

Registration Date -

Name -

Father/Husband's Name-

Date of Birth -

Mobile No. -

E-mail ID -

Adhar No. -

Permanent Address -

Correspondence Address-

Experience, if any -

Preferred Job Place -
(Uttarkhand/All India)

I hereby declare that the information given above and in the enclosed documents is true to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed therein. I understand that if the information given by me is proved false/not true, I will have to face the punishment as per the law.

Date -

Signature of Applicant

Note- Attach self attested photocopy of all educational and professional qualification documents and adhar card.