

श्री लाल बहादुर शास्त्री राष्ट्रीय संस्कृत विश्वविद्यालय
(केंद्रीय विश्वविद्यालय)
बी-4, कुतुब सांस्थानिक क्षेत्र,
नई दिल्ली-110016



क्रमांक: एफ.9(34)/ला.ब.शा.रा.सं.वि/विकास/2023/२०२

दिनांक: 25.05.2023

अधिसूचना

श्री लाल बहादुर शास्त्री राष्ट्रीय संस्कृत विश्वविद्यालय, नई दिल्ली में योग की महत्ता को ध्यान में रखते हुए अंशकालिक योग प्रशिक्षक व योग चिकित्सक की नियुक्ति के लिए "वॉक-इन-इंटरव्यू" निम्नलिखित विवरण के अनुसार आयोजित किया जा रहा है-

क्रम सं०	पद का नाम	पद की संख्या	साक्षात्कार का समय एवं दिनांक	स्थान
1	योग प्रशिक्षक	01 (पुरुष)		
2	योग चिकित्सक अथवा भौतिक चिकित्सक (फिजियोथेरेपिस्ट)	01 (महिला)	दिनांक 30.05.2023 को प्रातः 10:00 बजे से 01:00 बजे तक	शैक्षणिक सदन के समिति कक्ष संख्या 03

1. पात्रता मानदंड नियम एवं शर्तें:-

i. योग प्रशिक्षक (अंशकालिक)

समय - 7:00 A.M. से 11:00 A.M.

योग्यता - एम.ए. योग + 1 वर्षीय पी.जी. योग डिप्लोमा, दो वर्ष का संबंधित कार्यानुभव, दो वर्षीय वेतन का प्रमाण (बैंक की पासबुक के द्वारा)

ii. योग चिकित्सक (अंशकालिक)

समय - 8:00 A.M. से 12:00 Noon

योग्यता - एम.ए. योग + पी.जी. योग डिप्लोमा, दो वर्ष का संबंधित कार्यानुभव, दो वर्षीय वेतन का प्रमाण (बैंक की पासबुक के द्वारा)

अथवा

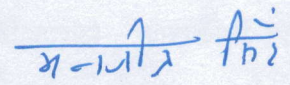
भौतिक चिकित्सक (फिजियोथेरेपिस्ट) (अंशकालिक)

समय - 8:00 A.M. से 12:00 Noon

योग्यता - स्नातकोत्तर भौतिक चिकित्सा (फिजियोथेरेपिस्ट) + पी.जी. योग डिप्लोमा, दो वर्ष का संबंधित कार्यानुभव, दो वर्षीय वेतन का प्रमाण (बैंक की पासबुक के द्वारा)

2. नियुक्ति की अवधि— विश्वविद्यालय में अंशकालिक योग प्रशिक्षक व योग चिकित्सक के रूप में कार्यरत व्यक्ति को प्रारंभ में एक वर्ष की अवधि के लिए नियुक्त किया जाएगा। विश्वविद्यालय की आवश्यकता तथा संबंधित व्यक्ति के संतोषजनक प्रदर्शन को ध्यान में रखते हुए सक्षम प्राधिकारी के निर्णय के अनुसार नियुक्ति की अवधि बढ़ाई जा सकती है।
3. पारिश्रमिक — 40,000 /— मासिक ।
4. आयु सीमा — 35 वर्ष ।
5. कार्य दिवस — 05 दिन ।
6. योग प्रशिक्षक व योग चिकित्सक भारत सरकार के साथ नैतिकता और सत्यनिष्ठा पर एक खंड वाले गोपनीयता के समझौते पर हस्ताक्षर करेंगे।
7. योग प्रशिक्षक व योग चिकित्सक विश्वविद्यालय के नियमित कर्मचारियों के लिए स्वीकार्य किसी भी अन्य लाभ के हकदार नहीं होंगे।
8. इस नियुक्ति के आधार पर योग प्रशिक्षक व योग चिकित्सक का नियमितीकरण/वरिष्ठता के लिए कोई दावा नहीं होगा।
9. विश्वविद्यालय प्रशासन निर्धारित समय से पहले किसी भी समय इस नियुक्ति को समाप्त करने का अधिकारी सुरक्षित रखता है। योग प्रशिक्षक व योग चिकित्सक का नियुक्ति की अवधि के दौरान समय-समय पर कुलपति/कुलसचिव द्वारा सौंपे गए कार्य तथा अन्य संबंधित क्षेत्रों के कर्तव्यों का पालन करने की आवश्यकता होगी।
10. विश्वविद्यालय प्रशासन किसी भी समय इस अधिसूचना को वापस लेने का अधिकार सुरक्षित रखता है।

इच्छुक उम्मीदवार निर्धारित संलग्नक प्रोफार्मा 'ए' में अपना आवेदन भर कर निर्धारित शैक्षणिक योग्यता एवं अनुभव आदि से संबंधित सहायक दस्तावेजों/प्रपत्रों के साथ साक्षात्कार हेतु दिनांक 30.05.2023 को प्रातः 9:30 बजे तक उपस्थित होने का कष्ट करें।



सहायक कुलसचिव (प्रशासन-1।)

श्री लाल बहादुर शास्त्री राष्ट्रीय संस्कृत विश्वविद्यालय

Shri Lal Bahadur Shastri National Sanskrit University

(Central University U/S3 of the UGC Act 2020)

B-4 Qutub Institutional Area, New Delhi-110016

Tel No. (Off) 011-46060501, 46060505 Fax No +91-011-26520255

website : www.slbsrsv.ac.in

Application Form

आवेदन प्रपत्र

1. Full Name (In Block Letters)

पूरा नाम हिन्दी में

(साफ अक्षरों में)

2. Father's/Husband's Name

पिता/पति का नाम

3. (a). Address for Correspondence पत्राचार के लिए पता (b). Permanent Address स्थायी पता

.....
.....
.....
.....
.....

Tel No. Fax No. T el No. Fax.....

E mail E mail

4. Date of Birth & Place जन्म तिथि एवं जन्म स्थान.....

5. Professional/Technical Qualification/ व्यवसायिक तकनीकी योग्यतायें :

(Please attach extra sheet if the space provided is insufficient.)

Education/Degree परीक्षा/उपाधि	University/Collage/Board विश्वविद्यालय/कॉलेज/बोर्ड	% of Marks/Grade अंक % ग्रेड	Year वर्ष	Subject offered परीक्षा का विषय

Affix Passport size duly
signed Photograph

पासपोर्ट आकार का

हस्ताक्षरित फोटो

चिपकाएं

6. Summary to experience/performance. कार्य अनुभव/निष्पादन का संक्षिप्त विवरण
(Please attach extra sheet if the space provided is insufficient.)

Employer नियोक्ता	*Status of the Institute/University संस्था की स्थिति	Post Held पद	**Pay Scale वेतनमान	Basic Pay मूल वेतन	Period of Employment नियोजन की अवधि		Nature of Duties/Work कार्यों के स्वरूप	Pensiona ble Yes/No
					From से	To तक		

Declaration to be signed by the candidate:-

I hereby declare that the entries in this form are correct and true to the best of my knowledge and belief. I declare that I am an eligible candidate for the post as per the prescribed qualifications and fulfill all other conditions.

Place स्थान
Dated दिनांक

Signature of Applicant/ अभ्यर्थी के हस्ताक्षर
Name/ नाम