

# कार्यालय राज्य अंग और ऊतक प्रत्यारोपण संगठन (SOTTO)

Ph. No. :- 0771-3500268,3500269

Email Id :- sotto-cg@cg.gov.in

प्रथम तल अकेडमिक ब्लॉक बी-2, दाऊ कल्याण सिंह (डी.के.एस.) सुपर स्पेशियलिटी हॉस्पिटल भवन परिसर, रायपुर (छ.ग.)

क्रमांक / SOTTO / 2023 / 483

रायपुर, दिनांक 25 / 09 / 2023

// विज्ञापन सूचना //

राज्य मानव अंग एवं ऊतक प्रत्यारोपण अंतर्गत (SOTTO) के अंतर्गत रिक्त 2 पदों की पूर्ति हेतु भर्ती किया जाना है। उक्त विज्ञापन की विस्तृत जानकारी विभागीय वेबसाइट [www.cghealth.nic.in](http://www.cghealth.nic.in) पर उपलब्ध है। इच्छुक अभ्यर्थियों से आवेदन आमंत्रित किया जाता है, जिसकी अंतिम तिथि **25 / 10 / 2023** संख्या **05:00 बजे** तक है।

(प्रो. डॉ. विनीत जैन)  
संचालक

राज्य अंग और ऊतक प्रत्यारोपण संगठन  
(SOTTO) छत्तीसगढ़

क्रमांक / SOTTO / 2023 / 484  
प्रतिलिपि :-

रायपुर, दिनांक 25 / 09 / 2023

1. अवर मुख्य सचिव, छत्तीसगढ़ शासन स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय, महानदी भवन, अटल नगर, नवा रायपुर की ओर सादर सूचनार्थ।
2. सचिव, छत्तीसगढ़ शासन स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय, महानदी भवन, अटल नगर, नवा रायपुर की ओर सादर सूचनार्थ।
3. संचालक, चिकित्सा शिक्षा, रायपुर की ओर सूचनार्थ।
4. संचालक, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, छत्तीसगढ़ की ओर सूचनार्थ।
5. राज्य नोडल अधिकारी, मानव अंग एवं ऊतक प्रत्यारोपण संचालनालय स्वा. सेवायें छत्तीसगढ़ की ओर सूचनार्थ।
6. सी.सी.संतोष, Manager State HMIS System NHM Naya raipur की ओर आवश्यक कार्यवाही हेतु।

(प्रो. डॉ. विनीत जैन)  
संचालक

राज्य अंग और ऊतक प्रत्यारोपण संगठन  
(SOTTO) छत्तीसगढ़



मास्क पहनें, 2-गज की दूरी अपनाएं, साबुन से हाथ धोएं



**State Health Resource Centre  
Chhattisgarh**



State Health Training Centre Building,  
Kalibadi, Raipur - 492001, Chhattisgarh, India  
Tel : 0771-4247444, Tele-Fax: 0771-2236104.  
e-mail: shrc.cg@gmail.com, Web : www.shsrc.org

पत्र क्रमांक / 1327 / SHRC / 2023

रायपुर, दिनांक : 23/09/2023

प्रति,

संचालक  
राज्य मानव अंग एवं ऊतक प्रत्यारोपण संगठन  
छत्तीसगढ़

विषय:— विज्ञापन सूचना अपलोड किए जाने बाबत।

- संदर्भ:— 1. आपका पत्र क्रमांक /SOTTO/2023/471 रायपुर, दिनांक 20/09/2023  
2. आपका पत्र क्रमांक /SOTTO/2023/479 रायपुर, दिनांक 23/09/2023

विषयांतर्गत संदर्भित पत्र के परिपालन में लेख है कि राज्य मानव अंग एवं ऊतक प्रत्यारोपण संगठन के संचालन हेतु रिक्त पदों की पूर्ति हेतु दिशानिर्देश, आवेदन एवं विज्ञापन की सूचना का प्रारूप तैयार किए गए हैं।

उपरोक्त प्रारूप कार्यलयीन वेबसाइट [www.cghealth.nic.in](http://www.cghealth.nic.in) पर अपलोड करने हेतु प्रेषित है।

संलग्न:— उपरोक्तानुसार

वेबसाइट पर अपलोड  
23/09/2023

कार्यकारी संचालक  
राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र  
छत्तीसगढ़

पत्र क्रमांक / / SHRC / 2023

रायपुर, दिनांक : .....

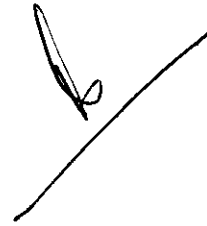
प्रतिलिपि :-

1. सचिव (छ.ग. शासन) स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, नवा रायपुर, छ.ग. की ओर सूचनार्थ।
2. संचालक, महामारी नियंत्रण संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें छ.ग. की ओर सूचनार्थ।
3. संचालक, चिकित्सा शिक्षा, संचालनालय, रायपुर, छत्तीसगढ़ की ओर सूचनार्थ।
4. राज्य नोडल अधिकारी (मानव अंग एवं उत्तक प्रत्यारोपण), संचालनालय, स्वास्थ्य सेवाएँ, इंद्रावती भवन, नवा रायपुर, छ.ग. की ओर सूचनार्थ।

कार्यकारी संचालक  
राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र  
छत्तीसगढ़

## Recruitment under State Organ & Tissue Transplant Organization

Sl. N	Post	No of Post	Qualification	Experience	Remunerator
1	Consultant cum Transplant Coordinator	1	a. Graduate of any recognized system of Medicine OR b. Nurse OR c. Bachelor's degree in any subject and preferably Master's degree in Social Work or Psychiatry or Sociology or Social Science or Public Health (Regular)	2 years Post Qualification work experience in Organ Transplant related work	35000/-
2	Programme Assistant cum Data Entry Operator	1	BCA with Minimum 60% marks or equivalent	2 years of Post Qualification work experience in Software development/maintenance and using MS-Office and English, Hindi Typing	25000/-



## कार्यालय

### राज्य अंग और ऊतक प्रत्यारोपण संगठन (SOTTO)

Ph. No. :- 0771-3500268,3500269

Email Id :- sotto-cg@cg.gov.in

प्रथम तल, अकेडमिक ब्लॉक बी-2, दाऊ कल्याण सिंह (डी.के.एस) सुपर स्पेशियलिटी हॉस्पिटल भवन परिसर, रायपुर (छ.ग.)

### // भर्ती के संबंध में दिशा निर्देश //

#### 01. आवेदन पत्र के संबंध में—

- 1.1 प्रत्येक पद हेतु (पृथक-पृथक आवेदन का प्रारूप संबंधित वेबसाइट [www.cghealth.nic.in](http://www.cghealth.nic.in) में उपलब्ध है) में प्रस्तुत करना होगा।
- 1.2 प्रत्येक पद हेतु पृथक-पृथक आवेदन पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।
- 1.3 विज्ञापन प्रकाशन तिथि से निर्धारित तिथि तक समस्त शैक्षणिक योग्यता एवं अन्य अर्हताएँ पूर्ण होना अनिवार्य है अन्यथा आवेदन पत्र तत्काल अस्वीकृत कर दिया जाएगा तथा इस संबंध में कोई पत्र व्यवहार मान्य नहीं किया जाएगा। किसी भी परिस्थिति में बाद की तिथि में प्रमाण पत्र स्वीकार नहीं किए जाएँगे।
- 1.4 आवेदन पंजीयन के समय आवेदन पत्र के साथ UGC/AICTE से मान्यता प्राप्त संस्था/विश्वविद्यालय से शैक्षणिक योग्यता (संबंधित डिग्री सर्टीफिकेट, शैक्षणिक योग्यता के समस्त वर्षों की अंकसूची), जाति, मूल निवासी, अनापत्ति, अनुभव संबंधी प्रमाण पत्रों की स्व-सत्यापित छायाप्रतियाँ अनिवार्य रूप से संलग्न करें।

#### 02. भर्ती प्रक्रिया :-

- 2.1 जन्म तिथि हेतु 10+2 (दसवीं) के प्रमाण पत्र की स्व-सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
- 2.2 प्राप्त आवेदन पत्रों एवं संलग्न दस्तावेजों की स्कूटनी उपरांत दावा-आपत्ति हेतु पात्र-अपात्र अभ्यर्थियों की सूची, सूचना एवं अन्य निर्देशों का प्रकाशन विभागीय वेबसाइट [www.cghealth.nic.in](http://www.cghealth.nic.in) में पृथक से किया जाएगा। समयानुसार इसके अवलोकन की जिम्मेदारी स्वयं अभ्यर्थियों की होगी। अन्य किसी भी माध्यम से पृथक से कोई सूचना अभ्यर्थी को नहीं दी जाएगी।
- 2.3 प्रत्येक पद के लिए अधिकतम 10-10 अभ्यर्थियों को ही साक्षात्कार हेतु बुलाया जाएगा। किसी भी पद के लिए 10 से अधिक पात्र आवेदक होने पर निम्नानुसार शैक्षणिक योग्यता में प्राप्त अंकों के प्रतिशत के आधार पर अधिकतम 10 अभ्यर्थियों को साक्षात्कार हेतु बुलाया जाएगा।

Post Name	Basis for Shortlisting top 10 Candidates
Consultant cum Transplant Coordinator	Percentage (%) obtained in Master's Degree in Social Work/Psychiatry/Sociology/Social Science/ Public Health (Maximum 10 candidates).
Programme Assistant cum Data Entry Operator	Percentage (%) obtained in Bachelor in Computer Application (BCA) (Maximum 10 candidates).

- 2.4 विज्ञापित पदों हेतु छत्तीसगढ़ राज्य का मूल निवासी (Chhattisgarh Domicile) अनिवार्य है।
- 2.5 शासकीय/अर्द्धशासकीय अथवा स्वायत्त संस्थानों में कार्यरत उम्मीदवारों को उन संस्थानों के नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण-पत्र आवेदन में संलग्न करना होगा।

### 03. भर्ती के संबंध में अन्य शर्तें :-

- 3.1 मात्र आवेदन करने पर ही किसी का चयन सुनिश्चित नहीं होगा। अंतिम चयन सूची जारी करने के पूर्व मूल प्रमाण पत्रों की जाँच की जाएगी। इसमें सही पाए जाने पर ही उनके चयन हेतु अग्रिम कार्यवाही की जावेगी। चयन के पश्चात् भी किसी भी समय किसी पत्र/प्रमाण पत्र या अन्य त्रुटि दोनों पक्षों से (किसी भी पक्ष की ओर से) पाये जाने की अवस्था में नियमानुसार सेवा से पृथक किए जाने की कार्यवाही की जावेगी।
- 3.2 अपूर्ण, अस्पष्ट एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्र अमान्य कर दिए जावेंगे।
- 3.3 संविदा पर नियुक्त कर्मचारी का प्रतिवर्ष संचालक, राज्य अंग और ऊतक प्रत्यारोपण संगठन (SOTTO) द्वारा कार्य मूल्यांकन किया जावेगा। कार्य मूल्यांकन संतोषजनक होने की स्थिति में संविदा सेवा अवधि की वृद्धि आगामी वर्ष हेतु की जा सकती है।
- 3.4 उक्त पदों के लिए आवेदन करने हेतु आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप में तैयार कर दिनांक **25/10/2023** को शाम 05:00 बजे तक केवल रजिस्टर्ड/स्पीड पोस्ट के माध्यम से राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र, राज्य स्वास्थ्य प्रशिक्षण केन्द्र, बिजली ऑफिस चौक, कालीबाड़ी, रायपुर-492001 के पते पर भेजा जाना अनिवार्य है। निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात् प्राप्त आवेदन पत्र/अभ्यावेदन अथवा प्रस्तुत दस्तावेज पर अनिवार्य रूप से किसी भी प्रकार का विचार नहीं किया जावेगा। व्यक्तिगत रूप से उपस्थित होकर आवेदन पत्र जमा नहीं किए जाएँगे।
- 3.5 साक्षात्कार की तिथि की सूचना केवल वेबसाइट के माध्यम से दी जावेगी तथा केवल शॉर्टलिस्टेड उम्मीदवारों को ही साक्षात्कार हेतु बुलाया जावेगा। जिसकी सूचना केवल वेबसाइट के माध्यम से ही दी जावेगी। परिणाम/चयन सूची भी केवल विभागीय वेबसाइट पर ही जारी किया जावेगा।
- 3.6 प्रतीक्षा सूची जारी किए गए दिनांक से 1 वर्ष तक के लिए वैध रहेगी।
- 3.7 आवेदक को साक्षात्कार में उपस्थित होने के लिए किसी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
- 3.8 संचालक, राज्य अंग और ऊतक प्रत्यारोपण संगठन (SOTTO) को यह अधिकार है कि वह बिना किसी कारण बताए किसी या समस्त आवेदनों को अमान्य अथवा निरस्त कर सकते हैं तथा संपूर्ण चयन प्रक्रिया को भी निरस्त कर सकते हैं।
- 3.9 चयन प्रक्रिया के दौरान किसी भी चरण में यह पाया जाता है कि उम्मीदवार द्वारा किसी भी प्रकार का दबाव डाला/डलवाया जा रहा है या निष्पक्ष चयन प्रक्रिया को प्रभावित करने का प्रयास किया जा रहा है, तो उनका आवेदन पत्र अमान्य कर दिया जावेगा तथा इस संबंध में कोई भी दावा मान्य नहीं किया जावेगा।

- 3.10 उपरोक्त पदों पर भर्ती के दौरान उत्पन्न किसी भी विवाद एवं समस्याओं पर निर्णय लेने का अंतिम अधिकार संचालक, राज्य अंग और ऊतक प्रत्यारोपण संगठन (SOTTO) का होगा। साक्षात्कार होने के उपरांत उपयुक्त उम्मीदवार नहीं मिलने की दशा में किसी भी पद या समस्त पदों की भर्ती प्रक्रिया निरस्त करने का अधिकार संचालक, राज्य अंग और ऊतक प्रत्यारोपण संगठन (SOTTO) के पास सुरक्षित है।
- 3.11 दावा आपत्ति हेतु इच्छुक अभ्यर्थी कार्यालय राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र, कालीबाड़ी, रायपुर में स्वयं उपस्थित होकर आवेदन प्रस्तुत कर सकते हैं। किसी अन्य के माध्यम से आवेदन स्वीकार नहीं किए जाएँगे।
- 3.12 दावा आपत्ति की प्रक्रिया पूर्ण होने के पश्चात् किसी भी प्रकार के अतिरिक्त दस्तावेजों को स्वीकार नहीं किया जावेगा।
- 3.13 चयनित अभ्यर्थी को कार्य में उपस्थित होने के पश्चात् मानव संसाधन नीति के नियमानुसार एक माह का नोटिस देकर अथवा एक माह का मानदेय जमा कर संविदा नियुक्ति समाप्त की जा सकती है। इसी प्रकार अभ्यर्थी को त्याग पत्र देने के पूर्व एक माह पहले सूचना देना अनिवार्य होगा अन्यथा उनके द्वारा एक माह का मानदेय जमा कर त्याग पत्र दिया जा सकता है।
- 3.14 संविदा भर्ती के संदर्भ में छत्तीसगढ़ शासन द्वारा जारी आरक्षण नियम एवं समय-समय पर जारी अन्य निर्देश/आदेश/नियम यथा संशोधित लागू होंगे।
- 3.15 उक्त संविदा पद अस्थानांतरणीय होगा तथा नियुक्ति आदेशानुसार पदस्थापना स्थल में उपस्थिति देना अनिवार्य होगा। निर्धारित समय व पदस्थापना स्थल में अपनी उपस्थिति नहीं देने की स्थिति में चयनित अभ्यर्थी की नियुक्ति स्वतः निरस्त हो जाएगी।
- 3.16 विज्ञापन में विज्ञापित पद अनुरूप निर्धारित अर्हताधारी अभ्यर्थी के ही आवेदन स्वीकार किए जाएँगे।



## APPLICATION FORMAT

Photograph

Name of Post: **Consultant cum Transplant Coordinator**

- a Name of applicant .....
- b Father's / Husband's name .....
- c Date of birth (as per 10th board certificate) .....
- d Postal address - .....
- e Caste Category (ST, SC, OBC, Unreserved) .....
- f E-mail .....
- g Mobile Number .....

### Educational qualifications

S.N.	Educational Qualifications	Year of Passing	Name of Institution / University	Total Marks	Percentage

### Work experience (Post Qualification)

S.N.	Name of Institution	Post Name	Period (From.....To.....)	2 years Experience in Organ Transplant related work (Yes/No)	No. of completed Years



**Documents attached:**

Yes/No

- |   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| 1 | Education Degree Certificate   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Experience Certificate   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Whether currently working in organization under Chhattisgarh Govt. (if yes then NOC to be attached ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Domicile Certificate   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Caste Certificate  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Declaration by candidate**

I hereby declare that all the statement made by me in this application is true and complete to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed or distorted. I am aware that if at any point of time I am found to have concealed/distorted any material information, my candidature or appointment is liable to be summarily terminated without notice and suitable action can be taken against me.

Date : -----

Place : -----

\_\_\_\_\_  
Applicant's Signature





## APPLICATION FORMAT

Photograph

Name of Post: **Programme Assistant cum Data Entry Operator**

- a Name of applicant .....
- b Father's / Husband's name .....
- c Date of birth (as per 10th board certificate) .....
- d Postal address - .....
- e Caste Category (ST, SC, OBC, Unreserved) .....
- f E-mail .....
- g Mobile Number .....

### Educational qualifications

S.N.	Educational Qualifications	Year of Passing	Name of Institution / University	Total Marks	Percentage

### Work experience (Post Qualification)

S.N.	Name of Institution	Post Name	Period (From.....To.....)	2 years post qualification work experience in Software development/maintenance, using MS office and English, Hindi typing (Yes/No)	No. of completed Years



**Documents attached:**

**Yes/No**

- |   |   |                          |                          |
|---|---|--------------------------|--------------------------|
| 1 | Education Degree Certificate  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Experience Certificate  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Whether currently working in organization under<br>Chhattisgarh Govt. (if yes then NOC to be attached ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Domicile Certificate  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Caste Certificate   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Declaration by candidate**

I hereby declare that all the statement made by me in this application is true and complete to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed or distorted. I am aware that if at any point of time I am found to have concealed/distorted any material information, my candidature or appointment is liable to be summarily terminated without notice and suitable action can be taken against me.

Date : -----

Place : -----

\_\_\_\_\_  
Applicant's Signature

