

**District Integrated Health & Family Welfare Society ,
Health Department , Zilha Parishad , Barshi Road, Latur**

Website : [www. Zplatur.gov.in](http://www.zplatur.gov.in)

District Health Society , Latur invites applications from eligible candidates for filling up the following Yoga Teachers at PHC/ Sub centers / Health Wellness Center as indicated below.

Yoga Session Center	PHC	Sub Center
Total	39	168
Yoga Teacher allotted at first counseling round	31	100
Present Vacancy Position	8	68

Note :

1. Number of Yoga Teacher may change.
2. The Yoga Teachers are purely on Session basic and not State Governments regular / Contractual posts.
3. Remuneration of Yoga Teacher is a Session Basis. Remuneration will be paid Rs. 500/- per session.
4. Yoga Session should be held on once in a week.
5. Nominated and Certified Yoga Institute candidate with Certified and Experience will be preferred.
6. The selection committee reserves all the rights to modify or change all the above mentioned criteria without any prior intimation.
7. All rights to modify or cancel the process of recruitments at any point of time are reserved with District Health Society.
8. Interested candidates fulfilling the above mentioned criteria should submit application with require document in the office of : District Health Officer, Zilha Parishad , Latur
9. Application received from Date 4/2/2020 to 10/2/2020 till 5:30 pm.
10. Last date of application submission : 10/2/2020 till 5:30 pm.
11. Candidates are advised to visit www.zplatur.gov.in for regular updates & also keep Email-id active.
12. Further any information concern about application will be communicated on website and personal contact will not be done to candidate.
13. Application should be with two photographs , contact , address details and Yoga (Educational) qualification.

उपरोक्त पदाची सविस्तर जाहिरात www.zplatur.gov.in या वेबसाईटवर पाहावी.


Secretary

District Integrated Health &
Family Welfare Society, Latur

वेळापत्रक

1. अर्ज स्वीकारण्याची तारीख 04/02/2020 ते 10/02/2020 रोजी पर्यंत सुट्टीचे दिवस सोडून कार्यालयीन वेळेत 5:30 वाजे पर्यंत
स्थळ : जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय जिल्हा परिषद , लातूर
2. पात्रता यादी प्रसिद्धी दि: 12/02/2020
3. समुपदेशन दि: 14/02/2020 स्थळ जिल्हा परिषद , लातूर
4. समुपदेशन यादी प्रसिद्धी 17/02/2020
5. अधिकृत संकेत स्थळ : www.zplatur.gov.in
6. याशिवाय इतर सर्व माहिती व प्रसिद्धी फक्त अधिकृत संकेत स्थळावरच करण्यात येईल याची सर्वांनी नोंद घ्यावी.
7. योगशिक्षकांची संख्या कमी जास्त करण्याचे व पूर्व सूचना न देता वेळापत्रकात बदल करण्याचे अधिकार जिल्हा प्रशासनाला राखीव ठेवण्यात आले आहेत.

स्वाक्षरीत
जिल्हा आरोग्य अधिकारी ,
जिल्हा परिषद , लातूर

विहित अर्जाचा नमूना
सत्रनिहाय योग शिक्षक

Passport
Size
Photo

1. अर्जदाराचे पूर्ण नाव : -----
2. पत्ता : -----

3. जन्म तारीख व वय : -----
4. आधार क्र : -----
5. संपर्क क्रमांक : -----
6. ई-मेल आयडी : -----
7. शैक्षणिक पात्रता योगविषयक : -----
8. शैक्षणिक पात्रता इतर : -----
9. सध्या कार्यरत असलेले ठिकाण व हुद्दा : -----
10. शासकीय अनुभव योगविषयक : -----
11. इतर अनुभव योगविषयक : -----

अर्जदाराची स्वाक्षरी