



राजस्थान सरकार
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, राजस्थान
चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, स्वास्थ्य भवन, तिलक
मार्ग, राजस्थान, जयपुर

No. F.20 (504) NHM/HR/DV/2025/03

Date: 22/11/25

—:आदेश:-

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन (NHM) एवं राजस्थान मेडिकल एज्युकेशन सोसायटी (RAJMES) के संविदा फिजीथैरेपिस्ट सहायक / फिजीथैरेपिस्ट (Contractual Physiotherapist Assistant / Physiotherapist) भर्ती 2025 के क्रम में राजस्थान कर्मचारी चयन बोर्ड द्वारा 06 अभ्यर्थियों की सूची दस्तावेज सत्यापन हेतु उपलब्ध करवायी गयी है। उक्त 06 अभ्यर्थियों के दस्तावेज सत्यापन की समय सारणी निम्नानुसार है—

SR.NO.	APPLICATION NO.	ROLL_NO	CANDIDATE NAME	DATE	REPORTING TIME
1	202545469989	230646	GARGI PAREEK	02.12.2025	10.00 AM
2	202545482496	230406	HARSHITA	02.12.2025	10.00 AM
3	202545323473	232006	SHIWANI YOGI	02.12.2025	10.00 AM
4	202545257592	231882	REKHA YADAV	02.12.2025	10.00 AM
5	202545263075	230188	KIRAN MEENA	02.12.2025	10.00 AM
6	202543931189	231373	DEEPIKA MAHAWAR	02.12.2025	10.00 AM

उक्त सभी अभ्यर्थी अपने नाम के सम्मुख अंकित नियत तिथि एवं समय पर राज्य स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान (SIHFW) झालाना संस्थानिक क्षेत्र, झालाना डूंगरी, जयपुर पिन - 302004 में संलग्न: सूची अनुसार अपने समस्त मूल दस्तावेज एवं दस्तावेजों की स्व-हस्ताक्षरित छाया प्रति तथा आवेदन पत्र एवं स्कूटिनी फॉर्म की प्रति के साथ दस्तावेज सत्यापन हेतु उपस्थित होना सुनिश्चित करें।

(प्रिया भार्गव)
परियोजना निदेशक,
एनएचएम

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है :-

1. निजी सचिव, मिशन निदेशक, एनएचएम, जयपुर।
2. निजी सचिव, अतिरिक्त मिशन निदेशक, एनएचएम, जयपुर।
3. सचिव, राजस्थान कर्मचारी चयन बोर्ड, जयपुर को भेजकर निवेदन है कि उक्त आदेश को अपनी विभागीय वेबसाइट पर अपलोड करवाने हेतु निर्देशित करें।
4. निदेशक, राज्य स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान (SIHFW), जयपुर।
5. राज्य नोडल अधिकारी-एचआर, एनएचएम, जयपुर।
6. प्रभारी सर्वर रूम को वास्ते ई-मेल एवं विभागीय वेबसाइट पर अपलोड करवाने हेतु।
7. रक्षित पत्रावली

(प्रिया भार्गव)
परियोजना निदेशक,
एनएचएम

NHM DV 2025 CHECK LIST (सलंगानुसार कमशः दस्तावेज लेकर उपस्थित हो) **Physiotherapist Assistant/ Physiotherapist**

Team No.....

Date :-

SR.No.	Candidate Detail	
1	Application Number	
2	Roll Number	
4	Candidate Name	
6	Date Of Birth	
7	Age at the Date of (01-01-2026)	
8	Category	
9	Home District	
SR.NO.	Document Name	Yes/ No
1	मैट्रिक अंकतालिका	
	मैट्रिक उपाधि प्रमाण पत्र	
2	सी.सैकण्डरी अंकतालिका	
	सी.सैकण्डरी उपाधि प्रमाण पत्र	
3	Education Qualification (DIPLOMA / BACHLOR DEGREE in Physiotherapy)	
4	जाति प्रमाण-पत्र	
5	जाति शपथ-पत्र (EWS, OBC, MBC)	
6	मूल निवासी प्रमाण-पत्र /विशेष मूल निवासी प्रमाण-पत्र	
7	TSP/Sahaeria Certificate टी.एस.पी./सहरिया क्षेत्र के निवासी होने का प्रमाण पत्र	
8	चरित्र प्रमाण-पत्र	
9	विवाह प्रमाण-पत्र	
10	Child declaration शपथ पत्र	
	Number of Living Child before 01-06-2002	
	Number of Living Child after 01-06-2002	
11	Horizontal Category :-	
	1 तलाक डिकी (13 B)/ विधवा	
	2 स्पोर्ट्स	
	3 विकलांग	
	4 भूतपूर्व सैनिक- प्रमाण पत्र	
12	अटेस्टेशन फार्म	
13	हस्तलिखित	
14	शपथ पत्र (कूट रचित)	
15	अन्य प्रमाण पत्र	

Candidate Mobile No-

Signature

ELIGIBLE	NOT ELIGIBLE	PROVISIONAL

विशेष विवरण -

(SIGNATURE MEMBER Ist)

(SIGNATURE MEMBER IIInd)