

दिनांक 03/01/2026

क्र.सं.	पद का नाम	पदों की संख्या	पशु चिकित्सक संस्थान का नाम जहां पशु चित्र नियुक्त किया जाना है	उपमण्डल का नाम	अवैधता समा करने के लिए उपमण्डलीय पशु चिकित्सालय का नाम
1.	मायटी टास्क फॉर (पशु चित्र)	14	1. डब्ल्यू.एच. मकली 2. ए.एच. पालीकुटल 3. ए.ओ. ब्राह्म 4. ए.एच. भूष 5. ए.ओ. जरी 6. ए.ओ. मातेली 7. ए.एच. मुलीनी 8. ए.ओ. रैल 9. ए.ओ. काउंड 10. ए.ओ. जे.ओ.-1 11. ए.ओ. चवाई 12. ए.ओ. करण 13. कं. ए.ओ. कजोलीखट्ट 14. ए.ओ. बाह्य सहायक	मकली कुसु बंजारा अतनी	चरित्र पशु चिकित्सक अधिकारी, उपमण्डलीय पशु चिकित्सालय, मकली, तहसील मकली, जिला कुसु, हि.प्र. - 175131 चरित्र पशु चिकित्सक अधिकारी, उपमण्डलीय पशु चिकित्सालय, कुसु, तहसील बंजारा, जिला कुसु, हि.प्र. - 175101 चरित्र पशु चिकित्सक अधिकारी, उपमण्डलीय पशु चिकित्सालय, बंजारा, तहसील बंजारा, जिला कुसु, हि.प्र. - 175123 चरित्र पशु चिकित्सक अधिकारी, उपमण्डलीय पशु चिकित्सालय, अतनी, तहसील अतनी, जिला कुसु, हि.प्र. - 172026 निरमण्ड

2.	सम्बन्धन योग्यता	1. सम्बन्धित पशु शैक्षिक/सम्बन्धन के अधिकांक क्षेत्र में आने वाली ग्राम पंचायत/ शहरी निकायों का सम्बन्धन निम्नलिखित/पशुधर्म क्षेत्र का निकाय। 2. हिमचल प्रदेश का स्थानीय निकाय। 3. शारीरिक/वैद्यिक रूप से स्वस्थ होना चाहिए। 4. चरित्र अच्छा होने चाहिए।
3.	आवश्यक शैक्षणिक योग्यता	प्राची के पास हिमचल प्रदेश में स्थित किसी भी स्नातक/सम्बन्धन से कम से कम दसवीं पास की शैक्षणिक योग्यता होने चाहिए। हिमचल प्रदेश के स्नातक से दसवीं पास करने की शर्त होना चाहिए। हिमचल प्रदेश पर लागू नहीं होगी।
4.	आवश्यक योग्यता	पशुपालन की शैक्षणिक योग्यता का होना, हिमचल प्रदेश के रीति-रिवाज, निवास पर योग्य होने का होना।
5.	आयु	अवधि 18 से अधिक होना चाहिए। प्राची की आयु 18 वर्ष से कम या 45 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए।
6.	प्राचीन योग्यता (पहल - 1)	प्राचीन योग्यता - प्राची की शारीरिक परीक्षा देनी होगी। प्राची की 25 किग्रा का भार एक मिनट के भीतर 100 मीटर तक ले जाना होगा। शारीरिक परीक्षा को सफलतापूर्वक करने की शक्ति, स्थान और समय की जानकारी अलग से प्रदान की जाएगी। जो प्राची शारीरिक परीक्षा पास करे उसे अगली का प्रवेशन में कृपापूर्वक होगा।
7.	(पहल - 2)	प्राची मुले तैयार करना - पैर 40-50 से अनुमान पशु शिखर अतिरिक्त कमेटी हर सम्बन्धन से प्रेषित के आधार पर 5 प्रत्येकवार का पैराल तैयार करेगी जिसे निम्नलिखित से पहले काटकर निम्नलिखित के समय मूल प्रमाण पत्रों के साथ प्रमाणित होना कृपापूर्वक होगा। काटकर निम्नलिखित के समय प्रमाणित अलग से प्रदान की जाएगी।

क्र.सं.	विवरण	अंक
क)	आवश्यक सैद्धांतिक योग्यता: (इसके लिए टर्मनें में प्राप्त अंकों के प्रतिशत को 0.85 से गुणा किया जाएगा) उदाहरण के तौर पर टर्मनें में 50 नंबर वाले त्रैमासिक परीक्षा को 50X0.85=42.5 अंक	85
ख)	पत्रावलोकन से व्यावहारिक अनुभव के लिए प्राथमिकता: अनुसंगिक-ड के अनुसार प्रश्न पत्र के आधार पर निर्धारित किया जाएगा कि अगर आवेदक या आवेदिका परीक्षा के किसी सदस्य (परिचय रजिस्टर नकल के अनुसार) के पास निम्नलिखित हैं तो अधिकांश 4.5 अंक दिए जाएंगे: रैंग/पंजीकृत बनें/जावर - गुण/पीस घोड़ा/खर या 100 से अधिक पक्षियों का कुकुर पदम रैंग वाले छोटे जानवर - भेड़/ककरीय या कम से कम 30 पक्षियों का कुकुर पदम विभिन्न रंग वाले बनें/छोटे जानवर/कुकुर	4.5 3.5 2.5 1
ग)	ग्राम पंचायत के सदस्य निवासियों की प्राथमिकता: (अधिकांश 1 नंबर के अंतर्गत) ग्राम पंचायत के परिचय रजिस्टर की नकल के आधार पर इस प्रकार तय किया जाएगा: ग्राम पंचायत/जारी स्थानीय विकास का निवासी जहां भर्ती की जा रही है कोई अन्य ग्राम पंचायत जिसका सीमा ग्राम पंचायत से लगती है जहां भर्ती की जा रही है कोई अन्य ग्राम पंचायत	1 0.5 0
घ)	अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग परिवार से सम्बन्धित	1
ङ)	बोर्डिंग/अधिकांश रूप से कमजोर वर्ग परिवार से सम्बन्धित	1.5
च)	विधवा/लाशकाग्र/निर्वासित/एकल महिला	1.5
छ)	एकल बेटा/अवध	1
ज)	भूमिहीन परिवार/परिवार के पास एक हेक्टेयर से कम भूमि जोकि सक्षम राजस्व अधिकारी से प्रमाणित हो	2
झ)	सरासरी/अर्धसरासरी सीमा में परिवार के सदस्यों के नहीं होने से सम्बन्धित क्षेत्र/ग्रामी प्रश्न पत्र	1.5
ञ)	एन.एस.एस. (कम से कम एक वर्ष), एन.सी.डी. के प्रमाणपत्र प्राप्त/प्राप्त स्टाटा एन आईटी राष्ट्रीय स्तर पर आयोजित सभा में स्थानीय पदक विजेता	1
	कुल अंक	100

[illegible]

1. आवेदनक द्वारा निहायन के साथ संलग्न अनुमत्यक-**A** से ही पत्र के लिए आवेदन किंग जस आवश्यक है एवं संलग्न हो जानी है किंग-4 सर्जिन कालन पर ही आवेदन किंग जात। अनुमत्यक-**A** के अलावा अन्य प्रमाण पर किंग पत्र आवेदन मान्य नहीं होत।
2. आवेदन पर आवेदनक द्वारा स्वयं पीले/काले रंग के पैर से भर जात।
3. आवेदनक को आवेदन पर जस करको हेतु निर्धारित अंतिम तिथि तक सभी आवश्यक दैनिक एवं अन्य फेसल को भर जान आवश्यक है।
4. भूतुरी पर पत्र आवेदन परी जेरी फेसल को इस्तेमाल नहीं होत, फोटो एवं अनुमत्यक को संलग्न न होत, कोसप पर हुल नहीं होत अथवा निर्धारित अंतिम तिथि के उपरान प्राप्त होने वाले आवेदनों को किन कालन काल निराल किंग जात।
5. आवेदनक को अपने आवेदन पर के साथ सायन अधिकारियों द्वारा जारी पैर प्रमाण परी को इस्तेमाल संलग्न करनी होत। सर्जिनक पीछा से सरकन होने वाले आवेदनों के भूल प्रमाण परी को सत्यापन कमेटी द्वारा काउन्सिलिंग के दौरान किंग जात।

उप-निदेशक, पशु स्वास्थ्य/प्रजनन,
काठ, जिला काठ, हि.प्र.

Annexure-A

Application Format for engagement as Pashu Mitra in Animal Husbandry Department

To

The Senior Veterinary Officer,
Sub Divisional Veterinary Hospital _____
District _____, HP.

Application for engagement as Pashu Mitra at _____ (name of Veterinary Institution/Farm) falling in the
Gram Panchayat/ULB _____, District _____, HP.

1	Name of the Applicant	Attach Passport Size Photo	
2	Father's /Husband's Name		
3	Permanent Address (mention of Gram Panchayat/ULB is mandatory)		
4	Sex		Male/ Female
5	Date of Birth		
6	Category- General/ SC/ST/OBC/BPL/EWD		
7	Essential Qualification- Matric	Marks Obtained in Matric: Out of Total marks: Percentage of marks:	
8	Whether Livestock Rearing Self/Family	Yes/ No	
9	Documents Attached:-	Document Description	Page No.
	15. Identity/proof of residence of Gram Panchayat/ ULB		
	16. Educational Qualification- Matric/Diploma/Degree in Veterinary Science		
	17. Date of Birth Proof-(Matric Certificate/ Birth Certificate)		
	18. Matric certificate with Marksheet		
	19. Bonafide Himachali Certificate		
	20. Character Certificate		
	21. Category Certificate (SC/ST/OBC)		
	22. Certificate of widow/divorcee/ destitute/single woman		
	23. Certificate of single daughter/orphan		
	24. Certificate of land less family having less than 01 Hectare land		
	25. Non Employment Certificate		
	26. NCC/NSS/Scouts & Guides Certificate		
	27. Sports competition Certificate		
	28. Experience of Animal Husbandry Activities (if any)		

Place:

Date:

Signature of candidate

Name of candidate:-

Declaration:-

I hereby declare that the contents of the application form above have been filled by me and are true to best of my knowledge and belief and is based on official record. If, at any stage, any information/statement is found to be false or any document tampered with or forged, I am liable to be proceeded against in a court of law beside my engagement as Pashu Mitra being nullified/ discontinued without any further notice.

I shall have no right to claim for regularization / absorption/ appointment as regular employee of the State Government.

Signature of candidate

Certificate of Livestock Rearing Farmer/Family

(To be issued by Veterinary Pharmacist of nearest Veterinary Dispensary/Hospital and counter signed by the Panchayat Secretary of concerned Gram Panchayat)

Certified that Mr./Ms. _____ Son/Daughter/wife of
_____ is resident of Village _____ Gram Panchayat
_____, Tehsil _____, District _____, Himachal Pradesh.

That as per record, as on 31-12-2024, the above applicant/his/her family (as detailed in the Parivar Register of Gram Panchayat), are/were owners of livestock (as per Animal Registration Data entered on or before 30.04.2025 in Bharat Pashudhan Portal) as per following detail:-

Sl. No	Type of Animal	Number			Tag No./ Registration No. on NDLM Portal
		Female	Male	Total	
1.	Cattle				
2.	Buffalo				
3.	Horse/ Donkey/ Mule				
4.	Goat				
5.	Sheep				
6.	Poultry Birds	-	-		

Veterinary Pharmacist

I/c Veterinary Dispensary/Hospital _____
District, Kullu, HP.

Panchayat Secretary

Gram Panchayat _____
District Kullu, HP

Annexure-C

Form of the Medical Certificate

D. I/We do hereby certified that I/We have examined _____, a candidate for engagement as Pashu Mitra in the Animal Husbandry Department and cannot discover that he/she has any disease (Communicable or Otherwise), constitutional weakness or bodily infirmity except _____. I/we do not consider this a disqualification for engagement as Pashu Mitra in the Animal Husbandry Department.

E. His/ her general health parameters are as under:-

7. Circulatory System:

Blood Pressure:-

Systolic: _____

Diastolic: _____

8. Respiratory System: _____

9. Digestive System: _____

10. Genito Urinary System:- Urine examination

Reaction: _____

Specific Gravity: _____

11. Nervous System: _____

12. Special Senses including remarks on correction of visual defects, if any _____

F. His/her age is, accordingly to his/her own statement _____ years and by appearance about _____ years.

(Signature of the Candidate)

Station:-

Date:

(Signature and Designation of

Examining Medical Authority