

पत्र क्र.जबल/का/558/मेडी/पै.मे/संविदा नियुक्ति

अधिसूचना

जबलपुर मंडल के चिकित्सा विभाग में निम्नलिखित पैरा मेडीकल पदों को संविदा (कान्ट्रैक्ट) के आधार पर भरा जाना है। इन पदों पर संविदा नियुक्ति की अवधि दिनांक 30.06.17 या नियमित उम्मीदवार मिलने तक जो भी पहले होगा रहेगी।

क्र	संवर्ग	पदों की संख्या	रिक्त स्थान	आयु सीमा दि.31.07.16 को (Ref.RBE No.45/15 dt.11.05.15) के अनुसार	कार्य का प्रकार		चिकित्सा श्रेणी	साक्षात्कार की तिथि
					मासिक दर	अनुपस्थित अवधि की कटौती दर प्रतिदिन		
1	डेंटल हाईजिनिस्ट	सामान्य-01	केन्द्रीय चिकित्सालय जबलपुर	18 वर्ष से 34 वर्ष	20570/-	686	सी-2	11.08.16
2	लैब टेक्नीशियन	सामान्य-01	केन्द्रीय चिकित्सालय जबलपुर	18 वर्ष से 32 वर्ष	10970/-	366/-	बी-1	11.08.16
3	फिजीथेरेपिस्ट	सामान्य-01	केन्द्रीय चिकित्सालय जबलपुर	18 वर्ष से 32 वर्ष	20570/-	686	सी-1	11.08.16

नोट : 1) अनुजगति/अनुजनजाति के उम्मीदवारों को ऊपरी आयु सीमा में छूट 05 वर्ष एवं अपि.व उम्मीदवारों को 03 वर्ष की छूट नियमानुसार अनुमेय होगी। आरक्षित वर्ग के उम्मीदवार न मिलने की दशा में पदों को सामान्य वर्ग के उम्मीदवारों से भरा जायेगा।

2) उम्मीदवारों को ऊपर दर्शित रिक्तियों के अतिरिक्त मंडल में कहीं भी पदस्थ किया जा सकता है।

शैक्षणिक योग्यता : उपरोक्त पदों हेतु निम्नानुसार शैक्षणिक योग्यता अनिवार्य है:-

डेंटल हाईजिनिस्ट: (क) किसी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से विज्ञान (जीव विज्ञान) में डिग्री या उसके समकक्ष
(ख) भारतीय दन्त परिषद द्वारा मान्यता प्राप्त संस्थान से डेंटल हाइजीन में 02 वर्ष का डिप्लोमा/सर्टिफिकेट कोर्स
(ग) भारतीय दन्त परिषद द्वारा दन्त स्वास्थ्यक (डेंटल हाईजिनिस्ट) के रजिस्टर्ड और (घ) दन्त स्वास्थ्यक (डेंटल हाईजिनिस्ट) के रूप में 02 वर्ष का अनुभव।

टिप्पणी - यदि चयन के किसी चरणपर सक्षम प्राधिकारी की यह राय है कि अपेक्षित अनुभव वाले अनुसूचित जाति या जनजाति सम्प्रदायों के उम्मीदवार उनके लिए आरक्षित पदों को भरने के लिए उपलब्ध नहीं होंगे तो इन उम्मीदवारों के मामले में अनुभव से संबंधित अर्हता के लिए सक्षम प्राधिकारी के स्वविवेक पर छूट दी जा सकती है।

लैब टेक्नीशियन: विज्ञान के साथ मैट्रिक एवं चिकित्सा प्रयोगशाला टेक्नोलॉजी (डीएमएलटी) में डिप्लोमा।

फिजीथेरेपिस्ट: 10+2 (विज्ञान) एवं फिजीथेरेपि में डिप्लोमा डिग्री

सेवा समाप्ति—संविदा चयनित उम्मीदवार अपने भविष्य की प्रगति या अन्य आधार पर संविदा को समाप्त करने के लिये 15 दिन के नोटिस के बाद स्वतंत्र होगा। रेल प्रशासन भी बिना कोई कारण बताये 15 दिन की सूचना पर संविदा समाप्त कर सकता है। संविदा कर्मचारी यदि मानसिक या शारिरिक तौर पर अक्षम पाया जाता है तो उस स्थिति में संविदा तत्काल समाप्त की जा सकती है।

उपरोक्त शर्तों/योग्यता पूरी करने वाले इच्छुक अभ्यर्थी इच्छुक पद के समक्ष दर्शित तिथि को प्रातः 10.00 बजे मंडल रेल प्रबंधक कार्यालय, कार्मिक विभाग, जबलपुर में संलग्न प्रोफार्मा को पूरी तरह भरे हुए बायोडाटा पासपोर्ट आकार के फोटोग्राफ, मूल प्रमाण पत्रों (शैक्षणिक, जाति, अनुभव) एवं सभी प्रमाणपत्रों की राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित प्रति के साथ उपस्थित हो। राज्य/केन्द्र सरकार/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम की कंपनी इत्यादि में कार्यरत उम्मीदवार अपने संगठन प्रमुख से अनापत्ति प्रमाण पत्र के साथ साक्षात्कार में उपस्थित हो।

अपराह्न 12 बजे के बाद रिपोर्ट करने वाले उम्मीदवारों को स्वीकार नहीं किया जायेगा।

साक्षात्कार में मेरिट के आधार पर चयन किया जायेगा तथा निर्धारित श्रेणी में चिकित्सा परीक्षण उत्तीर्ण होने के पश्चात ही उम्मीदवार को संविदा नियुक्ति दी जावेगी।

साक्षात्कार हेतु अलग से कोई सूचना नहीं दी जायेगी।

संलग्न: बायोडाटा प्रारूप।

५.१
०५/०८/१८
(पंकज कुमार सिन्हा)
कृते मं.रे.प्र.(का) जबलपुर

- प्रति: मुख्य कार्मिक अधिकारी प.म.रे जबलपुर को सूचनार्थ।
 प्रति: मुख्य चिकित्सा निदेशक/चिकित्सा निदेशक प.म.रे जबलपुर को सूचनार्थ।
 प्रति: चिकित्सा अधीक्षक/मं.चि.अधि./सं.मं.चि.अधि नकज, कटनी, सोहागापुर, नरसिंहपुर, दमोह, सागर, सतना, ब्यूहारी को सूचनार्थ एवं व्यापक प्रचार प्रसार हेतु।
 प्रति: चिकित्सा अधीक्षक नकज को सूचनार्थ।
 प्रति: कार्याधी.(का) गोपनीय, ईजी. जबलपुर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।
 प्रति: ~~पुनः~~ जन सम्पर्क अधिकारी प.म.रे जबलपुर मंडल को सूचनार्थ एवं स्थानीय समाचार पत्रों में प्रकाशित हेतु।

५.१
०५/०८/१८
कृते मं.रे.प्र.(का) जबलपुर

APPLICATION FORM FOR THE POST OF PARA MEDICAL STAFF ON CONTRACT BASIS.

Category of post applied for: _____

Passport
size
Photograph

1. Name of Applicant : _____
(In Capital Letter)
2. Father's Name : _____
3. Date of Birth : _____
4. Age as on 31.07.2016 : Year _____ Month _____ Days _____
5. Category (SC/ST/OBC) : _____ (Attach Certificate)
6. Permanent residential Address : _____

7. Address for correspondence : _____

8. Telephone/Mobile No.if available : _____ (With STD code)

9. Educational Qualifications :

S. No.	Exam.Passed	Name of Board/State	Passing Year	Percentage of marks obtained

10. Technical Qualification :

S. No.	Name of Course	Name of Institution	Council/ University Affiliated	Passing Year	Percentage of marks obtained	Registration Number etc.

11. Extra Qualification or Experience, if any _____
12. Present employment, if any _____
13. Identification marks (i). _____
ii). _____

Declaration : I hereby declare that the facts and evidences given by me in the above application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. In the event of any mis-statement/discrepancy in the particulars being detected at any stage, my candidature/service may be cancelled/terminated without any notice. I am aware that this is purely on contract basis and I will not claim for regular appointment.

Place :

Date :

(Signature of candidate)

Attested copies Attached.

1.

2.

3.

4.