

पूर्व मध्य रेल

कार्यालय
मंडल रेल प्रबन्धक (का0)
समस्तीपुर ।
दिनांक- 20.09.2024

अधिसूचना-

रेलवे बोर्ड के परिपत्र सं0-13/2017, दिनांक-17.02.2017 में निहित प्रावधानों के अनुसार ओटी सहायक-111/ड्रेसर-111, वेतन लेवल-2(ग्रेडपे-1900) पद पर पदोन्नति उपलब्ध रिक्ति के 50 प्रतिशत सुयोग्यता जाँच के द्वारा एवं 50 प्रतिशत चयन के द्वारा किए जाने का निर्देश प्राप्त है।

रेलवे बोर्ड के परिपत्र सं0-54/2024, दिनांक- 20.06.2024 के द्वारा जारी दिशा-निर्देश के अनुसार ओटी सहायक-111/ड्रेसर-111, वेतन लेवल-2(ग्रेडपे-1900) में शैक्षणिक योग्यता एवं वेतन संरचना को परिवर्तित करते हुए कमश: **XII th. with three years experience of dressing of wound** एवं वेतन लेवल-3(ग्रेडपे-2000) कर दिया गया है।

वर्तमान में ओटी सहायक-111/ड्रेसर-111, वेतन लेवल-2(ग्रेडपे-1900 अब वेतन लेवल-3/ग्रेडपे 2000) में उपलब्ध कुल 02 रिक्ति का 50 प्रतिशत रिक्ति अर्थात् 01 रिक्ति पद, जो अजा0 सगुदाय के लिए सक्षम अधिकारी द्वारा अनुमोदित है, के लिए चिकित्सा विभाग में निम्न कोटियों (All the ertswile Group D Categories like Hospital Attendants, Ordaerlies, Dispensary Peons, Stretcher Bearers, watchmen, safaiwalas or sanitary Cleaners etc.) में कार्यरत कर्मचारियों से जो निर्धारित वांछित शैक्षणिक योग्यता एवं ओटी सहायक/ड्रेसर पद हेतु आवश्यक तकनीकी ज्ञान (Whether they are educationally up to the required standard and have the necessary aptitude.) रखते हों, से विकल्प के माध्यम से वरीयता सह सुयोग्यता जाँच इंटरसी वरीयता के आधार पर भरे जाने का निर्णय लिया गया है।

वरीयता सह सुयोग्यता जाँच में सुयोग्य पाए गए कर्मचारियों को आवश्यकतानुसार वांछित प्रशिक्षण सफलतापूर्वक पूर्ण करने के बाद संबंधित विभागीय अधिकारी की संस्तुति के उपरान्त ही ओटी सहायक-111/ड्रेसर-111, वेतन लेवल-3(ग्रेडपे-2000) में प्रोन्नति प्रदान की जाएगी।

ओटी सहायक-111/ड्रेसर-111, वेतन लेवल-2(ग्रेडपे-1900 अब वेतन लेवल-3/ग्रेडपे 2000) के रिक्ति पद में उपलब्ध रिक्ति को भरने हेतु उपरोक्त उल्लेखित कोटियों में कार्यरत इच्छुक कर्मचारियों से विकल्प आमंत्रित किए जाते हैं तथा निर्देशित किया जाता है कि वे अपना विकल्प इस अधिसूचना जारी होने के साथ संलग्न विहित प्रोफार्मा में पूर्ण रूपेण भर कर उचित माध्यम के द्वारा अधिसूचना निर्गत होने की तिथि से 15 दिनों के अंदर इस कार्यालय के ईजीआरएस सेल में जमा करना सुनिश्चित करें। बाद में दिए गए विकल्पों पर विचार नहीं किया जाएगा।

(अरुण कुमार मंडल)
सकाधि-11

कृते मंडल रेल प्रबन्धक(का0)
समस्तीपुर ।

दिनांक- 20.09.2024

संख्या- ECR-SPJOPERS(MEDI)/9/2020, (C.N0.-18836),

प्रतिलिपि सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित -

- (1) मुचिधि /समस्तीपुर, वगंचिधि/सहरसा एवं बापूधाम मोतिहारी, समचिधि/नरकटियागंज एवं सीएमपी/दरभंगा - कृपया इसका व्यापक प्रचार प्रसार करने तथा अधिसूचना में निहित निर्देशों के आलोक में समय से इस कार्यालय को सात्यापित करते हुए निर्धारित तिथि को भेजने की व्यवस्था अपने स्तर से सुनिश्चित करेंगे।
- (2) मुख्य नर्सिंग अधीक्षक, नर्सिंग अधीक्षक/सगरतीपुर समस्तीपुर मंडल।
- (3) मुख्य स्वास्थ्य एवं मलेरिया निरीक्षक एवं स्वास्थ्य एवं मलेरिया निरीक्षक, सम0, सहरसा, बनमंखी, दरभंगा, बापूधाम मोतिहारी एवं नरकटियागंज।
- (4) मुख्य कार्यालय अधीक्षक(चिकित्सा), मुचिधि कार्यालय/समस्तीपुर।
- (5) मुकार्याधि/एमपीपी सेल/सम0-कृपया इस अधिसूचना को पूर्व मध्य रेल/समस्तीपुर मंडल के कार्मिक विभाग के वेबसाईट पर अपलोड करें।
- (6) मंडल मंत्री, ईसीआरकेयू, ओबीसी/एससी एवं एसटी एसो0 /सम0 ।
- (7) अगिलेख हेतु ।

कृते मंडल रेल प्रबन्धक(का0)
समस्तीपुर ।
20/09/24

सेवा में,

श्री मान मंडल रेल प्रबंधक(कार्गिक)
पूर्व मध्य रेल, समस्तीपुर।

विषय:- ओटी सहायक-III/ड्रेसर-III, वेतन लेवल-2(ग्रेडपे-1900 अब वेतन लेवल-3/ग्रेडपे 2000)पद पर वरीयता सह
सुयोग्यता जाँच हेतु विकल्प।

संदर्भ:- मरेप्र (कार्गिक)/समस्तीपुर का अधिसूचना संख्या- ECR-SPJOPERS(MEDI)/9/2020,(C.N0.-18836),
दिनांक-20.09.2024

मैं पद....., वेतन लेवल-1 ग्रेड पे-

1800 में कार्यस्थल अधीन कार्यरत हूँ। मैं ओटी
सहायक-III/ड्रेसर-III, वेतन लेवल-2(ग्रेडपे-1900 अब वेतन लेवल-3/ग्रेडपे 2000)पद पर वरीयता सह
सुयोग्यता जाँच हेतु अपना विकल्प देता हूँ। मेरा विवरण निम्नवत है-

1. नाम:-
2. पिता का नाम:-
3. वर्तमान पदनाम:-
4. वेतन लेवल:-
5. कार्यस्थल:-
6. जन्म तिथि:-
7. एवजी/ आठ श्रमिक में टाईमस्केनल प्राप्ति तिथि:-
8. नियमित नियुक्ति तिथि :-
9. समुदाय (प्रमाण पत्र संलग्न करें):-
10. शैक्षणिक योग्यता (प्रमाण पत्र संलग्न करें):-

मैं यह घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा दिए गए उपरोक्त सभी विवरण सही हैं।

कर्मचारी का हस्ताक्षर
पूरा नाम:-
पदनाम:-
कार्यस्थल
दिनांक:-

पर्यवेक्षक का हस्ताक्षर संबंधित तकनीकी ज्ञान से संबंधित अनुशंसा
पूरा नाम:-
पदनाम:-
कार्यस्थल:-
दिनांक:-
कार्यालय का मोहर

विभागीय अधिकारी का हस्ताक्षर एवं दिनांक