पूर्व मध्य रेल
दानापुर मंडल
अधिसूचना

अधिसूचना सं0:–**No.E/Gaz./Med./COVID-19/Para-Medical/2020** दिनांक– 26.04.2021

अनुबन्ध के आधार पर माह सितम्बर–2021 तक के लिए संविदा पर पारा–मेडिकल स्टाफ की नियुक्ति हेतु

(Online application)

1. दानापुर मंडल के अधीन COVID-19 महामारी को ध्यान में रखते हुए संविदा के आधार पर मंडलीय चिकित्सालय/दानापुर में माह सितम्बर–2021 तक के लिए अस्थाई तौर पर पारा–मेडिकल स्टाफ के पद के लिए आवेदन आमंत्रित किया जाता है। इसके लिए इच्छुक व पात्र अभ्यर्थियों के साथ–साथ सेवा निवृत्त पारा मेडिकल कर्मचारी जो पात्र हैं आवेदन कर सकते हैं।
2. रेलवे बोर्ड के पत्र सं0– E(NG)II/2005/RC-4/SC/2 दिनांक 28.03.2020, 31.03.2020 एवं पत्र सं0– E(NG)II/2005/RC-4/SC/2 Pt-1 दिनांक 30.03.2021 के निर्देशानुसार स्वीकृत पदों के अतिरिक्ति अस्थाई तौर पर माह सितम्बर–2021 तक के लिए पारा–मेडिकल स्टाफ के पदों हेतु अभ्यर्थियों को संविदा के आधार पर नियोजित किया जाना है। उक्त संविदा का आवश्यतानुसार/रेलवे बोर्ड निर्देशानुसार अवधि विस्तार किया जा सकता है।
3. पदों की संख्या का विस्तृत विवरण निम्नवत् है:–

क्र. सं.	पारा –मेडिकल स्टॉफ	पदों की सं0	आयु सीमा दिनांक 01.04.2021 को	**मासिक दर**	चिकित्सा श्रेणी	शैक्षणिक योग्यता
01	Staff Nurse	12	20 वर्ष से 40 वर्ष	Rs. 44900/- +नियमानूसार देय भत्ता	सी–।	Certificate as Registered Nurse & Midwife having passed years course in General Nursing and Midwifery from a school of Nursing or other Institution recognized by the Indian Nursing Councilor B.Sc.(Nursing). Note: The Indian Nursing Council has also laid down certain special concessions for the above courses in respect of Auxiliary nurse-Midwives, Midwives and 'B' Grade Nurses, by way of reduced course period etc. Candidates obtaining the qualification prescribed above, under these concessions will also be eligible for recruitment.

04. ऑन लाईन आवेदन अपलोड करने की आधिकारिक वेबसाईट खुलने/बंद होने की अंतिम तिथि निम्नवत है:

खुलने की तिथि	28.04.2021
अंतिम तिथि	04.05.2021

05 ऑन–लाईन आवेदन के उपरान्त अभ्यर्थियों द्वारा अपने समस्त शैक्षणिक प्रमाण पत्रों का एक ही पीडीएफ फाईल बनाकर (जिसमें समस्त प्रमाण पत्र संलग्न हो) उक्त ई–मेल–cmpdnr2020@gmail.comपर भेजना अनिवार्य है।

06. अभ्यर्थियों द्वारा भरे गये आवेदनों की छान–बीन के बाद उन्हें साक्षात्कार सम्बन्धी सूचना ई–मेल के माध्यम से भेजी जायेगी।

07. उक्त संविदा आधारित नियोजन प्रक्रिया पूरी होने के उपरांत अनंतिम रूप से पैनल आधिकारिक वेबसाईट के माध्यम से प्रकाशित किया जायेगा।

08. <u>अन्य शर्त एवं नियम जिसके तहत शासित होगेः</u>

1. उपर्युक्त उल्लेखित संविदा के आधार पर नियोजन प्रक्रिया में सेवा निवृत्त रेल पारा मेडिकल कर्मचारियों को प्राथमिकता दिया जायेगा। सेवानिवृत्त पारा मेडिकल कर्मचारियों का **मासिक पारिश्रमिक नियमानुसार मासिक पारिश्रमिक+ वर्तमान पेंशन को जोडकर सेवानिवृत्ति के समय अंतिम वेतन से अधिक नहीं होगा एवं इनका उम्र अधिसूचना की तिथि को 65 वर्ष से कम हो।** रेल परिषद् के परिपत्र सं 2017/ Trans/polic/pt-1/SC/2 दिनांक 12.04.2018 एवं महाप्रबंधक सं0 ECR/HRD/Med/Para Medical/ contractual level/CH दिनांक 08.08.2018 के अनुसार इनका मासिक पारिश्रमिक (Remuneration) एवं अनुमेय अन्य भत्ता देय होगा।
2. सेवा समाप्ति– संविदा में चयनित उम्मीदवार अपने भविष्य की प्रगति या अन्य आधार पर संविदा को समाप्त करने हेतु 15 दिन के नोटिस की सूचना पर संविदा समाप्त कर सकता है। यदि संविदा कर्मचारी मानसिक या शारीरिक तौर पर अक्षम पाये जाते हैं तो उक्त स्थिति में संविदा तत्काल प्रभाव से समाप्त की जा सकती है।
3. नियमानुसार आरक्षण नीति लागू किया जायेगा।
4. अजा/अजजा उम्मीदवार के मामले में 05 वर्ष एवं ओबीसी के मामले मे अधिकतम आयु सीमा में 03 वर्ष का छुट अनुमेय होगा।
5. उम्र का निर्धारण दिनांक 01.04.2021 के आधार पर किया जायेगा।
6. अनुभव प्राप्त उम्मीदवारों को तदुनसार प्राथमिकता दी जायेगी।
7. उपरोक्त शर्त्तो/योग्यता पूरी करने वाले इच्छुक अभ्यर्थी पद के उम्मीदवार उपरोक्त पैरा 4 में दर्शाये गये तिथि/समय के अनुसार दिये गये आधिकारिक वेबसाईट पर संलग्न प्रोफार्मा को पूरी तरह भरे हुए बायोडाटा, पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ, मूल प्रमाण पत्रों (शैक्षणिक/जाति/अनुभव) एवं सभी प्रमाण पत्रों की स्वसत्यापित प्रति के साथ अपना आवेदन कर सकते है। राज्य/केन्द्र सरकार/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के कम्पनी इत्यादि में कार्यरत उम्मीदवार अपने संगठन प्रमुख से NOC के साथ joining में उपस्थित होगे। ऑन लाईन के अलावा कोई अन्य माध्यम से आवेदन स्वीकार नहीं किया जायेगा। नियोजन संबंधी चयन मेरिट के आधार पर किया जायेगा तथा निर्धारित श्रेणी में चिकित्सा परीक्षण में उत्तीर्ण होने के बाद ही उम्मीदवार को संविदा नियुक्ति दी जायेगी। साक्षात्कार हेतु अलग से सूचना दी जायेगी।

09. संविदा के आधार पर दानापुर मंडल के चिकित्सा विभाग में पारा–मेंडिकल कर्मचारियों का उक्त नियोजनार्थ प्रक्रिया से संबंधित अधिसूचना एवं अन्य सम्बद्ध सूचना पूर्व मध्य रेल के प्राधिकृत बेब साइट www.ecr.indianrailways.gov.in (click Division>Danapur>personnel>Notification) पर देखा जा सकता है।

10. चयनित उम्मीदवार को नियोजन का प्रस्ताव दिया जायेगा, जिसके अनुसार नियत तिथि को अपनी सहमति के साथ रिपोर्ट करना अनिवार्य है अन्यथा उनकी उम्मीदवारी निरस्त मानी जायेगी।

दिलीप श्रीवास्तव

कृते मरेप्र/कार्मिक/दानापुर

प्रतिलिपि–निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :–

(01) महाप्रबंधक/का0/हाजीपुर को सादर सूचनार्थ (02) मुख्य चिकित्सा निदेषक/हाजीपुर
(03) CPRO/ECR/HJP को प्रचलित दैनिक समाचार पत्रों में प्रकाषन हेतु।
(04) मंरेप्र से निसचिव/दानापुर – मंरेप्र महोदय को को सादर सूचनार्थ।
(05) अमरेप्र–इंफ्रा एवं अमरेप्र–ओपी/दानापुर को सूचनार्थ।
(06) मुचिधि/दानापुर।
(07) वमविप्र/दानापुर।
(08) कार्यालय के Notice Board पर चिपकाने हेतु।
(09) मंडलमंत्री, ईसीआरकेयु, अजा–अजजा एवंओबीसी एशो0 दानापुर मंडल।

दिलीप श्रीवास्तव

कृते मरेप्र/कार्मिक/दानापुर

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

(only upto September-2021)

Applied for the post of : ……… **Notification No. & Dt.**………

Affix here self attested passport size photograph

1. Name of Applicant (In Capital Letter): ……………………………
2. Father's/Husband Name : ……………………………………..
3. Date of Birth:……………………. …………………………
3. Age as on 01.04.2021:
   year……………..Month……….......Days………….
4. Category (SC/ST/OBC): ……………………………………(Attach Certificate)

5 Permanent residential Address: ……………………………………………………
……………………………………………………

6 Address for correspondence : …………………………………………………………
…………………………………………………………

7. Telephone/Mobile No. if available : ……………………………………….(With STD Code)

8. Educational Qualification :

S. No	Exam passed	Name of Board/State	Passing year	Percentage of marks obtained

9. Technical Qualification :

S. No	Name of Course	Name of Institution	Council/University affiliated	Passing year	Percentage of marks obtained	Registration number etc

10. Extra Qualification or Experience, if any : ………………………………………………………..

11. Present employment, if any : ………………………………………..……………………………

12. Identification marks : (I)…………………………………………………………………………..

(II)…………………………………………………………………………….

Declaration : I hereby declare that the facts and evidence given by me in the above application are true complete and correct to the best of my knowledge and bellef. In the event 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

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

(only upto September-2021)

(ONLY FOR THE RETIRED PARA MEDICAL STAFF)

Affix here self attested passport size photograph

1. **Applied for the post of : ……   Notification No. & Date : ………**
2. Name of Applicant (In Capital Letter): ……………………………
3. Father's/Husband Name : ……………………………………………..
4. Date of Birth:………………………………………………………………
5. Age as on 01.04.2021: year……………..Month……..........Days………….
5 Date of Retirement: ……………………………………
6 Last pay drawn on DOR : ……………………………….
7 Pension drawn on DON : …………………………………………………………
8 PPO No (To be enclosed) : ……………………………………………………….
9 Date & Place from where Retired :…………………………………………..
10 Category (SC/ST/OBC): ……………………………………(Attach Certificate)
11 Permanent residential Address: ……………………………………………………
……………………………………………………
12 Address for correspondence : …………………………………………………………
…………………………………………………………
13 Telephone/Mobile No. if available : ……………………………………..(With STD Code)
14 Educational Qualification :

S. N	Exam passed	Name of Board/State	Passing year	Percentage of marks obtained

15 Technical Qualification :

S. N	Name of Course	Name of Institution	Council/University affiliated	Passing year	Percentage of marks obtained	Registration number etc

16 Extra Qualification of Experience, if any : ……………………………………………………..
17 Present employment, if any : …………………………………………………………………
18 Identification marks : (I)…………………………………………………………………………..
(II)…………………………………………………………………………

Declaration : I hereby declare that the facts and evidence given by me in the above application are true complete and correct to the best of my knowledge and bellef. In the event 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