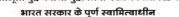


(भारत प्रतिभूति मुद्रण तथा मुद्रा निर्माण निगम लिमिटेड की इकाई)





(A Unit of Security Printing & Minting Corporation of India Limited)
Wholly Owned by Government of India



आज़ादी <sub>का</sub> अमत महोत्सव

Tel. No. 07574-286517-18, Fax: 07574-255170, E-mail: hr.spm@spmcil.com, Website: http://spmnarmadapuram.spmcil.com

क्रमांक : एच.आर./1(33)/चिकित्सक/विज्ञा.क्र.167/

दिनांक : 02.12.2023

### प्रकाका, नर्मदापुरम में संविदा आधार पर चिकित्सा अधिकारी/ सलाहकार की नियुक्ति

प्रतिभूति कागज कारखाना, प्रतिभूति दस्तावेजों/करेंसी तथा बैंक नोट, नॉन-ज्यूडीशियल स्टाम्प, कागज की डिजाइनिंग, निर्माण/मुद्रण, सिक्कों की ढलाई, डाक टिकटों आदि के उद्देश्य से कंपनी अधिनियम 1956 के अंतर्गत 13/01/2006 को निगमित भारत सरकार के पूर्ण स्वामित्व वाली मिनी रत्न श्रेणी-। सेन्ट्रल पब्लिक सेक्टर एन्टरप्राइजेस कंपनी, भारत प्रतिभूति मुद्रण तथा मुद्रा निर्माण निगम लिमिटेड (एसपीएमसीआईएल) के अंतर्गत नौ इकाईयों में से एक है। वित्त मंत्रालय के प्रशासकीय नियत्रण वाले एसपीएमसीआईएल का पंजीयन तथा निगम मुख्यालय जवाहर व्यापार भवन, नई दिल्ली में है।

प्रतिभूति कागज कारखाना, नर्मदापुरम (भारत प्रतिभूति मुद्रण तथा मुद्रानिर्माण निगम लिमिटेड की एक इकाई) संविदा आधार पर निम्नलिखित पदों को भरने हेतु आवेदन आमंत्रित करता है । पद संबंधी आवश्यक योग्यता, चिकित्सक को देय एकमुश्त परिलब्धियाँ तथा आयु सीमा का विवरण निम्नानुसार है:

| पदनाम  | पद                  | योग्यता  | वांछनीय अनुभव/ ज्ञान                                 | टिप्पणी   |  |
|--|---------------------|--|--|---|--|
| चिकित्सा   | 02                  | <u>अनिवार्य</u> :-   | सरकारी/मल्टीस्पेशलिटी                                |   |  |
| अधिकारी  | (पूर्ण-             | एमबीबीएस/एमडी/एमएस (रोटेटिंग   | अस्पताल में अनुभव के                                 |   |  |
| (एमबीबीएस)   | कालिक)              | इंटर्नशिप संतोषजनक ढंग से पूरी की  | साथ  |   |  |
|  |                     | होनी चाहिए)  |  |   |  |
| सलाहकार  | 01                  | <u>अनिवार्य</u> :- बीएएमएस/एमडी  | सीजीएचएस और सीएस                                     |   |  |
| (आयुर्वेदिक)   | (पूर्ण-             | (आयुर्वेदा) (रोटेटिंग इंटर्नशिप  | (एमए) नियमों से अच्छी                                |   |  |
|  | कालिक)              | संतोषजनक ढंग से पूरी की होनी   | तरह वाकिफ  | समस्त प्रमाण पत्रों   |  |
|  |                     | चाहिए)   |  | की प्रमाणित प्रतियाँ  |  |
| सलाहकार  | 01                  | <b>अनिवार्य</b> :- बीएचएमएस/एमडी   | सीजीएचएस और सीएस                                     | तथा हाल ही का   |  |
| (होम्योपैथिक)  | (पूर्ण-             | (होम्योपैथी) (रोटेटिंग इंटर्नशिप   | (एमए) नियमों से अच्छी                                | पासपोर्ट साइज फोटो  |  |
|  | ू<br>कालिक)         | संतोषजनक ढंग से पूरी की होनी   | तरह वाकिफ  | संलग्न कर संपूर्ण रूप   |  |
|  |                     | चाहिए)   |  | से भरा हुआ निर्धारित  |  |
| चिकित्सा अधिकारी (ओर्थोपेडीक / हड्डी का डॉक्टर) चिकित्सा अधिकारी (गायनेकोलॉजी/ प्रसूतिशासी) चिकित्सा अधिकारी (पीडिअट्रिशन/ बच्चों का चिकित्सक) | 01<br>(पार्ट- टाइम) | अनिवार्य :-<br>एमबीबीएस/एमडी/एमएस (रोटेटिंग<br>इंटर्निशिप संतोषजनक ढंग से पूरी की<br>होनी चाहिए) | सरकारी/मल्टीस्पेशलिटी<br>अस्पताल में अनुभव के<br>साथ | से भरा हुआ निधारित<br>प्रपत्र, मानव संसाधन<br>विभाग, प्रतिभूति<br>कागज कारखाना,<br>नर्मदापुरम (म.प्र.) -<br>461005 के पास<br>दिनांक 06.01.2024<br>तक या उसके पहले<br>पहुँच जाना चाहिए । |  |

विस्तृत विवरण हमारी वेबसाइट - http://spmnarmadapuram.spmcil.com (Careers) पर उपलब्ध है ।

मानव संसाधन विभाग

| क्र. | पदनाम            | विवरण  | देय परिलब्धियाँ    | अनुबंध की अवधि एवं        |
|------|------------------|--|--------------------|---------------------------|
|      |                  |  |                    | तैनाती स्थल               |
|      |                  | (i) 03 वर्ष तक का कार्यानुभव ।                 | ₹. 55,000/-        |                           |
|      |                  |  | प्रतिमाह (एकमुश्त) |                           |
|      | चिकित्सा         | (ii) 03 से 07 वर्षों के बीच का कार्यानुभव ।    | ₹. 65,000/-        |                           |
|      | अधिकारी/         |  | प्रतिमाह (एकमुश्त) |                           |
| 1.   | सलाहकार          | (iii) 07 से 10 वर्षों के बीच का कार्यानुभव ।   | ₹. 70,000/-        |                           |
|      | (एमबीबीएस/       |  | प्रतिमाह (एकमुश्त) |                           |
|      | आयुर्वेदिक/      | (iv) 10 वर्षों से अधिक का कार्यानुभव ।         | ₹. 75,000/-        |                           |
|      | होम्योपैथिक)     | अथवा   | प्रतिमाह (एकमुश्त) |                           |
|      |                  | पीएसयू/केंद्र/राज्य शासकीय सेवा से सेवानिवृत्त |                    | (1) अवधि : प्रारंभ में एक |
|      |                  | एमबीबीएस/बीएएमएस/बीएचएमएस/एमडी/एमएस            |                    | वर्ष के लिए परन्तु कार्य  |
|      |                  | डॉक्टर   |                    | निष्पादन एवं आवश्यकता     |
| 2.   | चिकित्सा         |  | प्रति दिन रु.      | को देखते हुए कार्य अवधि   |
|      | अधिकारी          |  | 2500/- (सप्ताह में | बढ़ाई जा सकती है।         |
|      | (ओर्थोपेडीक/     |  | केवल दो और माह     | (2) तैनाती स्थल :         |
|      | हड्डी का डॉक्टर) |  | में कुल 8 दिन)     | एस.पी.एम., नर्मदापुरम     |
| 3.   | चिकित्सा         |  | प्रति दिन रु.      |                           |
|      | अधिकारी          |  | 2500/- (सप्ताह में |                           |
|      | (गायनेकोलॉजी/    |  | केवल दो और माह     |                           |
|      | प्रसूतिशास्री)   |  | में कुल 8 दिन)     |                           |
| 4.   | चिकित्सा         |  | प्रति दिन रु.      |                           |
|      | अधिकारी          |  | 2500/- (सप्ताह में |                           |
|      | (पीडिअट्रिशन/    |  | केवल दो और माह     |                           |
|      | बच्चों का        |  | में कुल 8 दिन)     |                           |
|      | चिकित्सक)        |  |                    |                           |
| 5.   | आयु सीमा : आवे   | दन प्राप्त करने की अंतिम तिथि को आयु 63 वर्ष   | से अधिक न हो ।     |                           |

समस्त प्रमाण पत्रों की प्रमाणित प्रतियाँ तथा हाल ही का पासपोर्ट साइज फोटो संलग्न कर संपूर्ण रूप से भरा हुआ निर्धारित प्रपत्र, **मुख्य महाप्रबंधक, प्रतिभूति कागज कारखाना,** नर्मदापुरम (म.प्र.) - 461005 कार्यालय को दिनांक 06.01.2024 तक या उसके पूर्व भेजा जाए ।

# "संविदा आधार पर चिकित्सा अधिकारी" के पद के लिए आवेदन APPLICATION FOR THE POST OF "Medical Officer/ Consultant" on Contract Basis

कृपया अपना पासपोर्ट आकार का नया फोटो हस्ताक्षर के साथ लगाएं Paste here your Recent Passport size Photograph with signature

| 1. नाम, स्पष्ट अक्षरों में जैसा मैट्रिक/ समकक्ष प्रमाण पत्र में लिखा है ।<br>Name in Block Capital letters as in Matriculation/equivalent Certificate : |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
|---|---|-------|--------|-------|--|--|--|----------|--------|---|---|---|--|-------------|------------|-----|---|-----|--|---|--|
|   |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
| 2. पिता का नाम, जैसा मैट्रिक/ समकक्ष प्रमाण पत्र में लिखा है । Father's Name as in Matriculation/equivalent Certificate :                               |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
|   |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
| 3. पत्राचार का वर्तमान पता Present Address for Communication:   |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
|   |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
|   |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
|   |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
|   |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  | पिन<br>Pinc | कोड<br>ode |     |   |     |  |   |  |
| 4. स्थायी पता Permanent Address:  |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
|   |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
|   |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
|   |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
|   |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  | पिन<br>Pinc | कोड<br>ode |     |   |     |  |   |  |
| 5.  | राष्ट्रीर   | पता N | ationa | ılity |  |  |  | <u> </u> |        | I | I | : |  |             |            | · I | · | l e |  | ] |  |
| 6.  | 6. धर्म Religion :  |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
| 7. किस राज्य के निवासी हैं State to which Belongs :   |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
| 8. अजा/अजजा/अपिव/अनारक्षित हैं? Whether SC/ST/OBC/UR :  |   |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
| 9.  | 9. क्या दृष्टि बाधित/श्रव्य बाधित विकलांग हैं ? (हाँ/ नहीं) |       |        |       |  |  |  |          | -<br>1 |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |
|   | Whether VH/HH (Yes/No)                                      |       |        |       |  |  |  |          |        |   |   |   |  |             |            |     |   |     |  |   |  |

| 10.        | जन्म तिथि (मेट्रिक/ समकक्ष प्रमाण पत्र के अनुसार)                                     | : |  |  |  |  |  |
|------------|---|---|--|--|--|--|--|
|            | Date of Birth (as per Matriculation/equivalent Certificate)                           |   |  |  |  |  |  |
| 11.        | 06.01.2024 को आयु Age as on date 06.01.2024   | : |  |  |  |  |  |
|            | <b>v</b>  |   |  |  |  |  |  |
| 12.        | भाषाओं का ज्ञान Languages Know  | : |  |  |  |  |  |
|            |   |   |  |  |  |  |  |
| 12 4-6 (40 |   |   |  |  |  |  |  |
| 13.        | 13. शैक्षणिक/तकनीकी/व्यावसायिक योग्यता (मैट्रिक अथवा समकक्ष परीक्षा से शुरु करते हुए) |   |  |  |  |  |  |

Academic/Technical/Professional qualification (Starting from Matriculation or equivalent examination)

| उत्तीर्ण परीक्षा<br>Examination<br>Passed | बोर्ड /विश्वविद्यालय<br>Board/University | श्रेणी<br>Division | प्राप्तांक<br>Total<br>Obtained | कुल अंक<br>Total<br>Marks | प्रतिशत<br>एवं श्रेणी %<br>Age &<br>Division | लिए गए<br>विषय<br>Subject taken |
|---|--|--------------------|---------------------------------|---------------------------|--|---------------------------------|
|   |  |                    |                                 |                           |  |                                 |
|   |  |                    |                                 |                           |  |                                 |
|   |  |                    |                                 |                           |  |                                 |
|   |  |                    |                                 |                           |  |                                 |
|   |  |                    |                                 |                           |  |                                 |

# 14. अनुभव का विवरण Details of Experience

| नियोक्ता का नाम<br>Name of the<br>Employer | पदनाम<br>Designation of the<br>post | वेतनमान<br>Pay scale | कार्य का स्वरूप<br>Nature of Duties | रोजगार र्क<br><b>Period of en</b><br>से From | अंतिम वेतन<br>Last pay<br>drawn |
|--|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|---------------------------------|
|  |                                     |                      |                                     |  |                                 |
|  |                                     |                      |                                     |  |                                 |
|  |                                     |                      |                                     |  |                                 |
|  |                                     |                      |                                     |  |                                 |

15. निम्नप्रकार दर्शाए गए सेवानिवृत्ति की सविस्तार जानकारी प्रस्तुत करें/ Provide detailed retirement information as shown in the following.

| संगठन/संस्था     | पीएसयू,/ केंद्रीय / राज्य / | सेवानिवृत्ति की                        | अंतिम        | सेवानिवृत्ति के   | पीपीओ की        |
|------------------|-----------------------------|--|--------------|-------------------|-----------------|
| का नाम/Name      | सरकार में सेवा नियुक्ति     | तिथि और वह पद                          | वेतन         | समय               | प्रति संलग्न    |
| of Organization/ | की तारीख। Date of           | जिसमें से                              | आहरित        | वेतनमान/पे बैड/पे | करें/P.P.O.No.  |
| Institution.     | Joining in                  | सेवानिवृत्त                            | Last         | मेट्रीक्स लेवल    | (Please enclose |
|                  | PSUs / Central ./ State /   | (सेवानिवृत्ति आदेश                     | Pay<br>Drawn | आदि               | сору            |
|                  | Governments services.       | की प्रति संलग्न करें)                  |              | Pay Scale/Pay     |                 |
|                  |                             | Date of retirement and the post from   |              | Band/Pay          |                 |
|                  |                             | which                                  |              | Matrix Level      |                 |
|                  |                             | retired(Enclose the copy of retirement |              | etc. at the       |                 |
|                  |                             | order                                  |              | time of           |                 |
|                  |                             |  |              | retirement        |                 |
|                  |                             |  |              |                   |                 |
|                  |                             |  |              |                   |                 |
|                  |                             |  |              |                   |                 |
|                  |                             |  |              |                   |                 |
|                  |                             |  |              |                   |                 |
|                  |                             |  |              |                   |                 |
|                  |                             |  |              |                   |                 |
|                  |                             |  |              |                   |                 |

16. प्रशिक्षण/ पाठ्यक्रम का विवरण यदि भाग लिया हो Details of Training/Course attended if any

| क्रम सं.<br>S.No. | प्रशिक्षण / पाठ्यक्रम का नाम<br>Name of the Course/Training | संस्थान<br>Institution | विषय<br>Contents | अवधि<br>Duration |
|-------------------|---|------------------------|------------------|------------------|
|                   |   |                        |                  |                  |
|                   |   |                        |                  |                  |
|                   |   |                        |                  |                  |
|                   |   |                        |                  |                  |

|     | रिसर्च प्रकाशन से संबंधित कोई 3<br>:<br>Any additional information regard<br>Research Publication | *                           |  |
|-----|---|-----------------------------|--|
| 18. | टेलीफोन/मोबाइल नं./ ई-मेल पता   | г :                         |  |
| !   | Telephone/Mobile No./e-mail add   | lress                       |  |
| 19. | क्या किसी न्यायालय में उनके वि<br>पुलिस मामला/अनुशासनिक मामल                                      | रुद्ध कोई :<br>ग लंबित है ? |  |
|     | Whether any Police Case/dis. case pending against him in any Court                                |                             |  |

<u>// घोषणा //</u>

### **DECLARATION**

मैं इसके द्वारा दृढ़तापूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन में दिया गया विवरण मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य हैं । मैं उत्तरदायित्व लेता/लेती हूँ कि आवेदन में कोई भी संदिग्ध गलत विवरण देने या तथ्य छोड़ने पर अधोहस्ताक्षरी को तत्काल सेवाम्क्ति का पात्र बना देगा ।

I hereby affirm and declare that the statements made in the application are true to the best of my knowledge and belief and I undertake that any doubtful misrepresentation or material omission made in this application form will render the undersigned liable to immediate dismissal.

दिनांक Date:

स्थान Place:

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर (Signature of the Candidate)

### SECURITY PAPER MILL: NARMADAPURAM

# अनुबंध करार पूर्णकालिक चिकित्सा अधिकारी के लिए / CONTRACT AGREEMENT FOR FULL TIME MEDICAL OFFICER

| आपके दिनांक   |
|---|
| <ol> <li>आपकी नियुक्ति का कार्यकाल, सेवारंभ की तारीख से की अविध के लिए होगा जिसे कंपनी के<br/>विवेक से बढ़ाया या घटाया जा सकता है ।</li> <li>The tenure of your engagement will be for a period of one year with effect from the date of joining i.e which may be reduced or extended at the discretion of the Company.</li> </ol>  |
| 2. आपकी नियुक्ति का स्थान एसपीएमसीआईएल में होगा ।<br>You will be posted to work at SPMCIL   |
| 3. आपको अधोहस्ताक्षरी / नामित अधिकारियों के सीधे नियंत्रण / मार्गदर्शन / आदेश / पर्यवेक्षण के अधीन कार्य करना होगा । आपके कर्तव्यों और जिम्मेदारियों के बारे में सूचना अलग से जारी की जाएगी । You will have to work under the direct Control/guidance/orders/supervision of the undersigned designated officials. Communication regarding your duties and responsibilities will be issued separately.   |
| 4. आप विभाग से संबंधित दस्तावेजों पर प्रति-हस्ताक्षर या बिलों को पारित नहीं करेंगे तथा एसपीएमसीआईएल कर्मचारियों के कार्यों का नियंत्रण नहीं करेंगे। हालांकि आपको दिए गए कार्यों की प्रगति / निष्पादन के संदर्भ में संबंधित अधिकारियों / विभागों से आप बातचीत कर सकते हैं।  You will not certify documents or pass bills etc. pertaining to the department and will not control the work of SPMCIL employees. However you can interact with the concerned officials/departments regarding the progress / execution of work assigned to you." |
| 5. आपको नियुक्ति की इकाई में पालन किए जा रहे कार्य-समय के अनुसार कार्य करना होगा । आपको वहीं छुट्टियां लागू होंगी जो कि नियुक्ति के स्थान पर एसपीएमसीआईएल के कर्मचारियों को लागू होती हैं । You will be required to work in accordance with the timings observed by the Unit of posting. Holidays applicable to you will be the same as applicable to the employees of SPMCIL at the place of Posting.  |
| 6. आपको समेकित प्रतिपूर्ति रू/- प्रति-माह (सब मिलाकर) का भुगतान किया जाएगा । You will be paid a Consolidated Compensation of Rs/- Per month (all inclusive).  |
| 7. महीने के दौरान अनुपस्थिति, अधिकृत छुट्टियों को छोड़ कर, को प्रतिपूर्ति के भुगतान के लिए नहीं गिन जाएगा। उस महीने में अनुपस्थिति के दिनों की संख्या के यथानुपात से कटौती की जाएगी। Absence during the month, other than the authorized leave, will not be reckoned for the purpose of payment of Compensation. Deduction will be made on pro-rata basis for the number of days of absence in that month.  |

8. आपको किए जाने वाले भुगतान से लागू आय-कर की स्त्रोत पर कटौती की जाएगी ।

The Income tax as applicable will be deducted at source from the payments made to you.

- 9. आप सप्ताहिक छुट्टी और अन्य लागू छुट्टियों सिहत प्रत्येक 20 कार्य दिवस के लिए एक दिन की सवेतन छुट्टी के हकदार होंगे । इस छुट्टी को केवल वास्ताविक रूप में देय हो जाने पर नियंत्रण अधिकारी के पूर्व अनुमोदन पर लिया जा सकता है तथा पहले से / पूर्वानुमान पर नहीं ।
  - You will be entitled for paid leave of one day for every 20 days of work including weekly holidays and other applicable holidays. The leave may be availed with the prior approval of the controlling officer only after it actually becomes due and not in advance/anticipation.
- 10.आपको 6 महीने से अधिक नियुक्ति की अविध के लिए स्वयं, पित/पित्न और आश्रित संतानों के लिए किसी सार्वजनिक उपक्रम बीमा कंपनी की मेडिक्लेम पॉलिसी के लिए रू.2 लाख तक के प्रीमियम की प्रतिपूर्ति की जाएगी। कोई अन्य चिकित्सा स्विधा उपलब्ध नहीं होगी।
  - You will be reimbursed premium for Mediclaim Policy upto Rs.2 Lacs from a PSU insurance Company for self, Spouse and dependent children for the period of engagement exceeding 6 months. No other medical benefits shall be available.
- 11.आपको 6 महीने से अधिक नियुक्ति की अविध के लिए किसी सार्वजनिक उपक्रम बीमा कंपनी से केवल स्वयं के लिए रू. 3 लाख की दुर्घटना बीमा रक्षण के लिए प्रीमियम की प्रतिपूर्ति भी की जाएगी। You will also be reimbursed premium for accidental insurance coverage of Rs.3 Lacs for yourself only from a PSU Insurance Company for the period of engagement only exceeding 6 Months.
- 12.आप इस नियुक्ति की अविध दौरान आपको दिए गए कार्यों के प्रति पूर्ण रूप से समर्पित रहेंगे तथा कोई अन्य पूर्ण-समय या आंशिक-समय के आधार पर रोजगार नहीं लेंगे । इस शर्त का किसी भी प्रकार उल्लंघन किए जाने पर नीचे खंड 16 के बावजूद आपकी सेवाएं तत्काल समाप्त कर दी जाएगी । During the tenure of this engagement, you will wholly devote yourself to work assigned to you and will not undertake any other employment either on full or part time basis. Any violation of this condition will entail immediate termination of your services notwithstanding clause 16 below.
- 13.आपको एक घोषणा प्रस्तुत करनी होगी कि आपके विरूद्ध वर्ततान में या इससे पहले ऐसा कुछ नहीं है जो आपको सेवा में नियक्ति के लिए अयोग्य ठहराए । निम्नलिखित नियुक्ति के लिए अयोग्यता होंगी : You will have to give a declaration that there is nothing adverse against you either presently or in the past which would disqualify you for being engaged in service. Following shall constitute disqualification for appointment:
  - दिवालियापन / Insolvency
  - दांडिक अपराध के संबंध में लंबित जांच-पड़ताल / मुकदमा / Pendency of investigation / trial in relation to a criminal offence.
  - दांडिक अपराध के लिए न्यायालय द्वारा दोषसिद्धि / Conviction by Court of Law for criminal offence.
  - आपके पिछली नियुक्ति / नियुक्तियों में अनुशासनिक कार्रवाई के अनुसरण में सेवा से निष्कासन / सेवा की समाप्ति / Dismissal / termination from the services in your previous employment(s) pursuant to disciplinary action.
- 14.आप शासकीय दस्तावेजों और / या कार्यकाल के दौरान आपको प्राप्त हुई जानकारी से संबंधित सभी मामलों में पूरी गोपनीयता बनाए रखेंगे । आप अपने कार्यकाल के दौरान हर समय पूर्ण निष्ठा, अनुशासन, कर्तव्य के प्रति समर्पण कायम रखेंगे तथा एसपीएमसीआईएल के हितों के विरूद्ध कुछ भी नहीं करेंगे । इस शर्त का किसी भी प्रकार से उल्लंघन किए जाने पर नीचे खंड 16 के बावजूद आपकी सेवाएं तत्काल समाप्त कर दी जाएंगी ।

You will maintain absolute secrecy and confidentiality in matters relating to the official documents and / or information which you acquire during the tenure. You shall at all times during your tenure maintain absolute integrity, - discipline, devotion to duty and do nothing against the interest of SPMCIL. Any contravention of this condition will entail immediate termination of your engagement notwithstanding clause 16 below.

- 15.आपको दिए गए कार्यो के समाप्ति सुनिश्चित करने के लिए आपके निष्पादन की समय-समय पर समीक्षा की जाएगी । निष्पादन संतोषजनक न पाए जाने पर, आपकी सेवाएं बिना किसी नोटिस के और / या बिना उसका कोई कारण बताए नीचे खंड 16 के बावजूद समाप्त की जा सकती हैं ।
  - Your performance will be reviews periodically to ensure completion of assignment(s) entrusted to you. In the event of performance being unsatisfactory, your services are liable to be terminated without any notice and/or without assigning any reason thereof notwithstanding clause 16 below.
- 16. प्रबंधन के पास आपकी सेवा के दौरान एक महीने का नोटिस देकर या ऐसे नोटिस के बदले में एक महीने की समेकित प्रतिपूर्ति का भुगतान करके आपकी सेवाएं समाप्त करने का अधिकार है। इसी तरह से यदि आप अपने कार्यकाल को पहले समाप्त करना चाहते हैं, तो लिखित रूप में एक महीने का नोटिस के बदले में एक महीने की समेकित प्रतिपूर्ति की राशि जमा करके आप ऐसा कर सकते हैं।
  - Management has the right to terminate your services by giving one month's notice or by giving one month's consolidated compensation in lieu of such notice during your tenure. Similarly, if you wish to foreclose your tenure, you can do so by giving one month's notice in writing or by depositing one month's consolidated compensation in lieu of such notice.
- 17.आपकी नियुक्ति से संबंधित कोई अन्य मामला, जो इसमें शामिल नहीं हैं, प्रबंधन के विवेक / निर्णय पर शासित होगा जो आप पर बाध्य होगा ।
  - Any other matter regarding your engagement not dealt with herein shall be governed at the sole discretion / decision of the management which will be binding on you.
- 18.यदि उपरोक्त निबंधन एवं शर्ते पूर्ण रूप से स्वीकार्य हैं, तो आप इस प्रस्ताव की प्रति पर हस्ताक्षर करके अपनी स्वीकृति सूचित कर सकते हैं तथा इयूटी के लिए तारीख ...... से तारीख ..... तक या पहले रिपोर्ट कर सकते हैं।

- 19. कंपनी में किसी व्यक्ति की नियुक्ति किए जाने पर संबंधित जिला प्राधिकारियों से, जहाँ पिछले पाँच वर्षों में कर्मचारी 1 वर्ष से अधिक अविध के लिए रहा है, व्यक्ति के पूर्ववृत्त को, सरकार द्वारा इस संदर्भ में समय-समय पर जारी किए गए निदेशों के अनुसार सत्यापित करने तथा निर्धारित सत्यापन फॉर्म में रिपोर्ट भेजने का अनुरोध किया जाएगा।
  - On appointment of a person in the Company concerned District Authorities where the candidate resided for more than 1 year during the preceding five years will be requested to verity and report on the antecedents of the person in the prescribed attestation form, in term of directives issued by the Government from time to time in this regard.

(Name of Doctor) Medical Officer On Contract Basis Date: 02.12.2023

### लिखित वचन पत्र का प्रारूप FORM FOR WRITTEN UNDERTAKING

| 群  | I   |
|--|---|
| पुत्र/पुत्री श्री जिसे                         | son/daughter of Shri  |
| पद के लिए                                      | has been given an offer of contract   |
| रु/- प्रति माह समेकित वेतन पर                  | appointment for the post of   |
| संविदा पर नियुक्ति का प्रस्ताव दिया गया है, को | carrying a  |
| पूर्ण रूप से आभास है कि मेरी नियुक्ति पूर्णतः  | consolidated salary of Rs per month is fully aware that my appointment is               |
| अस्थायी और संविदा के आधार पर है तथा इसे        | purely temporary and on contract basis and can  |
| किसी भी समय बिना कोई नोटिस दिए और बिना         | be terminated at any time without any notice  |
| कोई कारण बताए समाप्त किया जा सकता है ।         | and assigning any reason thereof.   |
| इसके अतिरिक्त, मुझे पूर्ण रूप से आभास          | Further, I am fully aware that my   |
| है कि मेरा पद पर बना रहना कथित पद के           | continuance in the said post is contingent upon   |
| विस्तार किए जाने पर निर्भर है तथा मेरे         | extension of the said post and subject to my  |
| संतोषजनक प्रदर्शन के अधीन है जिसका मूल्यांकन   | satisfactory performance to be evaluated by the appropriate authority.                  |
| उचित प्राधिकारी द्वारा किया जायेगा ।           | appropriate authority.  |
| इसके अतिरिक्त, मैं एतद द्वारा वचन              | Further, I do hereby give an  |
| देता/देती हूँ कि भविष्य में मैं कथित पद पर बने | undertaking that in future I shall not claim  |
| रहने के लिए नियमित वेतनमान और अन्य भत्तों      | regular scale of pay and other allowances for continuing in the said post merely on the |
| के लिए दावा नहीं करूंगा/करूंगी, मात्र इस आधार  | ground that I have been given a contract  |
| पर कि मुझे संविदा नियुक्ति दी गई है तथा मेरी   | appointment and my contractual appointment  |
| संविदा नियुक्ति समय समय पर बढ़ाई गई है ।       | have been extended from time to time.   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
| तारीख Date : (उम्मीदवार                        | के हस्ताक्षर Signature of Candidate)  |
| स्थान Place : पूरा नाम N                       | ame in full   |
| गवाह WITNESS                                   |   |
| ·  | स्ताक्षर Signature :  |
| 1. (2) (1141) DIGITALUIC                       | What Dignature  |
| नाम Name : न                                   | ाम Name :   |
| पता Address : प                                | ता Address :  |
|  |   |
|  |   |

## परामर्श चिकित्सक के कर्तव्य और जिम्मेदारियाँ

#### DUTIES AND RESPONSIBILITIES OF CONSULTANT DOCTOR

- अस्पताल के कार्य-समय में मरीजों को देखना तथा पारी के कार्य समय पर एमर्जेंसी को देखना ।
- अपने अधीन काम करने वाले कर्मचारियों का पर्यवेक्षण, जाँच और मार्गदर्शन करना ।
- विभिन्न राष्ट्रीय कार्यक्रमों में भाग लेना, जैसे पल्स पोलियो, खसरा, एड्स, कुष्ठ रोग और समय सम य पर अन्य टीकाकरण।
- विशेष रूप से सौंपे गए प्रशासनिक कार्यों को करना ।
- दवाइयों का वार्षिक मांग-पत्र तैयार करवाना ।
- कैंटीन के कर्मचारियों सिहत एसपीएम, सीआईएसएफ के कर्मचारियों का वार्षिक चिकित्सा परीक्षण करना एवं उनके रिकार्डों का रख-रखाव करना ।
- स्थायी मधुमेह और उच्च रक्तचाप मरीजों को सीजीएचएस मान्यता-प्राप्त तथा एसपीएम द्वारा सूचीबद्ध किए गए अस्पतालों में विशेषज्ञ की राय के लिए भेजना तथा देखना कि अनुवर्ती उपचार जारी रखा जाता है।
- मरीजों को प्रसव पूर्व जाँच और उपचार दिया जाता है
   । प्रसवोत्तर उपचार तथा साथ में परिवार नियोजन के उपाय उपलब्ध कराना ।
- परिवार नियोजन शिविर आयोजित करना ।
- अनुभाग की समय-समय पर निर्धारित की गई पद्धतियों के अनुसार कार्य करने की जिम्मेदारी ।
- अस्पताल में रखे जाने वाले रिकॉर्डों की समीक्षा करना तथा समय-समय पर उनकी जाँच करना ।
- प्रबंधन द्वारा अस्पताल से संबंधित सौंपे गए अन्य सरकारी कार्य करना ।
- नियुक्त किए जाने वाले चिकित्सक को निजी प्रैक्टिस करने की अनुमति नहीं होगी ।
- जैसे और जब भी आवश्यक हो, उसे अधिकारी/कर्मचारी को, कारखाने के परिसर में भी, व्यक्तिगत रूप से चिकित्सा मदद देनी होगी।

- To attend the patients during hospital hours and to emergencies in shift duty hours.
- To supervise, check and guide the employees working under them.
- To participate in various National Programs like Pulse Polio, Measles, Aids, Leprosy and other Vaccinations time to time.
- To exercise administrative functions specifically entrusted.
- To ensure preparation of annual indent for medicines.
- Annual medical examinations & upkeep of the records of the SPM employees, CISF including canteen employees.
- Chronic Diabetes and HT patients are referred to CGHS recognized & empaneled Hospital by SPM for expert opinion and the follow up treatment is continued.
- Antenatal checkup and treatment is given. Post natal treatment along with family planning measures are provided to patients.
- Organize family planning Camps in SPM.
- Responsible for working of section according to the prescribed procedures laid down from time to time.
- To scrutinize the records maintained in the Hospital and conduct periodical checks.
- Any other official work assigned by the Management pertaining to the Hospital.
- The doctor to be appointed will not be allowed private practice.
- As and when required, he will personally render medical help to the officer/worker even in the Mill premises

# Terms of Contract for Part time Medical Officers/ अंशकालिक चिकित्सा अधिकारियों के लिए अनुबंध की शर्तें:

- 1. The engagement will be purely on a part time contractual basis and shall be valid for a period of one year subject to renewal every year based on the work performance and accepted by both parties.
  नियुक्ति पूरी तरह से अंशकालिक संविदा के आधार पर होगी और एक वर्ष की अविध के लिए वैध होगी, जो कार्य प्रदर्शन के आधार पर हर साल नवीनीकरण के अधीन होगी और दोनों पक्षों द्वारा स्वीकार की जाएगी
- 2. The contractual engagement may be terminated / discontinued on either side giving one month prior notice to this effect without assigning any reason. किसी भी पक्ष द्वारा बिना कोई कारण बताए इस आशय की एक माह पूर्व सूचना देकर संविदात्मक निय्क्ति को समाप्त/बंद किया जा सकता है।
- Since the engagement being part time in nature, the incumbent is not eligible for any kind of leave benefits.
   चूंकि नियुक्ति अंशकालिक प्रकृति की है, इसलिए पदधारी किसी भी प्रकार के अवकाश लाभ के लिए पात्र नहीं है।
- 4. The Appointment shall not confer any right or preference for regular appointment. निय्क्ति नियमित निय्क्ति के लिए कोई अधिकार या प्राथमिकता प्रदान नहीं करेगी।
- 5. The Appointment is subject to Medical Fitness. नियुक्ति मेडिकल फिटनेस के अधीन है।
- 6. No claim for any service benefits like PF, Pension, Gratuity, Medical allowances, Medical benefits, Seniority, Promotion etc. will be admissible. पीएफ, पेंशन, ग्रेच्युटी, चिकित्सा भत्ते, चिकित्सा लाभ, वरिष्ठता, पदोन्नति आदि जैसे किसी भी सेवा लाभ के लिए कोई दावा स्वीकार्य नहीं होगा।
- 7. No TA/DA will be admissible for interview or joining. साक्षात्कार या ज्वाइनिंग के लिए कोई टीए/डीए स्वीकार्य नहीं होगा।
- The Chief General Manager has the discretion to increase/decrease the number of vacancies depending on actual requirement or to cancel this recruitment or to withdraw offer of appointment.
  - मुख्य महाप्रबंधक के पास वास्तविक आवश्यकता के आधार पर रिक्तियों की संख्या बढ़ाने/घटाने या इस भर्ती को रद्द करने या नियुक्ति का प्रस्ताव वापस लेने का विवेकाधिकार है।
- 9. The Medical officer so selected will be required to submit acceptance/consent letter in writing before appearing for medical examination. इस प्रकार चयनित चिकित्सा अधिकारी को चिकित्सा परीक्षण के लिए उपस्थित होने से पहले लिखित रूप में स्वीकृति/सहमति पत्र प्रस्त्त करना होगा।

10.The doctor at any time found guilty of any gross misconduct or negligence of his/her duties shall be terminated without any notice.

किसी भी समय किसी घोर कदाचार या अपने कर्तव्यों के प्रति लापरवाही का दोषी पाए जाने पर

डॉक्टर को बिना किसी नोटिस के सेवा मुक्त कर दिया जाएगा।

11. Selected candidate will have to join duty on or before the date indicated in the offer of appointment/engagement likely to be issued.

चयनित उम्मीदवार को जारी होने वाले नियुक्ति/ नियुक्ति के प्रस्ताव में बताई गई तारीख को या उससे पहले ड्यूटी पर शामिल होना होगा।