क्रमांक : एच.आर/1(33)/विज्ञा.क्र.-2 **दिनांक : 12.09.2026**

// संविदा आधार पर चिकित्सा अधिकारी की भर्ती //

प्रतिभूति कागज कारखाना, नर्मदापुरम (म.प्र.), ''सिक्योरिटी प्रिंटिंग एंड मिंटिंग कॉरपोरेशन ऑफ इंडिया लिमिटेड'' (एसपीएमसीआईएल) की नौ इकाईयों में से एक है । एसपीएमसीआईएल भारत सरकार की पूर्ण स्वामित्व वाली कंपनी है और 'मिनी रत्न कैटेगरी-I' का केन्द्रीय सार्वजनिक क्षेत्र का उद्यम है । इसे 13.01.2026 को कंपनी अधिनियम, 1956 के तहत करेंसी, बैंक नोट और नॉन-ज्यूडीशियल स्टाम्प पेपर की डिज़ाइन और निर्माण के उद्देश्य से स्थापित किया गया था । एसपीएमसीआईएल वित्त मंत्रालय के प्रशासनिक नियंत्रण में काम करती है और एसपीएमसीआईएल का पंजीयन तथा निगम मुख्यालय, तृतीय तल, टॉवर-जी, वर्ल्ड ट्रेड सेन्टर, नौरोजी नगर, नई दिल्ली - 110029 में है ।

प्रतिभूति कागज कारखाना, नर्मदापुरम (सिक्योरिटी प्रिंटिंग एंड मिंटिंग कॉरपोरेशन ऑफ इंडिया लिमिटेड की एक इकाई) संविदा आधार पर **''चिकित्सा अधिकारी'' के 01 (एक) पद को भरने हेतु** आवेदन आमंत्रित करता है । पद संबंधी आवश्यक योग्यता, चिकित्सक को देय एकमुश्त परिलब्धियॉ तथा आयु सीमा का विवरण निम्नानुसार है:

पदनाम	पद	योग्यता	वांछनीय अनुभव/ ज्ञान	देय परिलब्धियाँ	अनुबंध की अवधि एवं तैनाती स्थल
चिकित्सा अधिकारी	**01 (पूर्ण-कालिक)**	<u>**अनिवार्य**</u> :- मेडिकल काउंसिल ऑफ इंडिया से मान्यता प्राप्त किसी भी संस्थान से एमबीबीएस/ एमडी/ एमएस डिग्री	**सरकारी/मल्टीस्पेशलिटी अस्पताल में अनुभव एवं देय परिलब्धियाँ :-**		(1) **अवधि** : प्रारंभ में एक वर्ष के लिए परन्तु कार्य निष्पादन एवं आवश्यकता को देखते हुए कार्य अवधि बढ़ाई जा सकती है । **(2) तैनाती स्थल** : एस.पी.एम., नर्मदापुरम (म.प्र.)
			(i) 03 वर्ष तक का कार्यानुभव।	**रू. 63,000/-** प्रतिमाह (एकमुश्त)	
			(ii) 03 से 07 वर्षों के बीच का कार्यानुभव ।	**रू. 75,000/-** प्रतिमाह (एकमुश्त)	
			(iii) 07 से 10 वर्षों के बीच का कार्यानुभव ।	**रू. 80,000/-** प्रतिमाह (एकमुश्त)	
			(iv) 10 वर्षों से अधिक का कार्यानुभव ।	**रू. 86,000/-** प्रतिमाह (एकमुश्त)	

- **अधिकतम आयु 62 वर्ष दिनांक 12.10.2026 तक ।**
- **नियुक्ति अवधि 65 वर्ष की आयु होने तक से अधिक नहीं होगी ।**

समस्त प्रमाण पत्रों की प्रमाणित प्रतियॉ तथा नवीनतम पासपोर्ट साइज फोटो संलग्न कर संपूर्ण रूप से भरा हुआ निर्धारित प्रपत्र, **मुख्य महाप्रबंधक, प्रतिभूति कागज कारखाना, नर्मदापुरम (म.प्र.) - 461005** कार्यालय को दिनांक **12.10.2026** तक या उसके पूर्व भेजा जाए । सील बंद लिफाफे के ऊपर ''संविदा आधार पर **''चिकित्सा अधिकारी''** के पद हेतु आवेदन पत्र'' लिखा होना चाहिए ।

"संविदा आधार पर चिकित्सा अधिकारी" के पद के लिए आवेदन
APPLICATION FOR THE POST OF "Medical Officer" 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 ।
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 कोड
Pincode

4. स्थायी पता Permanent Address:

पिन कोड
Pincode

5. राष्ट्रीयता Nationality :

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. क्या दृष्टि बाधित/श्रव्य बाधित विकलांग हैं ? (हाँ/ नहीं) :
Whether VH/HH (Yes/No)

10. जन्म तिथि (मैट्रिक/ समकक्ष प्रमाण पत्र के अनुसार) :

Date of Birth (as per Matriculation/equivalent Certificate)

11. 12.10.2026 को आयु Age as on date 12.10.2026 :

12. भाषाओं का ज्ञान Languages Know :

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 **Examination Passed**	बोर्ड /विश्वविद्यालय **Board/University**	श्रेणी **Division**	प्राप्तांक **Total Obtained**	कुल अंक **Total Marks**	प्रतिशत एवं श्रेणी % **Age & Division**	लिए गए विषय **Subject taken**

14. अनुभव का विवरण Details of Experience

नियोक्ता का नाम **Name of the Employer**	पदनाम **Designation of the post**	वेतनमान **Pay scale**	कार्य का स्वरूप **Nature of Duties**	रोजगार की अवधि **Period of employment**		अंतिम वेतन **Last pay drawn**
				से From	तक To	

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

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

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

क्रम सं. **S.No.**	प्रशिक्षण / पाठ्यक्रम का नाम **Name of the Course/Training**	संस्थान **Institution**	विषय **Contents**	अवधि **Duration**

17. रिसर्च प्रकाशन से संबंधित कोई अतिरिक्त सूचना Any additional information regarding Research Publication :

18. टेलीफोन/मोबाइल नं./ Telephone/Mobile No. : :

ई-मेल पता / e-mail address :

19. क्या किसी न्यायालय में उनके विरुद्ध कोई पुलिस मामला/अनुशासनिक मामला लंबित है ? :

Whether any Police Case/dis. case is pending against him in any Court of Law

// घोषणा //

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 सेवामुक्ति 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)

प्रतिभूति कागज कारखाना : नर्मदापुरम / SECURITY PAPER MILL : NARMADAPURAM

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

आपके दिनांक .... के आवेदन और बाद में दिनांक .... को लिए गए साक्षात्कार के संदर्भ में, आपको एतद् द्वारा निम्नलिखित निबंधनों एवं शर्तों पर .... के रूप में निर्धारित कार्यकाल के लिए नियुक्ति प्रस्तावित की जाती है / With reference to your application dated …………………… and subsequent interview on ………………….., you are hereby offered Fixed Tenure engagement as ------------- on the following terms and conditions:

1. आपकी नियुक्ति का कार्यकाल, सेवारंभ की तारीख से .... की अवधि के लिए होगा जिसे कंपनी के विवेक से बढ़ाया या घटाया जा सकता है ।
   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.

2. आपकी नियुक्ति का स्थान एसपीएमसीआईएल .... में होगा ।
   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 वही राजपत्रित 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. Gazetted 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 गिना 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 सहित प्रत्येक 20 कार्य दिवस के लिए एक दिन की सवेतन छुट्टी के हकदार होंगे । इस छुट्टी को केवल वास्तविक 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 अवधि के लिए स्वयं, पति/पत्नि 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 सुविधा 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 अवधि 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 अवधि 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 वर्तमान में या इससे पहले ऐसा कुछ नहीं है जो आपको सेवा में नियुक्ति 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 ड्यूटी के लिए तारीख .... से तारीख .... तक या पहले रिपोर्ट कर सकते हैं ।
If the above terms and condition are acceptable in toto, you many communication your acceptance by signing the duplicate copy of this offer and report for duty on or before ………………. To …………………..

19. कंपनी में किसी व्यक्ति की नियुक्ति किए जाने पर संबंधित जिला प्राधिकारियों से, जहाँ पिछले पाँच वर्षो में कर्मचारी 1 वर्ष से अधिक अवधि 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 : …………………………

लिखित वचन पत्र का प्रारूप
FORM FOR WRITTEN UNDERTAKING

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

तारीख Date : .... (उम्मीदवार के हस्ताक्षर Signature of Candidate)

स्थान Place : .... पूरा नाम Name in full ....

गवाह WITNESS

1. हस्ताक्षर Signature : ....
   नाम Name : ....
   पता Address : ....
   ....

2. हस्ताक्षर Signature : ....
   नाम Name : ....
   पता 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 ।	• To attend the patients during hospital hours and to emergencies in shift duty hours.
• अपने अधीन काम करने वाले कर्मचारियों का पर्यवेक्षण, जाँच और मार्गदर्शन करना ।	• To supervise, check and guide the employees working under them.
• विभिन्न राष्ट्रीय कार्यक्रमों में भाग लेना, जैसे पल्स पोलियो, खसरा, एड्स, कुष्ठ रोग और समय सम य पर अन्य टीकाकरण।	• To participate in various National Programs like Pulse Polio, Measles, Aids, Leprosy and other Vaccinations time to time.
• विशेष रूप से सौंपे गए प्रशासनिक कार्यों को करना ।	• To exercise administrative functions specifically entrusted.
• दवाइयों का वार्षिक मांग-पत्र तैयार करवाना ।	• To ensure preparation of annual indent for medicines.
• कैंटीन के कर्मचारियों सहित एसपीएम, सीआईएसएफ के कर्मचारियों का वार्षिक चिकित्सा परीक्षण करना एवं उनके रिकार्डों का रख-रखाव करना ।	• Annual medical examinations & upkeep of the records of the SPM employees, CISF including canteen employees.
• 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 ।	• Chronic Diabetes and HT patients are referred to CGHS recognized & empaneled Hospital by SPM for expert opinion and the follow up treatment is continued.
• मरीजों को प्रसव पूर्व जाँच और उपचार दिया जाता है । प्रसवोत्तर उपचार तथा साथ में परिवार नियोजन के उपाय उपलब्ध कराना ।	• Antenatal checkup and treatment is given. Post natal treatment along with family planning measures are provided to patients.
• परिवार नियोजन शिविर आयोजित करना ।	• Organize family planning Camps in SPM.
• अनुभाग की समय-समय पर निर्धारित की गईं पद्धतियों के अनुसार कार्य करने की जिम्मेदारी ।	• Responsible for working of section according to the prescribed procedures laid down from time to time.
• अस्पताल में रखे जाने वाले रिकॉर्डों की समीक्षा करना तथा समय-समय पर उनकी जाँच करना ।	• To scrutinize the records maintained in the Hospital and conduct periodical checks.
• प्रबंधन द्वारा अस्पताल से संबंधित सौंपे गए अन्य सरकारी कार्य करना ।	• Any other official work assigned by the Management pertaining to the Hospital.
• नियुक्त किए जाने वाले चिकित्सक को निजी प्रैक्टिस करने की अनुमति नहीं होगी ।	• The doctor to be appointed will not be allowed private practice.
• जैसे और जब भी आवश्यक हो, उसे अधिकारी/कर्मचारी को, कारखाने के परिसर में भी, व्यक्तिगत रूप से चिकित्सा मदद देनी होगी ।	• As and when required, he will personally render medical help to the officer/worker even in the Mill premises