

सूचना

नेशनल एल्यूमिनियम कंपनी लिमिटेड, भारत सरकार के खान मंत्रालय के तहत एक प्रमुख नवरत्न सार्वजनिक क्षेत्र का उद्यम है। कंपनी के कर्मचारियों और उनके आश्रित परिवार के सदस्यों को चिकित्सा उपचार प्रदान करने के लिए प्रतिधारण के आधार पर दो वर्ष और इसके अलावा एक वर्ष (बढ़ाकर) की अवधि के लिए ओडिशा के कोरापुट जिले के दामनजोड़ी में अपने अस्पताल के लिए आयुर्वेदिक डॉक्टर (एक) की तलाश कर रहा है। प्रतिधारण के नियम एवं शर्तें नीचे उल्लिखित हैं:

1. प्रतिधारित को सप्ताह के सभी दिनों में पूर्ण ओपीडी घंटों (नालको, खान एवं परिशोधन संकुल द्वारा अधिसूचित रविवार और छुट्टियों को छोड़कर) के दौरान अस्पताल में उपस्थित रहना होगा।
2. प्रतिधारित चिकित्सा सेवा विभाग, नालको अस्पताल, दामनजोड़ी के प्रमुख के प्रशासनिक नियंत्रण में होगा और कंपनी के साथ-साथ अस्पताल के सामान्य नियमों का पालन करेगा। प्रतिधारित कर्मचारियों और उनके आश्रित परिवार के सदस्यों को परामर्श/उपचार प्रदान करने के अलावा, आयुर्वेदिक दवाओं और अन्य कार्यों से संबंधित चिकित्सा व्ययों की प्रतिपूर्ति के दावों की जांच करने में भी उनकी सहायता करेगा।
3. प्रतिधारित को प्रतिमाह केवल ₹ 26,000/- (रुपये छब्बीस हजार मात्र) की वेतन का भुगतान किया जाएगा। ओपीडी में बिना छुट्टी के या छुट्टी के कारण छुट्टी लेने से अनुपस्थित होने की स्थिति में, समेकित शुल्क को प्रो-रिटा के आधार पर घटाकर कुल प्रतिधारण वेतन को 30 से विभाजित किया जाएगा। हालांकि, प्रतिधारित प्रतिवर्ष **अधिकतम 20 दिनों की छुट्टी के लिए पात्र होगा**। छुट्टी को आगे जोड़ने की अनुमति नहीं होगी। पूरे वर्ष से कम अवधि के लिए, आनुपातिक अवकाश की अनुमति दी जाएगी और प्रतिधारित केवल पहले से ही छुट्टी से छुट्टी का लाभ उठा सकते हैं।
4. प्रतिधारित को आवासीय आवास यानी 'ए' या 'बी' टाइप क्वार्टरों प्रदान करने के लिए विचार किया जा सकता है जो उपलब्धता और आवश्यकता के आधार पर होगा। समेकित वेतन के 5% और 2.5% के बराबर राशि क्रमशः ट्रांजिट हाउस में 'बी' और 'ए' प्रकार के क्वार्टर/एकल आवास के लिए ली जाएगी। कंपनी के कर्मचारियों के मामले में लागू दरों के अनुसार पानी/बिजली शुल्क वसूला जाएगा।
5. प्रतिधारित को कर्मचारियों या उनके आश्रित परिवार के सदस्यों के साथ किसी भी प्रकार का निजी परामर्श करने की अनुमति नहीं है।
6. प्रतिधारित कंपनी के अस्पताल में स्वयं, पत्नी/पति और आश्रित बच्चों सहित चिकित्सा लाभ पाने का हकदार होगा।
7. प्रतिधारण की अवधि आरंभ में 02 वर्ष की अवधि के लिए होगी जिसे प्रबंधन के निर्णय पर एक (01) वर्ष के लिए बढ़ाया जा सकता है। यह भर्ती विशुद्ध रूप से अस्थायी है और एक महीने की सूचना (नोटिस) द्वारा दोनों तरफ से समाप्त हो सकती है। इसके अलावा प्रतिधारण की अवधि लिखित में दिए गए आगे बढ़ाने के मामले में दो (02) वर्ष या तीन (03) वर्ष की समाप्ति पर स्वतः रूप से समाप्त हो जाएगी।

आवेदन करने के इच्छुक उम्मीदवारों के पास होना चाहिए:

- अ. किसी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/आयुर्वेद राज्य बोर्ड/काउंसिल/इंडियन मेडिसिन के संकाय से आयुर्वेद में डिग्री या भारतीय केंद्रीय परिषद अधिनियम, 1970 के तहत समकक्ष और सेंट्रल स्टेट काउंसिल ऑफ इंडियन मेडिसिन के साथ मान्य पंजीकरण।
- आ. सरकार में न्यूनतम 10 वर्ष का अनुभव। अस्पताल/संस्थान/औषधालय/सार्वजनिक उद्यम/निजी क्षेत्र/धर्मार्थ अस्पताल/औषधालय/निजी अभ्यास।
- इ. उम्मीदवार की आयु साक्षात्कार की तारीख के अनुसार 57 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए।

डाउनलोड किए गए आवेदन प्रपत्र के साथ उम्मीदवार द्वारा इसमें दी गई जानकारी के समर्थन में सभी दस्तावेजों की स्वयं सत्यापित प्रति के साथ साधारण डाक द्वारा प्रबन्धक(मासंवि), भर्ती प्रकोष्ठ, एल्यूमिना परिशोधन, खान एवं परिशोधन संकुल, नेशनल एल्यूमिनियम कंपनी लिमिटेड, दामनजोड़ी, कोरापुट-763008, ओडिशा को पहुंचना चाहिए। आवेदन सभी दस्तावेजों सहित दिनांक 15.07.2020 तक अवश्य पहुंचना चाहिए।

विशेष ध्यान दीजिए: उपरोक्त मानदंडों को पूरा करने वाले उम्मीदवारों द्वारा प्राप्त आवेदन को बाद की तारीख में साक्षात्कार के बारे में सूचित किया जाएगा। अभ्यर्थी को साक्षात्कार के लिए उपस्थित होने पर रहने के लिए अपनी व्यवस्था स्वयं करनी होगी। दस्तावेज सत्यापन/साक्षात्कार में भाग लेने के लिए कोई यात्रा भत्ता का भुगतान नहीं किया जाएगा।

**प्रतिधारण के आधार पर आयुर्वेदिक डॉक्टर हेतु आवेदन प्रपत्र
(अभ्यर्थी सभी कॉलम अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में भरें)**

1.	आवेदन का पद	
2.	नाम (बड़े अक्षरों में)	
3.	पिता/ पति का नाम	
4.	जन्म तिथि (दिनांक/माह/वर्ष)	
5.	वर्तमान पता	राज्य: पिन :
6.	स्थायी पता	राज्य: पिन:
7.1	दूरभाष/ मोबाइल	
7.2	ई-मेल पता:	

1. शैक्षणिक / व्यावसायिक अर्हता (अवरोही क्रम में)

परीक्षा उत्तीर्ण	संस्थान/ विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण वर्ष	कक्षा/श्रेणी	मुख्य विषय	अंकों का %
9.	पंजीकृत संख्या और इसकी वैधता (कृपया जारीकर्ता बोर्ड/परिषद का उल्लेख करें)				

10. वर्तमान और पिछले अनुभव का ब्यौरा: (अवरोही क्रम में)

संगठन का नाम	सेवा की अवधि		पदनाम	कार्य की प्रकृति	कुल वेतन (प्रतिमाह) प्राप्त	छोड़ने का कारण
	से	तक				
11.	यदि अनुजा/अनुजन/अपिव/दिव्यांग (कृपया संबन्धित दस्तावेज़ संलग्न करें)					

मैं इसके द्वारा घोषित करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही है। मैंने ऊपर दी गई जानकारी के समर्थन में सभी आवश्यक दस्तावेज़, प्रमाण पत्र और प्रशंसा पत्र प्रस्तुत किए हैं। यदि मेरे द्वारा प्रस्तुत कि गई सूचना या दस्तावेज़ किसी भी समय गलत पाए जाते हैं तो बिना किसी कारण बताए मेरी सेवा नालको द्वारा समाप्त कर दी जाएगी।

दिनांक :

स्थान:

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर (पूर्ण)