

दिल्ली विकास प्राधिकरण
विकास सदन, आई.एन.ए., नई दिल्ली-110023

दि.वि.प्रा. की वेबसाइट हेतु

परामर्शदाता चिकित्सको की नियुक्ति

दिल्ली विकास प्राधिकरण परामर्शदाता चिकित्सको की वॉक-इन-इंटरव्यू के माध्यम से निम्नलिखित विवरण के अनुसार अंशकालिक आधार पर नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र आमंत्रित करता है:

क्र./सं.	परामर्शदाता की श्रेणी	अपेक्षित परामर्शदाता चिकित्सको की संख्या	अर्हता	अनुभव	प्रतिमाह समेकित पारिश्रमिक	कार्य की अनंतिम अवधि
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
	परामर्शदाता चिकित्सक (एम.बी.बी.एस.)	02	एम.डी. (मेडिसिन) की न्यूनतम अर्हता	प्रतिष्ठित अस्पताल/ नर्सिंग होम में 05 वर्ष का अनुभव	50,000/-रुपये	06 माह
	परामर्शदाता चिकित्सक (बी.एच.एम.एस.) होमियोपैथी	01	बी.एच.एम.एस. की न्यूनतम अर्हता	प्रतिष्ठित अस्पताल/ नर्सिंग होम में 05 वर्ष का अनुभव	25,000/-रुपये + रोगियों को दवाई देने के लिए 5000/- रुपये प्रतिमाह	06 माह

आवेदको के लिए अनुदेश :

1. परामर्शदाता चिकित्सक के कार्य में विकास सदन और विकास मीनार स्थित क्लिनिक में अंशकालिक आधार पर निम्नलिखित में से किसी एक शिफ्ट में ओ.पी.डी. सेवा प्रदान करना शामिल होगा :-

परामर्शदाता चिकित्सक (एम.बी.बी.एस.)	प्रातः 10:00 बजे से दोपहर 2:00 बजे तक दोपहर 2:00 बजे से शाम 6:00 बजे तक
परामर्शदाता चिकित्सक (बी.एच.एम.एस.) होमियोपैथी	सप्ताह में चार दिन के लिए दो घंटे अर्थात्- दो दिन विकास सदन में दो दिन विकास मीनार में

2. परामर्शदाता चिकित्सक (एम.बी.बी.एस.) के पद हेतु आवेदक को उस शिफ्ट का उल्लेख करना अपेक्षित होगा, जिसके लिए वह अपनी सेवा प्रदान करेगा/ करेगी। तथापि, परामर्शदाता चिकित्सक की सेवाओं का उपयोग दि.वि.प्रा. द्वारा किसी भी स्थान अथवा किसी भी शिफ्ट में किया जा सकता है।
3. परामर्शदाता चिकित्सक (एम.बी.बी.एस.) एक दिन में 02 घंटे की शिफ्ट के लिए और सप्ताह में 05 दिन के लिए प्रतिमाह 50,000/- रुपये (अनुपस्थित रहने की स्थिति में यथानुपात राशि काट ली जाएगी) के भुगतान के हकदार होंगे।
4. परामर्शदाता चिकित्सक (बी.एच.एम.एस.) होमियोपैथी एक दिन में 02 घंटे की शिफ्ट के लिए और सप्ताह में 4 दिन के लिए प्रतिमाह 25000/- रुपये + रोगियों को दवाई देने के लिए 5000/-रुपये प्रतिमाह (अनुपस्थित रहने की स्थिति में यथानुपात राशि काट ली जाएगी) के भुगतान के हकदार होंगे।
5. परामर्शदाता चिकित्सक (एम.बी.बी.एस.) के मामले में दि.वि.प्रा. द्वारा आपातकालीन दवाइयाँ उपलब्ध कराई जाएँगी जबकि प्रिस्क्रिप्शन के अनुसार अन्य दवाइयाँ रोगी द्वारा उनके ओ.पी.डी. उपचार के अनुसार खरीदी जानी अपेक्षित होंगी।

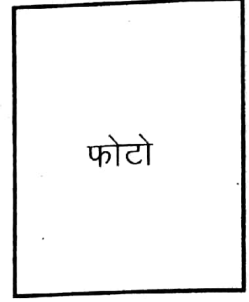
जारी.....2/-

6. ये पद अस्थायी हैं और यह नियुक्ति पूर्णतया अनुबंध आधार पर है, जो आरंभ में 06 महीने की अवधि के लिए होगी, जिसे आवश्यकता और संतोषजनक कार्य निष्पादन के आधार पर आगे बढ़ाया जा सकता है। आवेदकों को उक्त पद पर स्थायी रोजगार का कोई अधिकार नहीं होगा।
7. आवेदकों से अनुरोध है कि वे साक्षात्कार के दिन विधिवत रूप से भरा हुआ आवेदन-पत्र (निर्धारित प्ररूप में), 02 पासपोर्ट आकार की फोटो और शैक्षणिक अर्हता तथा अनुभव, यदि कोई हो, के समर्थन में स्व-साक्ष्यांकित दस्तावेजों की फोटोप्रतियों के साथ सभी मूल दस्तावेज लाएँ।
8. अभ्यर्थियों को सलाह दी जाती है कि वे बॉक इन इंटरव्यू के लिए दिनांक 10.10.2018 को प्रातः 10.00 बजे तक आयुक्त (कार्मिक) कार्यालय, दि.वि.प्रा., ब्लॉक ई-1, भूतल, विकास सदन नई दिल्ली-110023 में रिपोर्ट करें। ऐसा न करने पर उन्हें किसी भी स्थिति में साक्षात्कार देने की अनुमति नहीं दी जाएगी।
9. चयन के मापदंड में अभ्यर्थी द्वारा पद हेतु अपेक्षित अनिवार्य अर्हताओं, संगत अनुभव के संबंध में प्राप्त अंक तथा साक्षात्कार में प्राप्त अंक शामिल होंगे।
10. दि.वि.प्रा. को साक्षात्कार के लिए अधिक संख्या में आवेदकों के आने पर प्रत्याशित अभ्यर्थियों द्वारा अनिवार्य अर्हता में प्राप्त अंकों की न्यूनतम कट-ऑफ प्रतिशतता निर्धारित करने का अधिकार है। इस संबंध में निर्णय तत्काल लिया जाएगा। इस संबंध में किसी प्रकार के अभ्यावेदन पर विचार नहीं किया जाएगा।

हस्ता./-

आयुक्त (कार्मिक)

दिल्ली विकास प्राधिकरण
आवेदन-पत्र का प्ररूप



1. जिस पद के लिए आवेदन किया है :
2. श्रेणी (अजा./अ.ज.जा./अ.पि.व./अना.)
3. लिंग (पुरुष/महिला)
4. आवेदक का नाम :
- (स्पष्ट अक्षरों में)
5. पिता/पति का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) :
6. जन्मतिथि (दिन/महीना/वर्ष)
7. पत्राचार का वर्तमान पता :
-
8. ई-मेल :
9. शैक्षणिक अर्हता :
10. दूरभाष : (क) लैंडलाइन (ख) मोबाइल नं.....
11. नियोक्ता का नाम (यदि नौकरी में हों)
-
12. क्या अंशकालिक परामर्शदाता (चिकित्सक) के रूप में नियुक्ति के लिए वर्तमान रोजगार की शर्तों के अंतर्गत कोई प्रतिबंध है
13. सरकारी/निजी अस्पताल के अंतर्गत नौकरी का विवरण
-
14. आई.एम.ए./डी.एम.सी. के साथ पंजीकरण सं.
15. किसी अस्पताल/सरकारी निकाय/आई.एम.ए./डी.एम.सी. आदि द्वारा लगाए गए किसी प्रतिबंध/दण्ड, यदि कोई हो, का विवरण.....

क्रमशः 2

शैक्षणिक / व्यावसायिक / तकनीकी योग्यता (कक्षा 10 से प्रारंभ करते हुए) :

उत्तीर्ण परीक्षा	विषय / विशेषज्ञता	बोर्ड / विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण वर्ष	पाठ्यक्रम की अवधि (माह में)	अंकों की प्रतिशतता	श्रेणी

16. अनुभव, यदि कोई हो, पिछले अनुभव से शुरू करते हुए वर्तमान अनुभव (कुल अनुभव वर्ष माह.....)

नियोक्ता का नाम एवं पता (केंद्र सरकार / राज्य सरकार / सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम / निजी व्यवसाय का उल्लेख करें)	पदनाम	तिथि से	तिथि तक	कार्यों का संक्षिप्त विवरण

आवेदक द्वारा हस्ताक्षरित घोषणा-पत्र

मैं एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ कि आवेदन-पत्र में उल्लिखित उपर्युक्त विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही एवं सत्य है और इनमें कोई भी महत्वपूर्ण तथ्य/जानकारी छिपाई नहीं गई है अथवा गुप्त नहीं रखी गई है । यदि मेरे द्वारा प्रस्तुत किया गया विवरण किसी भी स्तर पर असत्य अथवा गलत पाया जाता है, तो मेरी सेवाएं बिना किसी सूचना के समाप्त कर दी जाएँ ।

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम :

स्थान :

दिनांक :