



43-U.15/13/2023/PTMR/MED

Dated 11.09.2024

**अनुबंध के आधार पर अंशकालिक मेडिकल रेफरी की नियुक्ति के लिए रुचि की अभिव्यक्ति (ईओआई) का निमंत्रण**  
**Invitation of Expression of Interest (EOI) for engagement of Part Time Medical Referee on contract basis**

अरुणाचल प्रदेश, असम, मणिपुर, मिजोरम, मेघालय, नागालैंड और त्रिपुरा के लिए ईएसआईसी के बीमित व्यक्तियों की जांच के लिए अनुबंध के आधार पर 01 (एक) वर्ष के लिए अंशकालिक मेडिकल रेफरी की नियुक्ति के लिए रुचि की अभिव्यक्ति (ईओआई) का निमंत्रण।

Invitation of Expression of Interest (EOI) for engagement of Part Time Medical Referee for 01(One) year on contract basis for examining the Insured Persons of ESIC for Arunachal Pradesh, Assam, Manipur, Mizoram, Meghalaya, Nagaland and Tripura.

पद का नाम Name of the Post	योग्यता Qualification	स्थान Location	अनुभव Experience
अंशकालिक मेडिकल रेफरी Part Time Medical Referee.	विश्वविद्यालय से मान्यता प्राप्त एम.बी.बी.एस और एमसीआई/ राज्य चिकित्सा परिषद के साथ पंजीकृत। M.B.B.S from recognized university and registered with MCI / State Medical Council.	Branch Office, Guwahati Branch Office, Chandrapur Branch Office, Amingaon Branch Office, Bongaigaon Branch Office, Goalpara Branch Office, Dhubri Branch Office, Barpeta Branch Office, Nalbari Branch Office, Tezpur Branch Office, Nagaon Branch Office, Jorhat Branch Office, Numaligarh Branch Office, Tinsukia Branch Office, Dibrugarh Branch Office, Silchar DCBO, Mangaldoi DCBO, Itanagar DCBO, Imphal Branch Office, Aizawl Branch Office, Shillong Branch Office, Byrnihat Branch Office, Dimapur Branch Office, Agartala	राज्य सरकार के वरिष्ठ चिकित्सा अधिकारी / केंद्र के वरिष्ठतम आईएमओ या सेवानिवृत्त चिकित्सा अधिकारी  Senior Medical Officer of the State Government/ Senior most IMO of the centre. Or Retired Medical Officer

**मानदेय का भुगतान निम्नानुसार किया जाएगा:**

**Honorarium will be paid as under:**

प्रति सप्ताह एक सत्र के लिए (कुल 04 सत्र) ...रु. 3000/- प्रति माह (पीटीएमआर के लिए जो सरकारी सेवा में हैं)

रु. 2500/- प्रति माह (पीटीएमआर के लिए जो सरकारी सेवा में नहीं हैं)

For one session per week (total 04 sessions) ...Rs. 3000/- per month (For PTMR who are in Govt. service)

Rs. 2500/- per month (For PTMR who are not in Govt. service)

प्रत्येक सप्ताह के प्रत्येक अतिरिक्त सत्र के लिए.....रु.1250/-

For every additional session of each week.....Rs.1250/-

प्रति माह 15 (पंद्रह) या अधिक सत्रों के लिए कुल (अधिकतम).....अधिकतम राशि रु. 20,000/- प्रति माह।  
प्रत्येक सत्र की अवधि दो घंटे की होगी (सोमवार से शुक्रवार सुबह 10 बजे से शाम 6 बजे के बीच)  
Total (Maximum) for 15 (Fifteen) or more session per month.....Maximum Amt. Rs. 20,000/- per month.  
Duration of each session will be of two Hours (between 10 AM to 6 PM Monday to Friday)

#### **नियम व शर्तें / Terms and conditions:**

आयु: सेवानिवृत्त चिकित्सा अधिकारी की आयु **21.10.2024** को 63 वर्ष से कम होनी चाहिए।  
Age: Retired Medical officer should be less than 63 years as on **21.10.2024**.

अनुबंध की अवधि: 01 (एक) वर्ष के लिए या जब तक नियमित चिकित्सा रेफरी नियुक्त नहीं किया जाता है, कार्य प्रदर्शन और उनके अनुरोध के आधार पर इसे एक साल और बढ़ाया जा सकता है।  
Period of Contract: For 01 (one) year or till the Regular Medical Referee is appointed. It may be extended by another one year based on performance and on their request.

अंशकालिक मेडिकल रेफरी को जरूरत पड़ने पर किसी भी शाखा कार्यालय में जाना पड़ सकता है।  
The Part Time Medical Referee may be required to visit in any Branch Office as and when need arises.

एचआरए, सीसीए, परिवहन और अन्य भत्ते जैसे अन्य भत्ते/लाभ स्वीकार्य नहीं होंगे।  
No other perks/benefits such as HRA, CCA, Transportation and other allowance will be admissible.

#### **महत्वपूर्ण निर्देश / Important Instructions:**

प्रमाण पत्र की स्व-सत्यापित प्रतियों के साथ निर्धारित प्रारूप में आवेदन, सरकार द्वारा जारी फोटो पहचान पत्र की प्रति (आधार कार्ड / चुनाव फोटो आईडी / पासपोर्ट आदि) आयु और योग्यता का प्रमाण क्षेत्रीय निदेशक, ईएसआई निगम, क्षेत्रीय कार्यालय, पूर्वोत्तर क्षेत्र, पंचदीप भवन, बामुनिमैदाम, गुवाहाटी - 781021 (असम) को संबोधित करते हुए पंजीकृत डाक / गति डाक के माध्यम से **21.10.2024** से पहले जमा किया जाना है।

लिफाफे के ऊपर "अनुबंध के आधार पर पीटीएमआर की नियुक्ति के लिए आवेदन" लिखा होना चाहिए।  
The application in the prescribed format with self-attested copies of certificate, copy of govt issue photo identity card (Aadhar Card/Election Photo ID/Passport etc.) proof of age & qualification to be submitted before **21.10.2024** via registered post/speed post Addressed to "**The Regional Director, ESI Corporation, Regional Office, N.E. Region, Panchdeep Bhawan, Bamunimaidam, Guwahati - 781021 (Assam)**".  
The envelope should be super-scribed with "Application for engagement of PTMR on contract basis"

सक्षम प्राधिकारी के पास बिना कोई कारण बताए किसी भी या सभी आवेदकों को अस्वीकार करने का अधिकार सुरक्षित है।  
The competent Authority reserves the right to reject any or all applicants without assigning any reason thereof.

क्षेत्रीय निदेशक (प्रभारी)  
ईएसआईसी, क्षेत्रीय कार्यालय गुवाहाटी  
Regional Director (I/c)  
ESIC R.O., Guwahati

अनुबंध-क  
ANNEXURE-A

अंशकालिक मेडिकल रेफरी (पीटीएमआर) के पद के लिए आवेदन  
Application for the post of Part Time Medical Referee (PTMR)

1. उम्मीदवार का नाम / Name of the candidate :
2. पिता/पति का नाम / Father's/ Husband's Name :
3. लिंग / Gender :
4. जन्म की तारीख / Date of Birth :
5. आयु/Age as on 21.10.2024 :
6. मोबाइल नंबर / Mobile Number :
7. ईमेल आईडी / E-mail Id :
8. राष्ट्रियता / Nationality :
9. पता (स्थायी) / Address (permanent) :
10. पत्रव्यवहार हेतु पता / Address for correspondence:
11. शैक्षिक योग्यता / Educational Qualification :

कृपया स्वयं  
सत्यापित पासपोर्ट आकार  
का फोटो लगाएं  
  
Please affix self  
attested passport size  
photo

12. अनुभव / Experience:

क्रमांक Sl. No.	पदनाम के साथ संगठन का नाम Name of organization with designation	से From	तक To	नौकरी का विवरण Job description

13. संलग्नकों की सूची / List of enclosures:

1.

2.

3.

14. चिकित्सा परिषद का नाम (पंजीकरण संख्या और तारीख सहित) Name of the Medical Council (With Registration No & date):

15. स्थान के लिए आवेदन किया गया / Location Applied for:

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है। यदि भर्ती / नियुक्ति के बाद की किसी तिथि में कोई सूचना असत्य / गलत पाई जाती है तो मैं सक्षम प्राधिकारी के निर्णय से बाध्य होऊंगा।

I hereby declare that the information given above is true and correct to the best of my knowledge and belief. In case any information is found to be false / incorrect at later of the recruitment / appointment, I shall be bound by the decision of the Competent Authority.

दिनांक / Date:

जगह / Place:

**उम्मीदवार के हस्ताक्षर /  
Signature of the Candidate**