

राजस्थान सरकार
कार्यालय प्रधानाचार्य एवं निपत्रक, सरदार पटेल आयुर्विज्ञान महाविद्यालय एवं सम्बद्ध
चिकित्सालय वर्ग, बीकानेर।

क्रमांक :-प.220(स्था.अराज.)/सपआम /

दिनांक:

निदेशक,
सूचना एवं जन सम्पर्क विभाग,
सचिवालय केम्पस,
जयपुर-302005

विषय :- विज्ञप्ति का प्रकाशन करने बाबत ।

महोदय,

उपर्युक्त विषयान्तर्गत विज्ञप्ति संख्या प.220(स्था.अराज.)/सपआम / ...17.67
दिनांक:24.11.17...की चार प्रतियाँ इस पत्र के साथ संलग्न कर प्रेषित है। कृपया इसका प्रकाशन
बीकानेर से प्रकाशित होने वाले एक समाचार पत्र में कराने की व्यवस्था करावें।

राज्य सरकार के मितव्ययता के निर्देशों को ध्यान में रखते हुए विज्ञप्ति को संक्षिप्त स्थान में
प्रकाशित करने हेतु समाचार पत्रों को कृपया निर्देश जारी करावें।

भवदीय,

संलग्न :- विज्ञप्ति (4 प्रतियों में)

प्रधानाचार्य एवं निपत्रक
स0प0आयुर्विज्ञान महाविद्यालय,
बीकानेर।

क्रमांक :-प.220(स्था.अराज.)/सपआम / 1768

दिनांक: 25-11-17

प्रतिलिपि नोडल अधिकारी (आई.टी) महाविद्यालय को भेजकर लेख है कि विज्ञप्ति को
महाविद्यालय की वेब-साइट में अपलोड करने हेतु विज्ञप्ति की प्रति संलग्न है।
संलग्न :- विज्ञप्ति

प्रधानाचार्य एवं निपत्रक
स0प0आयुर्विज्ञान महाविद्यालय,
बीकानेर।

कार्यालय प्रधानाचार्य एवं नियंत्रक, सरदार पटेल आयुर्विज्ञान महाविद्यालय एवं
सम्बद्ध चिकित्सालय वर्ग, बीकानेर।

क्रमांक :- प.220(स्था.अराज.)सपआम/१७६७

दिनांक : २५-०५-२०१७

विज्ञप्ति

निदेशालय, चिकित्सा शिक्षा (ग्रुप- I), विभाग, जयपुर के पत्र क्रमांक प.1(92)(2)डीएमई/ 2016 दिनांक 13.04.2017 द्वारा प्रदत्त अनुमति के अनुकरण में वित्त विभाग के परिपत्र क्रमांक एफ.12(6)एफडी/(रूल्स)/2009 दिनांक 01.12.2015 एवं कार्मिक विभाग के परिपत्र क्रमांक एफ.17 (10) डीओपी/ ए-11/94 दिनांक 10.02.2016 के अधीन इस महाविद्यालय में अधीनस्थ संवर्ग के निम्नलिखित रिक्त पदों पर सेवानिवृत्त कार्मिकों की सेवायें एक वर्ष अथवा नियमित नियुक्ति, जो भी पहले हो, तक की अवधि के लिए संविदा पर लिये जाने हेतु सेवानिवृत्त कार्मिकों से निर्धारित प्रारूप (संलग्न) में आवेदन-पत्र दिनांक 15.05.2017 सायं 5.00 बजे तक आमंत्रित किए जाते हैं:-

- | | |
|---------------------|------------|
| 1. फोरमेन ग्रेड- II | 01(एक) पद |
| 2. मैकेनिक- II | 02(दो) पद |
| 3. विद्युतकार | 02(दो) पद |
| 4. पेण्टर | 01(एक) पद |
| 5. पम्प चालक | 03(तीन) पद |

नोट:-आवेदन का प्रारूप वेबसाइट <https://www.medicaleducation.rajasthan.gov.in> पर उपलब्ध है।


प्रधानाचार्य एवं नियंत्रक

राज्य सरकार के सेवानिवृत्त अधिकारियों/कर्मचारियों के संबंध में संविदा पर पुनर्नियुक्ति सेवाएं लेने के लिए आवेदन प्रारूप

1.	सेवानिवृत्त कर्मचारी का नाम	:	
2.	पिता का नाम		
3.	जन्म तिथि		
4.	अर्हताएं		
5.	मूल विभाग का नाम		
6.	सेवानिवृत्ति के पूर्व धारित पद		
7.	अनुभव		
8.	सेवानिवृत्ति के समय मूल वेतन ; (रनिंग पे ब्रेण्ड वेतन + ग्रेड पे) (एलपीसी संलग्न है)		
9.	मूल पेंशन राशि (पीपीओ संलग्न)		
10.	धारित पद का वेतनमान (सेवानिवृत्ति के समय)		
11.	विभागाध्यक्ष का प्रमाण-पत्र		

सेवानिवृत्त अधिकारी/कर्मचारी द्वारा हस्ताक्षरित किये जाने के लिए वचनबंध

अधोहस्ताक्षरी राज्य सरकार के सेवानिवृत्त कार्मिकों को लगाने के लिए राज्य सरकार के परिपत्र सं दिनांक में दिये गये सहमत निर्बंधनों और शर्तों के अनुसरण में अपनी सेवानिवृत्ति के पश्चात राज्य सरकार में संविदात्मक पुनर्नियुक्ति सेवाओं को स्वीकार करने का इच्छुक है। अधोहस्ताक्षरी संविदात्मक वचनबंध के उक्त निर्बंधनों और शर्तों को मानने के लिए इसके द्वारा सहमत है और वचन देता है।

स्थान

दिनांक

सेवानिवृत्त अधिकारी/कर्मचारी
के हस्ताक्षर

राज्य सरकार के सेवानिवृत्त अधिकारियों / कर्मचारियों के संबंध में सविदा पर पुनर्नियुक्ति सेवारें लेने के लिए आवेदन प्रारूप

1.	सेवानिवृत्त कर्मचारी का नाम	:	
2.	पिता का नाम		
3.	जन्म तिथि		
4.	अर्हताएँ		
5.	मूल विभाग का नाम		
6.	सेवानिवृत्ति के पूर्व धारित पद		
7.	अनुभव		
8.	सेवानिवृत्ति के समय मूल वेतन (रनिंग पे बेण्ड वेतन + ग्रेड पे) (एलपीसी संलग्न है)		
9.	मूल पेशन राशि (पीपीआ संलग्न)		
10.	धारित पद का वेतनमान (सेवानिवृत्ति के समय)		
11.	विभागाध्यक्ष का प्रमाण-पत्र		

सेवानिवृत्त अधिकारी / कर्मचारी द्वारा हस्ताक्षरित किये जाने के लिए वचनबंध

अधोहस्ताक्षरी राज्य सरकार के सेवानिवृत्त कार्मिकों को लगाने के लिए राज्य सरकार के परिपत्र सं दिनांक में दिये गये सहमत निर्बंधनों और शर्तों के अनुसरण में अपनी सेवानिवृत्ति के पश्चात राज्य सरकार में सविदात्मक पुनर्नियुक्ति सेवाओं को स्वीकार करने का इच्छुक है। अधोहस्ताक्षरी सविदात्मक वचनबंध के उक्त निर्बंधनों और शर्तों को मानने के लिए इसके द्वारा सहमत है और वचन देता है।

स्थान

दिनांक

सेवानिवृत्त अधिकारी / कर्मचारी
के हस्ताक्षर