

**छ.ग. कर्मचारी राज्य बीमा सोसायटी**  
**इन्द्रावती भवन, ब्लॉक नं. सी, द्वितीय तल, नवा रायपुर, अटल नगर**

क्रमांक / CGESIS / 2019 / 14 / 1238 नवा रायपुर, अटल नगर दिनांक 18/11/2024

छत्तीसगढ़ शासन श्रम विभाग के ज्ञापन क्रमांक एफ 1-38/2013/16 दिनांक 26.07.2019 द्वारा दिए गए निर्देश तथा छ.ग. कर्मचारी राज्य बीमा सोसायटी के नियम 15.4 के अनुरूप कर्मचारी राज्य बीमा सेवायें के औषधालयों के लिये बीमा चिकित्सा पदाधिकारी के पदों पर संविदा नियुक्ति हेतु आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं। आवेदन पत्र के प्रारूप में औषधालयों के नाम अंकित किये गए हैं।

क्रं.	पद का नाम	निश्चित एवं समेकित वेतन प्रतिमाह	पदों की संख्या (श्रेणीवार)	शैक्षणिक योग्यता
1	बीमा चिकित्सा पदाधिकारी (द्वितीय श्रेणी)	सामान्य क्षेत्र में रु. 57150/- अनुसूचित क्षेत्र में रु. 69850/-	कुल पद-15 (अजा.- 04 अ.ज.जा. -05 अ.पि.व. - 04 अना. - 02) (कुल रिक्तियों में से विकलांग आवेदकों के लिये आरक्षित पदों की संख्या 02)	एम.बी.बी.एस., भारतीय/छ.ग. चिकित्सा परिषद में पंजीयन आवश्यक

- ये नियुक्तियाँ छ.ग. कर्मचारी राज्य बीमा सोसायटी के नियम 15.4 के अंतर्गत संविदा आधार पर की जाएंगी।
- छत्तीसगढ़ राज्य के निवासियों को नियुक्ति के लिये प्राथमिकता दी जावेगी। योग्य उम्मीदवार न होने पर अन्य राज्यों के उम्मीदवारों के आवेदनों पर विचार किया जायेगा।
- आरक्षित वर्ग के आवेदकों को सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त जाति प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करनी होगी।
- आरक्षण की गणना बीमा चिकित्सा पदाधिकारी के रिक्त पदों के अनुसार की जाएगी।
- आवेदक की अधिकतम आयु 60 वर्ष होगी। सेवा निवृत्त शासकीय सेवकों के मामले में संविदा नियुक्ति अधिकतम 10 वर्ष की अवधि के लिये या 70 वर्ष की आयु तक जो भी पहले हो, के लिये दी जा सकेगी।
- नियुक्त किये गए चिकित्सकों को प्रथमतः एक वर्ष के लिए संविदा नियुक्ति दी जाएगी। आवश्यकतानुसार नियुक्ति की अवधि बढ़ाई जाएगी। इस अवधि में उन्हें राज्य शासन द्वारा निर्धारित निश्चित एवं समेकित वेतन दिया जाएगा।
- इस नियुक्ति का आगामी नियमितीकरण, पदोन्नति आदि के लिए दावा नहीं किया जा सकेगा।

8. विज्ञप्ति की दिनांक से कुल पदों के भरने तक अथवा अधिकतम एक वर्ष की अवधि तक, जो पहले हो, आवेदन स्वीकार किये जायेंगे। संचालनालय में प्राप्त आवेदनों का परीक्षण कर काउंसिलिंग के द्वारा आवश्यकतानुसार नियुक्तियों की जायेंगी।

आवेदन पत्र कैसे प्रस्तुत करें :-

- (अ) निर्धारित प्रारूप में हिन्दी अथवा अंग्रेजी में टाईप कर प्रस्तुत करें।
- (ब) आवश्यक प्रमाण पत्रों (शैक्षणिक योग्यता, जाति, छ.ग. मेडिकल काउंसिल में पंजीयन का प्रमाण पत्र, अनुभव प्रमाण पत्र आदि) की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।
- (स) आवेदन पंजीकृत डाक से अथवा व्यक्तिगत रूप से संचालनालय कर्मचारी राज्य बीमा सेवायें, इन्द्रावती भवन, ब्लॉक-सी, द्वितीय तल, नया रायपुर में प्रेषित किये जा सकते हैं।

सी.ई.ओ. सह सदस्य सचिव  
छ.ग. कर्मचारी राज्य बीमा  
सोसायटी, रायपुर

**बीमा चिकित्सा पदाधिकारी के पद पर संविदा नियुक्ति के लिये  
आवेदन पत्र का प्रारूप**

आवेदक का  
पासपोर्ट साइज  
का छायाचित्र

प्रति,

सी.ई.ओ. सह सदस्य सचिव  
छ.ग. कर्मचारी राज्य बीमा सोसायटी,  
रायपुर

1. औषधालय का नाम —   
एक आवेदन में केवल एक औषधालय का नाम लिखें ।  
(चांपा, हथखोज, तराईमाल, टेडेसरा, बैकुंठ, दुर्ग, भिलाई, जामगाँव, हिस्मी, दीपका, सारंगढ-चन्द्रपुर, जामुल)
2. आवेदक का पूरा नाम — .....
3. पिता/पति का नाम — .....
4. जन्मतिथि — .....
5. पत्र व्यवहार का पता — .....
6. जाति/वर्ग — .....
7. दूरभाष/मोबाइल क्रमांक — .....
- ई-मेल — .....
8. शैक्षणिक योग्यता — .....

क्रं.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/वि.वि का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत

हायर सेकेण्डरी से लेकर उसके पश्चात् उत्तीर्ण प्रत्येक परीक्षा की सत्यापित प्रतियाँ संलग्न करें।

9. भारतीय/छ.ग. मेडिकल कौंसिल में स्थायी पंजीयन क्रमांक/दिनांक — .....
10. किसी चिकित्सा संस्था में चिकित्सक के रूप में किये गये कार्य का विवरण, अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें — .....

हस्ताक्षर — .....  
आवेदक का नाम — .....

### घोषणा पत्र

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण पूर्णतः सत्य एवं पूर्ण है। किसी भी स्थिति में विवरण असत्य पाये जाने पर मेरी उम्मीदवारी निरस्त हो जायेगी तथा मेरे सभी दावे समाप्त हो जायेंगे ।

दिनांक :-

स्थान :-

हस्ताक्षर - .....

आवेदक का नाम - .....