

भारत सरकार / Government of India
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय / Ministry of Health and Family Welfare
स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय / Directorate General of Health Services
अखिल भारतीय भौतिक चिकित्सा एवं पुनर्वास संस्थान
ALL INDIA INSTITUTE OF PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION
हाजी अली, केशवराव खाडये मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई - 400 034.
Haji Ali, K.Khadye Marg, Mahalaxmi, Mumbai - 400 034.

अखिल भारतीय भौतिक चिकित्सा एवं पुनर्वास संस्थान मुंबई में विशेषज्ञ (चिकित्सक) के पैनल/दल को बनाने के लिए अधिसूचना: / Notification for forming of Panel of Specialist (Physician) at AIIPMR, Mumbai

अ. भा. भौ. चि. एवं पु. सं. मुंबई में विशेषज्ञ (चिकित्सक) का पैनल / दल की अंशकालिक / घंटों के आधार पर निम्न शैक्षणिक योग्यताएँ रखने वाले चिकित्सा विशेषज्ञों से नियुक्ति हेतु आवेदन आमंत्रित किए जाते हैं।

1. चिकित्सक : (1 पद)

- शैक्षणिक एवं अन्य आवश्यक योग्यताएँ :
- अनिवार्य

- i) भारतीय चिकित्सा परिषद अधिनियम, 1956 से पहली, या दूसरी अनुसूची या तीसरी अनुसूची के भाग - II में शामिल, मान्यता प्राप्त चिकित्सा योग्यता (लाइसेंस प्राप्त योग्यताओं को छोड़कर)। शैक्षणिक योग्यता धारक, तीसरी अनुसूची के भाग - II में शामिल होंगे, भारतीय चिकित्सा परिषद अधिनियम, 1956 की धारा (13) की उप - धारा (3) में नियत शर्तों को भी पूरा करेंगे।
- ii) अनुसूची - VI में धारा A या धारा - B में उल्लिखित जनरल मेडिसिन में स्नातकोत्तर डिग्री या समतुल्य।
- iii) स्नातकोत्तर डिग्री प्राप्त करने के बाद संबंधित विशेषता में तीन वर्षों का अनुभव।

शैक्षणिक योग्यताएँ, अनुभव की सत्यापित प्रतियाँ एवं यदि नियुक्त हों तो वर्तमान नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण - पत्र आवेदन के साथ संलग्न होनी चाहिए। साक्षात्कार के समय मूल प्रमाण - पत्र प्रस्तुत करने होंगे।

निर्धारित पत्र में आवेदन के साथ जीवन - वृत्त एवं प्रमाण - पत्र की प्रतियाँ निदेशक, अ.भा. भौ.चि. एवं पु. सं., मुंबई - 34 में दिनांक **15/09/2020** तक या उससे पहले पहुँच जानी चाहिए।

Applications are invited from Medical Specialists for appointment of panel of Specialists (Physician) at AIIPMR, Mumbai on Part-Time / Hourly Basis, possessing the following educational qualifications :

(1) Physician: (1 post)

- Educational & Other Qualifications Required :
- Essential:

- i) A recognized medical qualification included in the First or Second Schedule or Part II of the Third Schedule (other than licentiate qualifications) to the Indian Medical Council Act, 1956. Holders of educational qualifications included in Part-II of the Third Schedule should also fulfill the conditions stipulated in sub-section (3) of section (13) of the Indian Medical Council Act, 1956.
- ii) Post-graduate degree in General Medicine mentioned in Section-A or Section-B in Schedule - VI or equivalent.
- iii) Three years experience in the concerned speciality after obtaining the Post-graduate degree.

The attested copies of educational qualifications, experience and 'No Objection Certificate' if employed; from the present employer should be enclosed alongwith application. The original certificates should be produced at the time of interview.

The application alongwith bio-data in prescribed proforma and copies of certificates should reach the Director, AIIPMR, Mumbai - 34 on or before **15/09/2020**.

Sd/-
निदेशक / Director

अखिल भारतीय भौतिक चिकित्सा एवं पुनर्वास संस्थान
मुंबई - 400 034.

- आवेदन फार्म पद : _____
1. अभ्यर्थी का पूरा नाम (बड़े अक्षरों में) : _____
2. लिंग : _____
3. आयु एवं जन्म तारीख : _____
4. अभ्यर्थी की श्रेणी : _____
(एससी, एसटी,ओबीसी अथवा सामान्य)
5. राष्ट्रीयता : _____
6. पत्रव्यवहार के लिए पता : _____

फोटोपर आवेदक
के हस्ताक्षर

- मोबाईल नं. :- _____ ई-मेल का पता : _____
7. स्थायी पता : _____
8. शैक्षणिक योग्यता _____

परीक्षा का नाम	कक्षा/प्रभाग	उत्तीर्ण वर्ष	संस्थान/कॉलेज	यूनीवर्सिटी

9. कालानुक्रम में रोजगार का अनुभव विवरण

नियोक्ता का नाम	पदनाम	वेतनमान	कार्य का प्रकार	रुकने की अवधि		अंतिम वेतन	छोड़ने का कारण
				से	तक		

11. सूची संलग्नक :

वचनबद्ध

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन में दिए गए सभी विवरण मेरे ज्ञान और विश्वास सहीत अनुस्वार सही है । मैं समझता हूँ कि अगर मुझे किसी भी गलत जानकारी देने या किसी भी तथ्य को दबाने के तिष्ठ दोषी पाया गया तो विभाग मेरे खिलाफ कार्रवाई कर सकता है ।

आवेदन के हस्ताक्षर

नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाणपत्र

प्रमाणपत्र किया जाता है कि _____, _____ के पद पर _____ है संस्थान/संगठन का नाम । अगर उनकी उम्मीदवारी को पद के विचार किया जाएगा तो संस्थान /संगठन को इससे कोई आपत्ति नहीं है।

स्थान
दिनांक

हस्ताक्षर
नाम एवं पदनाम मुहर सहित

**ALL INDIA INSTITUTE OF PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION
MUMBAI – 400 034.**

APPLICATION FOR THE POST OF

1. Name in Full (Capital letters)	:	_____	Signature of the applicant across the photograph
2. sex	:	_____	
3. Age & Date of Birth	:	_____	
4. Category of the candidate (SC,ST,OBC,General, PH)	:	_____	
5. Nationality	:	_____	
6. Address for Communication	:	_____ _____ _____	
Mobile No.:	_____	E-Mail Address:	_____
7. Permanent Address	:	_____ _____ _____	

8. Educational Qualification

Name of Examination	Class/Division	Year of Passing	Institute/college attended	University

9. Experience/details of employment in chronological order :

Name of Employer	Designation	Pay Scale	Nature of Duties	Period of stay		Last pay drawn	Reason for Leaving
				From	To		

10. List of enclosures :

UNDERTAKING

I hereby declare that all the statements made in this application are true and completed to the best of my knowledge & belief. I understand that the department can take action against me in case, I am declared by them to be guilty of furnishing any wrong information or suppressing any facts.

Signature of Candidates

No Objection Certificate of the Employer

Certified that Shri/Smt.....holds a post in this.....(Name of the institution/organization). The Institution/Organization is having No Objection if his/her candidature is being considered for the post.

Place :
Date :

Signature
Name & Designation with stamp