अधिसूचना संख्या: का/हित/XI/हो.पैथी/भाग-III दिनांक:- 11.05.2026

पूर्वोत्तर रेलवे के वाराणसी मण्डल में कर्मचारी कल्याण कोष (Staff Benefit Fund) के तत्वावधान में 02 पद (एक मऊ एवं एक बनारस) पर अंशकालिक होम्योपैथी परामर्शदाता की नियुक्ति के सम्बन्ध में

पूर्वोत्तर रेलवे के वाराणसी मण्डल के अंतर्गत कर्मचारी कल्याण निधि समिति द्वारा संपोषित एवं संचालित होम्योपैथिक औषधालय(मऊ एवं बनारस) में अंशकालिक आधार पर पंजीकृत होम्योपैथी परामर्शदाता की नियुक्ति किया जाना है । यह नियुक्ति मौजूदा निर्देशों के अनुसार, बिना किसी भते के, 37,500/- रुपये (सैंतीस हजार पांच सौ रुपये) प्रति माह के समेकित मानदेय पर की जाएगी।

1) **अनुबंध की अवधि:** यह नियुक्ति पूरी तरह से अनुबंध के आधार पर एक वर्ष के लिए एवं समय-समय पर जारी होने वाले किसी भी निर्देश के अधीन होगी।

2) **रिक्तियां**: 'ओपन मार्केट' से कुल 02 होम्योपैथी परामर्शदाता के पद भरे जाएंगे।

क्रम सं	मण्डल	होम्योपैथिक औषधालय	रिक्ति	कुल रिक्ति
1.	वाराणसी मण्डल	मऊ	01	02
2.		बनारस	01	

3) **आवश्यक वांछित योग्यता -**

(i) उम्मीदवार के पास कम से कम चार वर्ष की अवधि का डिप्लोमा/डिग्री होनी चाहिए और उसने अपनी इंटर्नशिप पूरी कर ली हो।

(ii) डिप्लोमा धारकों के पास कम से कम 1.5 वर्ष का कार्य अनुभव होना चाहिए।

(iii) उम्मीदवार को होम्योपैथिक की मान्यता प्राप्त केंद्रीय परिषद् द्वारा पंजीकृत होना चाहिए ।

3) **नियम और शर्तें:**

(i) इंगेजमेंट पूर्णतः अस्थायी होगी ।

(ii) एक वर्ष से अधिक के लिए इंगेजमेंट नहीं दिया जाएगा ।

(iii) उक्त इंगेजमेंट कर्मचारी कल्याण निधि समिति द्वारा किया जाएगा । इसकी रेल प्रशासन के अंतर्गत रेल कर्मचारी की मान्यता नहीं होगी एवं न ही रेल कर्मियों को प्राप्त अन्य कोई सुविधा देय होगी ।

(iv) होम्योपैथी परामर्शदाता इलाज किए गए मरीजों का रिकॉर्ड रखेंगे और हर महीने संबंधित अधिकारी को वह रिकॉर्ड जमा करेंगे। iv) होम्योपैथी/आयुर्वेदिक सलाहकार इस्तेमाल की गई दवाओं पर हुए खर्च का मासिक विवरण जमा करेंगे और अपनी ज़रूरतों की मांग (indents) संबंधित अधिकारी को काफी पहले ही जमा कर देंगे।

(v) होम्योपैथी परामर्शदाता सप्ताह के सभी कार्य दिवसों पर रोज़ाना 4 घंटे डिस्पेंसरी में उपस्थित रहेंगे।

(vi) होम्योपैथी/आयुर्वेदिक सलाहकार किसी भी उद्देश्य के लिए कोई प्रमाण पत्र जारी नहीं करेंगे।

(vii) होम्योपैथी परामर्शदाता को रेलवे बोर्ड द्वारा तय किया गया मानदेय दिया जाएगा, जिसमें समय-समय पर संशोधन किया जा सकता है।

(viii) होम्योपैथी परामर्शदाता केवल होम्योपैथिक डिस्पेंसरी में ही मरीज़ों को देखेंगे। समस्त रेल कर्मी एवं पास नियमों के अंतर्गत आने वाले उनके आश्रित परिजन औषधालय में निःशुल्क चिकित्सा एवं औषधि पाने के हकदार है ।

Scanned by CamScanner

(ix) होम्योपैथी परामर्शदाता की सेवाएँ, किसी भी पक्ष की ओर से एक महीने के नोटिस पर, या बिना किसी नोटिस के अनुबंध अवधि पूरी होने पर समाप्त की जा सकती हैं।

(x) होम्योपैथी परामर्शदाता को रेलवे का कोई भी आवासीय आवास प्रदान नहीं किया जाएगा।

(xi) उन्हें अन्य रेलवे कर्मचारियों को उपलब्ध पास/PTO या अन्य अतिरिक्त लाभों (fringe benefits) में से कोई भी लाभ नहीं दिया जाएगा।

5) **मानदेय:** होम्योपैथिक परामर्शदाता: Rs.37,500/- प्रति माह

6) होम्योपैथिक परामर्शदाता की सेवा 70 वर्ष की आयु पूरी होने के बाद समाप्त हो जायेगी ।

7) आवेदन करते समय सलाहकार यदि कोई पिछली सेवा की हो, तो उसका विवरण अवश्य दें।

उक्त वर्णित शर्तों के अधीन कार्य करने के इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित प्रारूप (प्रतिलिपि संलग्न)पर अपना आवेदन सभी प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति एवं दो नवीनतम पासपोर्ट साइज़ के फोटोग्राफ के साथ मण्डल रेल प्रबंधक(कार्मिक), पूर्वोत्तर रेलवे, लहरतारा वाराणसी के पते पर साधारण डाक द्वारा दिनांक १०.०५.2026 तक भेज सकते है ।

अधिसूचना पूर्वोत्तर रेलवे के वेबसाइट www.nerindianrailway.gov.in पर उपलब्ध है ।

सहायक कार्मिक अधिकारी
कृते मण्डल रेल प्रबंधक(कार्मिक)
पूर्वोत्तर रेलवे, वाराणसी

Scanned by CamScanner

आवेदन पत्र का प्रारूप

सेवा में,

सचिव
कर्मचारी कल्याण निधि समिति
पूर्वोत्तर रेलवे, वाराणसी

आवेदक का पासपोर्ट आकार का नवीनतम photo

विषय :- मानदेय होम्योपैथिक परामर्शदाता पद हेतु आवेदन-पत्र ।

1. चिकित्सालय का नाम एवं स्थान जिसके लिये आवेदन है.....
2. नाम (पूर्ण एवं स्पष्ट अक्षरों में) (हिन्दी में).....
   (अंग्रेजी में).....
3. पिता का नाम .....
4. जन्मतिथि .....
5. स्थायी पता .....
   .....
   .....
6. पत्राचार पता .....
   .....
   .....
7. शैक्षणिक योग्यता .....

8. व्यावसायिक (चिकित्सकीय) योग्यता :-

पाठ्यक्रम का नाम	बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम	पाठ्यक्रम की अवधि	उतीर्ण करने का वर्ष	श्रेणी

9. पंजीकरण एवं तिथि .....
10. चिकित्सकीय अनुभव की अवधि .....
11. अभिप्रमाणित पासपोर्ट साइज के दो फोटो .....
12. अन्य सूचनायें, यदि कोई है .....
13. अभ्यर्थी का घोषणा -

मैं घोषण करता /करती हूँ कि आवेदन करने के पूर्व मैने अधिसूचना में उल्लिखित नियमों एवं शर्तो को ध्यान पूर्वक पढा/पढी है एवं भली प्रकार से समझ लिया है। उन नियमों एवं शर्तो के अन्तर्गत कार्य करने एवं अनुपालन करने का वचन देता /देती हूँ । साथ ही यह भी कि उपर्युक्त आवेदन में दी गयी जानकारी एवं विकल्प पूर्णरुपेण सत्य एवं सही है । भविष्य में किसी प्रकार की गलती या असत्यता पाये जाने पर इसकी पूर्ण उत्तरदायित्व मुझ पर होगा ।

आवेदनकर्ता का हस्ताक्षर (हिन्दी).....
(अंग्रेजी).....

Scanned by CamScanner