



# आयुर्विज्ञान में राष्ट्रीय परीक्षा बोर्ड नई दिल्ली

सं. A.12017/5/1/2023-Estt./

दिनांक : 02.08.2023

## रिक्ति सूचना

**विषय: एनबीईएमएस में 01 (एक) सलाहकार की नियुक्ति हेतु।**

आयुर्विज्ञान में राष्ट्रीय परीक्षा बोर्ड (एनबीईएमएस), स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार के अंतर्गत एक स्वायत्त निकाय है, जिसकी स्थापना आधुनिक चिकित्सा के क्षेत्र में राष्ट्रीय स्तर पर उच्च मानक वाले स्नातकोत्तर परीक्षाओं के संचालन के लिए की गई है।

एनबीईएमएस, एनबीईएमएस में प्रशासनिक और सतर्कता संबंधी कर्तव्य का निर्वाह करने के लिए सलाहकार के रूप में नियुक्ति हेतु केंद्र सरकार में निदेशक और उससे ऊपर के पद से सेवानिवृत्त पात्र एवं इच्छुक अधिकारियों या राज्य सरकार/पीएसयू में समकक्ष अधिकारियों से निर्धारित प्रारूप में आवेदन आमंत्रित करता है।

निर्धारित प्रारूप (अनुलग्नक-ए) में विधिवत रूप से भरा हुआ आवेदन पत्र सहायक दस्तावेजों की स्व-सत्यापित प्रतियों सहित निम्नलिखित पते पर इस सूचना के जारी होने के 30 दिनों के भीतर अर्थात् **23.08.2023** तक "अपर निदेशक (प्रशासन), आयुर्विज्ञान में राष्ट्रीय परीक्षा बोर्ड, एनएएमएस बिल्डिंग, अंसारी नगर, महात्मा गांधी मार्ग, नई दिल्ली - 110029" पर पहुंच जाना चाहिए।

**सलाहकार की नियुक्ति हेतु नियम एवं शर्तें इस प्रकार हैं: -**

(1) सेवानिवृत्त अधिकारी जो केंद्र सरकार में निदेशक के पद या राज्य सरकारों या सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रमों में समकक्ष अधिकारी से नीचे के पद से सेवानिवृत्त न हो, वे एनबीईएमएस में प्रशासनिक और सतर्कता संबंधी कर्तव्य का निर्वाह करने हेतु सलाहकार के रूप में नियुक्ति के लिए आवेदन करने के पात्र हैं। पात्रता के लिए स्व-सत्यापित सहायक दस्तावेज (सेवानिवृत्ति के समय रैंक और वेतन स्तर का प्रमाण जैसी की पीपीओ की कॉपी आदि), आयु, पहचान पत्र, पता प्रमाण आदि आवेदन के साथ संलग्न होने चाहिए।

(2) अधिकारी के पास प्रशासन, कार्यालय प्रबंधन, प्रशिक्षण, वित्त में अनुभव, भर्ती प्रक्रिया और एक सिद्ध ट्रैक रिकॉर्ड के साथ सरकारी संगठन के सचिवीय कामकाज के क्षेत्रों में उत्कृष्ट ज्ञान और अनुभव के साथ किसी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से डिग्री होनी चाहिए। उत्कृष्ट संचार कौशल होना चाहिए और अपने कर्तव्यों के निष्पादन में मंत्रालयों आदि में बाहरी पदाधिकारियों के साथ संपर्क करने में सक्षम होना चाहिए।

(3) सलाहकार के रूप में सेवा करने के इच्छुक सेवानिवृत्त अधिकारियों की आयु आवेदन प्राप्त होने की अंतिम तिथि को 64 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए।

- (4) नियुक्ति प्रारंभ में 06 (छह) महीने की अवधि के लिए होगी।
- (5) नियुक्ति का विस्तार, यदि कोई हो, सक्षम अधिकारी के निर्णय पर निर्भर करेगा।
- (6) सलाहकार की नियुक्ति एनबीईएमएस में सक्षम अधिकारी द्वारा की जाएगी।
- (7) बर्खास्त/ पदच्युत अधिकारी या सेवानिवृत्त अधिकारी जिनके विरुद्ध अनुशासनात्मक जांच लंबित है, सलाहकार के रूप में आवेदन करने के पात्र नहीं होंगे।
- (8) पारिश्रमिक का भुगतान कार्मिक एवं प्रशिक्षण विभाग के दिशानिर्देशों के अनुसार किया जाएगा।
- (9) एनबीईएमएस का निर्णय अंतिम और बाध्यकारी होगा, और इस संबंध में किसी भी पत्राचार पर विचार नहीं किया जाएगा।
- (10) यह स्पष्ट किया जाता है कि आवेदन पत्र जमा करने मात्र से आवेदक को एनबीईएमएस में सलाहकार के रूप में नियुक्ति का कोई अधिकार नहीं मिलता है।
- (11) आवेदकों को आवेदन और प्रमाणित प्रतियाँ/प्रशंसापत्र जमा करते समय कोई भी ऐसा विवरण नहीं देना चाहिए जो गलत हो, छेड़छाड़ किया गया हो, मनगढ़ंत हो या कोई महत्वपूर्ण जानकारी छिपाई गई हो।
- (12) इस विज्ञापन में दिए गए सभी मानदंडों को पूरा नहीं करने वाले आवेदन/अपूर्ण आवेदन अस्वीकार कर दिए जाएंगे।
- (13) हिंदी और अंग्रेजी संस्करणों के बीच अस्पष्टता के मामले में, हिंदी संस्करण मान्य होगा।



आयुर्विज्ञान में  
राष्ट्रीय परीक्षा बोर्ड

एनबीईएमएस

**प्रोफार्मा**

1.	अधिकारी का नाम	
2.	जिस सेवा से अधिकारी सेवानिवृत्त हुआ है	
3.	सेवानिवृत्ति से पहले धारित अंतिम पद	
4.	7वें सीपीसी के अनुसार आहरित अंतिम वेतन का मूल वेतन	
5.	7वें सीपीसी के अनुसार आहरित अंतिम वेतन का वेतन स्तर	
6.	सचिव/एएस/जेएस/निदेशक के रूप में नियुक्ति की तिथि	
7.	केंद्र में समकक्ष पद (सचिव/एएस/जेएस/निदेशक)	
8.	जन्मतिथि	
9.	सेवानिवृत्ति की तिथि	
10.	पीपीओ संख्या (प्रतिलिपि सहित)	
11.	स्थायी पता	
12.	वर्तमान (पत्राचार) पता	
13.	मोबाइल नंबर.	
14.	ई-मेल पता	
15.	राज्य सरकार/मंत्रालय/विभाग का विवरण जहां से अधिकारी सेवानिवृत्त हुआ है (संपर्क विवरण)	
	a. नाम:	
	b. पूरा पता:	
	c. संपर्क संख्या:	
	d. ई-मेल आईडी:	
16.	क्या एफआर 56 के तहत सेवानिवृत्ति की आयु पूर्ण होने पर अथवा वीआरएस प्राप्त करने पर सेवानिवृत्त हुए हैं	
17.	क्या सेवा अवधि के दौरान कोई जुर्माना लगाया गया था	
18.	यदि हाँ, तो तत्संबंधी ब्यौरा दें	
19.	अनुभव विवरण (एक अलग शीट संलग्न की जा सकती है)	

**नोट: यदि अतिरिक्त स्थान की आवश्यकता है, तो कृपया एक अलग शीट संलग्न करें**

स्थान:

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

दिनांक:

**कथन**

मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त तथ्य मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य हैं और मैं समझता हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए जाते हैं तो मैं प्रासंगिक पेंशन नियमों के तहत अनुशासनात्मक कार्रवाई के अधीन हूँ।

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

