

भारत सरकार GOVERNMENT OF INDIA
अंतरिक्ष विभाग DEPARTMENT OF SPACE
अंतरिक्ष उपयोग केंद्र SPACE APPLICATIONS CENTRE
अहमदाबाद AHMEDABAD-380 015
विज्ञापन सं. सैक/सीएचएसएस/एमओ/ 2024/01 दि: 31.01.2025 ADVERTISEMENT NO.
SAC/CHSS/AMO/2024/01 Dated: 31.01.2025

सैक/इसरो के सीएचएसएस के अंतर्गत प्राधिकृत चिकित्सा अधिकारी (एलोपैथी) के रूप में पैनलीकरण हेतु आवेदन आमंत्रित/ INVITES APPLICATIONS FOR EMPANELMENT AS AUTHORIZED MEDICAL OFFICERS (ALLOPATHY) UNDER CHSS OF SAC/ ISRO

अंतरिक्ष उपयोग केंद्र (सैक), भारतीय अंतरिक्ष अनुसंधान संगठन (आई. एस. आर. ओ.) का एक प्रमुख अनुसंधान और विकास केंद्र है। सैक के पास विभिन्न आई. एस. आर. ओ. मिशनों के लिए अंतरिक्ष-जनित और वायु-जनित उपकरणों के डिजाइन और अंतरिक्ष प्रौद्योगिकियों के अनुप्रयोगों के विकास और संचालन में विशेषज्ञता है। अंशदायी स्वास्थ्य सेवा योजना (सी. एच. एस. एस.) आई. एस. आर. ओ. कर्मचारियों और उनके आश्रित परिवार के सदस्यों को व्यापक और समग्र स्वास्थ्य सुविधाएं प्रदान करने के लिए एक प्रमुख कैशलेस चिकित्सा योजना है।

Space Applications Centre (SAC), is a major research and development Centre of the Indian Space Research Organisation (ISRO). SAC has expertise in the design of space-borne and air-borne instruments for various ISRO missions and development & operationalization of applications of space technologies. Contributory Health Service Scheme (CHSS) is a premier cashless medical scheme to provide comprehensive as well as holistic healthcare facilities to DOS/ ISRO employees and their dependent family members.

क्र. सं./ Sl. No.	पद /Post	अनिवार्य अर्हताएं /Essential qualifications	कार्य की प्रकृति/ Nature of Duty	संविदा की अवधि/ Duration of Contract	मानदेय/ Honorarium
1.	प्राधिकृत चिकित्सा अधिकारी (घाटलोडिया में) Authorized Medical Officer at Ghatlodia	न्यूनतम दो वर्ष के अनुभव के साथ स्थायी चिकित्सा परिषद पंजीकरण के साथ एमबीबीएस।	सैक/आई. एस. आर. ओ. के सी. एच. एस. एस. लाभार्थियों का परामर्श और उपचार।	एक वर्ष (1) आपसी सहमति से बढ़ाया जा सकता है।	अमो से जुड़े सीएचएसएस प्रमुख लाभार्थियों की संख्या के आधार पर (रु. 8,000/- से रु. 30,000/- प्रति माह के बीच)
2.	प्राधिकृत चिकित्सा अधिकारी (वासणा/ पालडी में) Authorized Medical Officer at Vasana/ Paldi	या स्थायी चिकित्सा परिषद पंजीकरण के साथ एम. डी./एम. एस. MBBS with permanent Medical Council Registration with minimum two years experience.	Consultation and treatment of CHSS beneficiaries of SAC/ ISRO.	One year (1) May be extended with mutual consent.	Based on the number of CHSS prime beneficiaries attached to AMO. (ranging between Rs. 8,000/- to Rs. 30,000/- per month.)
3.	प्राधिकृत चिकित्सा अधिकारी (गोता में) Authorized Medical Officer at Gota	OR MD/MS with permanent Medical Council Registration			

इच्छुक उम्मीदवारों को सलाह दी जाती है कि वे हमारी वेबसाइट https://www.sac.gov.in/data/Event/600/AMO_Paper_Advsertisement.pdf से आवेदन पत्र डाउनलोड करें, इसे भरें और उसे ई-मेल के माध्यम से जमा करें: ao_chss@sac.isro.gov.in विषय के साथ: निर्धारित तिथि **15.02.2025** के बाद प्राप्त आवेदन पर या उससे पहले सैक/आईएसआरओ के सीएचएसएस के तहत अधिकृत चिकित्सा अधिकारी के रूप में पैनल में शामिल होने के लिए आवेदन पर विचार नहीं किया जाएगा. आवेदन में उम्मीदवार द्वारा प्रदान किए गए शैक्षणिक प्रदर्शन और अन्य मापदंडों के आधार पर उम्मीदवारों को शॉर्टलिस्ट करने के लिए प्रारंभिक जांच की जाएगी। एसएसी टीम सुविधाओं का निरीक्षण करने के लिए शॉर्टलिस्ट किए गए उम्मीदवारों के परामर्श क्लिनिक का दौरा करेगी. शॉर्टलिस्ट किए गए उम्मीदवारों को ई-मेल/फोन के माध्यम से निरीक्षण के विवरण के बारे में सूचना प्राप्त होगी।

Interested candidates are advised to download the application form from our website https://www.sac.gov.in/data/Event/600/AMO_Paper_Advsertisement.pdf fill it up and submit the same through e-mail: ao_chss@sac.isro.gov.in with Subject: Application for empanelment as Authorized Medical Officer under CHSS of SAC/ ISRO on or before **15.02.2025**. Application received after due date will not be considered. Initial screening will be done to shortlist the candidates based on the academic performance and other parameters provided by the candidate in the application. SAC team will visit the consultation clinic of shortlisted candidates to inspect the facilities. Shortlisted candidates will receive intimation about the details of inspections through e-mail/phone.

सामान्य शर्तें/निर्देश: General Conditions/Instructions:

1. केवल भारतीय नागरिक ही आवेदन करें।
Only Indian Nationals need apply.
2. उम्मीदवारों को ऊपर उल्लिखित डिग्री, पंजीकरण और अनुभव प्रमाणपत्रों की स्वयं सत्यापित सही प्रतियों और क्लिनिक/सुविधाओं की 4 तस्वीरों के साथ ईमेल ao_chss@sac.isro.gov.in के माध्यम से आवेदन जमा करना चाहिए।
Candidates should submit the application through email ao_chss@sac.isro.gov.in along with self attested true copies of Degree, Registration & experience certificates mentioned above and 4 photographs of the clinic/ facilities.
3. विज्ञापन के अनुसार अर्हता, कौशल, अनुभव आदि धारण करने वाले अभ्यर्थियों को क्लीनिक निरीक्षण के लिए लघुसूचित किया जाएगा।
Candidates possessing relevant qualification, skills, experience etc., alone will be shortlisted for Clinic Visit.
4. क्लीनिक के निरीक्षण के दौरान अभ्यर्थी को शैक्षिक अर्हता, आयु, अनुभव, पंजीकरण आदि सहित अन्य संबंधित सूचना के प्रमाण के रूप में मूल प्रमाण-पत्र/ दस्तावेज दिखाने होंगे।
Candidates should produce original certificates related to educational qualification, age, experience, registration etc., along with any other relevant documents at the time of clinic visit & the clinic should have well established facilities.
5. शॉर्टलिस्टिंग/चयन/सूचीकरण सैक या आई. एस. आर. ओ./डी. ओ. एस. के किसी अन्य केंद्र में नियमित रोजगार के लिए किसी भी दावे की गारंटी नहीं देता है।
Shortlisting/ Selection/ Empanelment does not warrant any claim for regular employment in SAC or any other Centres of ISRO/DOS.
6. केंद्र को अभ्यर्थी का पैनल में चयन न करने का पूर्ण अधिकार है।
The Centre reserves the right not to empanel the candidate, if it so decides.

7. केंद्र को पैनलीकरण की अवधि पूर्ण होने के पहले भी पैनलीकरण रद्द करने का पूर्ण अधिकार है।
The Centre reserves the right to terminate the empanelment at any time before completion of the tenure if it so decides.
8. किसी प्रकार का अंतरिम पत्राचार स्वीकार नहीं किया जाएगा।
No interim correspondence will be entertained.
9. किसी भी प्रकार का पक्षप्रचार करने वाले अभ्यर्थियों को अयोग्य घोषित कर दिया जाएगा।
Canvassing in any form will be a disqualification.
10. सरकार ऐसा कार्यबल तैयार करने का प्रयास कर रही है जो लैंगिक संतुलन दर्शाता हो अतः महिला अभ्यर्थियों को प्राधिकृत चिकित्सा अधिकारी के रूप में पैनलीकरण हेतु आवेदन करने के लिए प्रोत्साहित किया जाता है।
Government strives to have a work force which reflects gender balance and women candidates are encouraged to apply for empanelment as Authorized Medical Officer.

सीएचएसएस के तहत अधिकृत चिकित्सा अधिकारी के पैनल के लिए आवेदन पत्र सैक/इसरो

1. पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में) :
2. लिंग, जन्म तिथि और आयु :
3. राष्ट्रीयता :
4. एमसीआई के साथ पंजीकरण संख्या :
भारतीय औषधि प्रणाली परिषद
5. पिता / पति / पत्नी का नाम :
6. फोन नंबर और ई-मेल आईडी के साथ :
पत्राचार के लिए पता (स्पष्ट अक्षरों में)
7. स्थायी पता :
8. परामर्श क्लिनिक का पता :

नवीनतम फोटो

9. शैक्षिक/व्यावसायिक अर्हताएं (उच्चतम योग्यता से आरंभ करके स्कूली शिक्षा तक) उत्तीर्ण परीक्षा/पाठ्यक्रम अध्ययन /विश्वविद्यालय/बोर्ड/संस्थान/उत्तीर्ण होने का वर्ष/ श्रेणी और अंकों का प्रतिशत (दो दशमलव तक शुद्ध) / पठित विषय आदि का स्पष्टतया उल्लेख करें।

क्रम. क्र.	अर्हता	विश्वविद्यालय/बोर्ड	उत्तीर्ण वर्ष	अंकों का %	ग्रेड

10. वर्तमान स्थिति से शुरू होने वाले कालानुक्रमिक क्रम में पिछले/वर्तमान रोजगार/प्रशिक्षण का विवरण, यदि कोई हो, (पूर्ण पते के साथ नियोक्ता का नाम, धारित वेतन, आहरित वेतन, सेवा की अवधि, कर्तव्यों की प्रकृति, आदि)

क्र. सं.	नियोक्ता का नाम और पता	अवधि		सेवा की कुल अवधि		पद धारण	आहरित वेतन	ड्यूटी की प्रकृति
		से	तक	वर्ष	माह			

11. कोई अन्य प्रासंगिक जानकारी जिसे आप संदर्भ सहित जोड़ना चाहते हैं:

घोषणा

मैं पुष्टि करता हूँ कि इस आवेदन में दी गई जानकारी सत्य और सही है। मैं यह भी पूरी तरह से समझता हूँ कि यदि किसी भी स्तर पर यह पाया जाता है कि तथ्यों को जानबूझकर छिपाने या गलत तरीके से प्रस्तुत करने का कोई प्रयास किया गया है, तो मेरी उम्मीदवारी को सरसरी तौर पर खारिज किया जा सकता है या अनुबंध को समाप्त किया जा सकता है।

दिनांक:

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

**APPLICATION FORM FOR EMPANELMENT OF AUTHORIZED MEDICAL OFFICER UNDER CHSS OF
SAC/ ISRO**

1. Name in full (BLOCK LETTERS) :
2. Gender, Date of Birth & Age :
3. Nationality :
4. Registration number with MCI/
Council of Indian Systems of Medicines :
5. Father's/ Spouse's name :
6. Address for correspondence (in Block
Letters) with phone number & e-mail id. :
7. Permanent Address :
8. Address of the consulting clinic :

RECENT
PHOTOGRAPH

9. Educational/Professional qualifications (Starting from highest qualification and ending with School leaving) indicating clearly the Examinations passed /Courses undergone/ University/Board/Institution/Year of passing/Class and Percentage of marks (corrected up to two decimals)/ Subject taken etc.:

Sl. No	Qualification	University/Board	Year of Passing	% of marks	Grade

10. Details of previous/present employment/training, if any, in chronological order starting from the present position backwards (indicating the name of the employer with full address, post held, salary drawn, period of service, nature of duties, etc.)

Sl. No.	Name and Address of Employer	Period		Total period of Service		Post held	Salary Drawn	Nature of duties
		From	To	Years	Months			

11. Any other relevant information you wish to add including references:

DECLARATION

I affirm that the information given in this application is true and correct. I also fully understand that if at any stage it is found that any attempt has been made by me to willfully conceal or misrepresent the facts, my candidature may be summarily rejected or the contract may be terminated.

Date:

Signature of the Candidate