



क.रा.बी.नि.
ESIC

कर्मचारी राज्य बीमा निगम चिकित्सा महाविद्यालय
एवं अस्पताल, बिहटा, पटना
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION,
MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL, BIHTA, PATNA
Email :ms-bihta.bh@esic.nic.in Phone :
8544429148



सत्यमेव जयते

श्रम एवं रोजगार मंत्रालय,
भारत सरकार
MINISTRY OF LABOUR & EMPLOYMENT,
GOVT.OF INDIA

423/ESICMCHB/U/16/51/Yoga/2022-Admn.

Dated:-22/05/2022

सेवा में,

योग संस्थान/गैर सरकारी संगठन

विषय: कर्मचारी राज्य बीमा निगम चिकित्सा महाविद्यालय सह अस्पताल, बिहटा के लिए अनुबंध के आधार

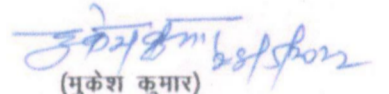
पर पूर्णकालिक योग प्रशिक्षक की चयन के संबंध में।

महोदय/महोदया,

- उपरोक्त विषय के संबंध में आपको यह सूचित करना है कि कर्मचारी राज्य बीमा निगम चिकित्सा महाविद्यालय सह अस्पताल, बिहटा जो श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार के अन्तर्गत एक स्वायत्त निकाय है, के लिए अनुबंध के आधार पर एक पूर्णकालिक योग प्रशिक्षक की चयन किया जाना है। जिसकी चयन योग संस्थाओं/गैर सरकारी संगठनों के माध्यम से करना अनिवार्य रूप से अपेक्षित है एवं अनुबंध के आधार पर पूर्णकालिक योग प्रशिक्षक की मासिक वेतन कुल रु 27,000/- होगा। मासिक वेतन का भुगतान, योग संस्थानों/गैर सरकारी संगठनों को ही सीधे तौर पर किया जाएगा। योग संस्थानों/गैर सरकारी संगठनों को शुरू में एक वर्ष के लिए लगाया जाएगा और अनुबंध को समान नियम और शर्तों पर सक्षम प्राधिकारी द्वारा सालाना आधार पर तीन साल तक बढ़ाया जा सकता है। बिना कोई कारण बताए एक माह की पूर्व सूचना देकर किसी भी समय अनुबंध समाप्त किया जा सकता है।
- इच्छुक योग संस्थाओं/गैर सरकारी संगठनों को इस संबंध में सक्षम प्राधिकारी द्वारा गठित समिति के समक्ष प्रस्तुतीकरण देने के लिए कहा जा सकता है। ईएसआईसी इस प्रस्तुति के लिए कोई शुल्क नहीं देगा।
- सक्षम प्राधिकारी के पास न्यूनतम कोटेशन सहित किसी भी या सभी प्रस्तावों को अस्वीकार करने और बिना कोई कारण बताए और बिना किसी पूर्व सूचना के किसी भी स्तर पर निविदा प्रक्रिया को समाप्त करने का पूर्ण अधिकार सुरक्षित है।
- अतः उक्त नियम एवं शर्तों के आधार पर जो भी आपके योग संस्थान/गैर सरकारी संगठन में इच्छुक योग प्रशिक्षक इस कार्यालय में अनुबंध के आधार पर योग प्रशिक्षण कार्य करना चाहते हैं, उनका पूर्ण विवरण सहित वायो-डाटा अपने माध्यम से Annexure के साथ, पत्र प्राप्ति के सात (07) दिनों के अंदर इस कार्यालय को E-mail/Registered Post के द्वारा प्रेषित करें। ताकि उनके चयन प्रक्रिया संबंधित अग्रिम कार्रवाई इस कार्यालय द्वारा की जाए।

संलग्न:- Annexure

भवदीय,


(मुकेश कुमार)

उप-निदेशक, प्रशासन

1. Name of the Firm:- _____
2. Address:- _____
3. Details,of registration of NGO/Institution: _____
4. PAN No. of NGO/Institution(if any): _____
5. Experience details if any:- _____
6. Name of Yoga Instructor :- _____
7. Monthly Service Charge:- _____

Signature of Head of NGO/

Institution with Stamp