



HINDUSTAN AERONAUTICS LIMITED

AIRCRAFT DIVISION, NASIK

OJHAR TOWNSHIP (POST)

NASHIK-422207

Ph: 02550-275840/41/42 Extn : 2951/3151

Web : www.hal-india.com

No. NK/1209(6)/PTD(MAIN HOSP)/2021

Date : 10.04.2021

WALK-IN-INTERVIEW FOR PART-TIME DOCTORS FOR COVID WARD

HAL Hospital Nasik requires 02 Nos. Part-Time Doctors to be engaged for six (06) hours per day at the Main Hospital of HAL in Nasik for COVID Ward. The details of engagement are given hereunder:

LOCATION, TIMING & REQUIREMENT:

SL.NO.	LOCATION	TIMING	REQUIREMENT
01	HAL MAIN HOSPITAL, OJHAR TOWNSHIP, NASIK	0800 TO 1400 HOURS	01 PART-TIME DOCTOR
02	HAL MAIN HOSPITAL, OJHAR TOWNSHIP, NASIK	1400 TO 2000 HOURS	01 PART-TIME DOCTOR

ELIGIBILITY

MBBS from any recognized Institute / University with permanent MCI Registration. Candidate possessing regular/full time qualifications prescribed above is only eligible to apply. In other words, the qualifications acquired through part time/correspondence/distance education/E-learning course are not eligible to apply.

REMUNERATION

The selected candidate will be paid consolidated remuneration @ Rs. 34,600/- per month (Rs. Thirty four thousand and six hundred only). (For 30 days) No other allowances/benefits will be admissible other than consolidated remuneration.

AGE LIMIT:

Upper age limit is 65 Years as on the date of Advertisement. No further relaxation is admissible.

SELECTION PROCESS:

Interested candidates who meet the above Criteria may report for Walk-in-Interview at HAL Main Hospital, Ojhar Township, Tal. Niphad, Nasik-422207, at **0900 hours on 13th April 2021 (Tuesday)**, with all original Credentials along with a set of Xerox copies. The candidates are required to bring duly filled Bio data enclosed at Annexure-I while coming for walk in interview.

The selected candidates will be engaged initially for a period of one month, which may be extended further based on the requirement of the Hospital and performance of the Doctor. Performance of the Specialist will be assessed by the Head of the Hospital during the said period. He/She will be reporting to the Head of the Hospital.

GENERAL CONDITIONS:

- Only Indian Nationals need appear for the Walk-in-Interview.
- The requirement is purely on temporary basis and there are no provisions for regularization.
- HAL reserves right to modify / alter / restrict / enlarge / cancel and advertisement, if need so arises, without issuing / assigning any further notice / reasons thereafter. The decision of the Management will be final and no appeal will be entertained against this issue.

In case of any queries, contact us at 02550-275840/275841/275842 Extn. 2951 or at

admin.nsk@hal-india.com.



हिन्दुस्तान एरोनॉटिक्स लिमिटेड/ HINDUSTAN AERONAUTICS LIMITED
वायुयान प्रभाग, नासिक /AIRCRAFT DIVISION, NASIK

अनुलग्नक/Annexure-I

कृपया स्वयं सत्यापित किया हुआ हाल ही में निकाला हुआ पासपोर्ट आकार का फोटो लगाएँ ।

Please Affix a Self Attested recent Passport Size Photograph

(आवेदन (विशिष्टता))/(Application for : _____

विज्ञापन संख्या/Advt.No. _____ दिनांक/Dated. _____

(कृपया आवेदन फॉर्मट बड़े अक्षरों में भरें/Please fill the Application Format in Capital Letters)

- नीचे दी गई प्रत्येक मद की पूरी एवं विस्तृत जानकारी प्रस्तुत करें एवं प्रमाणपत्रों/प्रशंसापत्रों की झेरॉक्स प्रतिलिपियाँ प्रमाण के रूप में दें । Please Furnish Full & Detailed information under each point and Enclose Xerox Copies of Certificates / testimonials in proof of the same.
- कोई भी संबंधित जानकारी छिपाना अथवा अधूरी जानकारी दिया जाना नियुक्त करने के लिए अयोग्य ठहराया जाएगा ।
Suppression of any relevant information or incomplete information will entail disqualification for engagement

1	नाम स्पष्ट अक्षरों में (एसएसएलसी/एसएससी प्रमाणपत्र के अनुसार) NAME in BLOCK LETTERS(As it appeared in SSLC/SSC Certificate)	
2	लिंग/Gender	पुरुष/Male महिला / Female
3	पिता का नाम/Father's Name	
4	माता का नाम/Mother's Name	
5	जन्म तिथि/ Date of Birth (दिनांक//माह/वर्ष) DD/MM/YYYY फॉर्मेट/format) विज्ञापन की तिथि पर आयु Age as on date of Advertisement/...../..... वर्ष/Years माह/Months..... दिन/Days
6	अधिवास राज्य एवं राष्ट्रियता State of Domicile & Nationality	
7	स्थायी पता/ Permanent Address	संपर्क के लिए पता (भविष्य में सभी संपर्क केवल इसी पते पर किए जाएंगे) Address for Communication (All future Communication will be made on this Address Only)
	जिला/Dist: पिन/Pin:	जिला/Dist: पिन/Pin

8	क्या आपका कोई नजदीकी रिश्तेदार एचएएल में कार्यरत है ? यदि है, विवरण दें जैसे नाम, पदनाम, प्रभाग आदि । Are any of your close relatives working in HAL? If yes, provide details viz.Name, Designation, Division, etc.				
9	फोन/मोबाईल संख्या/ Phone / Mobile Number				
10	ई-मेल आईडी/ E-Mail ID				
11	भाषा प्रवीणता Proficiency of Languages	भाषा/Language	पढ़ना/Read	लिखना/Write	बोलना/Speak
		हिन्दी/Hindi			
		अंग्रेजी/English			
		मराठी/Marathi			

12. शैक्षिक अर्हता /Educational Qualifications:

स्नातक/Degree	शाखा/ Branch	विश्वविद्यालय/ University	श्रेणी/संवर्ग Class / Division	कुल प्राप्त अंक Total Marks Obtained	सभी सत्रों/वर्षोंके कुल अंक Total Marks of all semesters/ years	प्राप्त अंकों का समग्र प्रतिशत/ Aggregate Percentage of Marks Obtained	अध्ययन का माध्यम Mode of Study	उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of Passing

(नोट: कृपया विज्ञापन की सामान्य शर्तें पढ़ें एवं पूरी एवं सही जानकारी दें। यदि आवश्यक हो अलग कागज का उपयोग करें /

Note: Please read the general conditions of the advertisement and give full & Complete Information. Use separate Sheets if required)

13. अंतिम 5 वर्षों में प्रशिक्षण लेने का ब्यौरा/ Details of Training Undergone in the last 5 Years

पाठ्यक्रम का नाम Name of the Program	संस्थान/संगठन Institution/Organization	प्रशिक्षण की अवधि/Duration of Training	
		से/From	तक/To

14. कालानुक्रमिक अनुसार व्यावसायिक अनुभव (हाल ही /वर्तमान अनुभव से प्रारंभ करें)

Professional Experience in Chronological order (Starting from Recent / Present Experience)

क्र.सं. Sl. No	संगठन एवं संगठन का प्रकार Organization & Org. Type	पदनाम Designation	कार्य का स्वरूप (यदि आवश्यक हो तो अलग कागज पर दर्शाएं) Nature of Duties (Elaborate on a Separate sheet if need be)	अवधि Duration		पूरे किए गए वर्ष/माह No. of years / Months Completed	समग्र वेतन एवं छोड़ने का कारण Gross pay & Reasons for leaving
				दिनांक ... से From Date	दिनांक .. तक To Date		

(नोट: कृपया विज्ञापन की सामान्य शर्तें पढ़ें एवं पूरी एवं सही जानकारी दें। यदि आवश्यक हो अलग कागज का उपयोग करें /

Note: Please read the general conditions of the advertisement and give full & Complete Information. Use separate Sheets if required)

15. वर्ष एवं माह का कुल अनुभव वर्ष ----- माह -----

Total Experience in No. of Years & Months: ____ Years ____ Months

16. पश्च व्यावसायिक अर्हता का वर्षों का अनुभव -----

No. of years of Post Professional Qualification Experience _____

17. पंजीकरण संख्या (एमबीबीएस) : ----- (एमएस/एमडी/डीएनबी/डीएम)

Registration Number: (MBBS) _____ (MS/MD/DNB/DM) _____

18. प्रति अभ्यागत के लिए अपेक्षित परिश्रमिक (2 घंटे का अभ्यागत पर विचार करते हुए)

Expected Remuneration per visit (considering 2 hours visit) : _____

19. चयनित होने पर आप कितनी शीघ्रता से कार्यभार ग्रहण करेंगे ?/ How soon you can join if selected? _____

20. इस क्षेत्र में व्यावसायिक अनुभव, उपलब्धियाँ एवं महत्वपूर्ण योगदान, यदि कोई है, तो उसका शब्दचित्र में विवरण (लिखा हुआ/टंकित किया हुआ विनिर्दिष्ट कागज पर 200 शब्दों से अधिक ना हो एवं इसे आवेदन के साथ संलग्न करें)

Pen picture of professional experience, achievements and significant contribution in the field, if any (**To be written / typed not exceeding 200 words on a separate sheet and enclosed to the application**)

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि उपर दिया गया विवरण मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं पूरा है। यदि किसी भी समय, दी गई जानकारी असत्य या अधूरी पायी जाती है, तो कोई भी सूचना दिए बिना मेरी अभ्यर्थिता समाप्त की जाएगी।

I hereby declare that the above statements are true and complete to the best of my knowledge and belief.

In the event, the information is found to be false or incorrect; my candidature liable to be terminated without any notice.

स्थान/Place:

दिनांक/Date:

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर /Signature of the Candidate