

अनुसंधान एवं परियोजना समिति
लेडी हार्डिंग मेडिकल कॉलेज एवं एसोसिएट अस्पताल

विज्ञापन

आई.सी.एम.आर. तदर्थ (Ad-hoc) बाह्य अनुसंधान परियोजना में हकदार "कैंडिडिआसिस का विशेषीकरण एवं कवकरोधी प्रतिरोध की रूपरेखा" सूक्ष्मजीव विज्ञान विभाग, लेडी हार्डिंग मेडिकल कॉलेज, नई दिल्ली -110001, में निम्नलिखित अस्थायी पदों के लिए चल साक्षात्कार:

1. अनुसंधान अधिकारी (गैर चिकित्सक) : ०१

आवश्यक योग्यता : किसी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से प्रासंगिक विषय में प्रथम श्रेणी में मास्टर डिग्री।

वांछनीय योग्यता :

(i) आवश्यक योग्यता प्राप्त करने के बाद प्रासंगिक विषय में दो साल के अनुसंधान और विकास / शिक्षण अनुभव।

(ii) कंप्यूटर अनुप्रयोग का ज्ञान / डेटा प्रबंधन।

आयु सीमा : ३५ साल सरकारी कर्मचारी/अनुसूचित जाती/अनुसूचित जन जाति/अन्य पिछड़ा वर्ग के लिया ५ साल की छूट।

वेतनमान : रु. ४३,४७०/-प्रतिमाह एवं मकान किराया भत्ता (३०% की दर से)

(2) प्रयोगशाला परिचालक: ०१

आवश्यक योग्यता : दसवीं पास/बारहवीं पास/स्नातक/समतुल्य

आयु सीमा : कोई सीमा नहीं

वेतनमान : रु. १४,४९०/-प्रतिमाह (सम्मिलित)

चल साक्षात्कार दिनांक: ०५/०४/२०१६

सामान्य निर्देश:

१) मात्र मांगी गई आवश्यक योग्यता/अनुभव पूर्ण होने पर चयन सुनिश्चित नहीं है।

२) पद केवल परियोजना की समय सीमा तक ही है।

३) उम्मीदवार अपने संगत मूलदस्तावेज एवं उनकी स्वअभिप्रमाणित/प्रमाणित प्रतिलिपि और वर्तमान पासपोर्ट आकार की तस्वीर साथ में लाएँ।

४) कार्य परियोजना के दौरान या कार्य परियोजना की समाप्ती पर संस्थान एवं आई.सी.एम.आर. की कर्मचारी के प्रति कोई वैधानिक दायित्व नहीं होगा।

५) कार्यकुशलता मूल्यांकन नियमित आधार पर किया जाता रहेगा।

६) कर्मचारी की कार्यकुशलता के आधार पर अनुबंध कभी भी समाप्त किया जा सकता है।

७) साक्षात्कार में शामिल होने पर व पद योगदान हेतु कोई भी यात्रा भत्ता/महंगाई भत्ता देय नहीं होगा।

उपरोक्त योग्यता रखने वाले अभ्यर्थी, चल साक्षात्कार के लिए, संगोष्ठीकक्ष, बालरोग विभाग, कलावती सरन बाल चिकित्सालय, बंगला साहिब मार्ग, नईदिल्ली-११०००१ में प्रस्तुत हो सकते हैं। चल साक्षात्कार हेतु पंजीकरण दिनांक- ०५/०४/२०१६ को प्रातः १०:०० बजे से ११:०० के बीच किया जाएगा, इसके उपरांत किसी का पंजीकरण नहीं किया जाएगा।

Research & Projects Cell

Lady Hardinge Medical College, New Delhi

Paste a Recent
Passport Size
Photograph

Post applied for _____

1. Name of the applicant: _____
2. Father's Name: _____
3. Date of Birth: _____
4. Gender: M/F: _____
5. Educational Qualification: _____

S. No.	Academic/Professional Qualification	Name of Institution	Board/University	Course Duration/Yr. of Passing out	Division/Grade/%

6. Experience:

S. No.	Designation	Name of Institution/Employer	From ---- to	Key responsibilities

7. Training/Short Course attended:
8. Award and/or Outstanding Achievements:

9. Contact Details:

- a. Mailing Address: _____
- b. Telephone Number (Res) _____ (Mob) _____
- c. Email-ID: _____

Date: _____
Place: _____

Signature of the Applicant