



कर्मचारी राज्य बीमा निगम
श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION
(Ministry of Labour & Employment, Govt. of India)



क्षेत्रीय कार्यालय/Regional Office
10 बी (राधा भवन), शास्त्री नगर जम्मू (जे एच के) - 180004
10-B (Radha Bhawan), Shastri Nagar, Jammu(J&K) 180004
Phone No. 0191 2459568, E-mail: rd.jnk@esic.nic.in
Website: www.esic.nic.in

सं. A-22015/27/2022-ADMN-Part(4)

दिनांक 24.10.2025

परिपत्र

विषय: कर्मचारी राज्य बीमा निगम अस्पताल बड़गाम (श्रीनगर) में तैनाती के संबंध में।

उपर्युक्त विषय पर सूचित किया जाता है कि कर्मचारी राज्य बीमा निगम अस्पताल बड़गाम को क्रियाशील करने हेतु कर्मचारियों को तैनाती किया जाना है।

इस संबंध में, जम्मू एवं कश्मीर क्षेत्र में कार्यरत सामाजिक सुरक्षा अधिकारी(SSOs), सहायक(Assistant), अपर डिवीजन क्लर्क(UDCs), लोअर डिवीजन क्लर्क(LDCs), बहुकार्य स्टाफ एवं पारामेडिकल स्टाफ समूह 'ग' संवर्ग के कर्मचारियों जो क. रा. बी. निगम अस्पताल बड़गाम में तैनाती के लिए इच्छुक हैं, वे अपना आवेदन संलग्न प्रोफार्मा में संबंधित नियंत्रक अधिकारी को 05.11.2025 तक दे सकते हैं व सभी नियंत्रक अधिकारियों से अनुरोध है कि प्राप्त सभी आवेदन क्षेत्रीय कार्यालय, जम्मू को दिनांक 07.11.2025 तक आवश्यक रूप से अग्रेषित करें।

Digitally signed by
RAJENDER SINGH MANWAL
Date: 24-10-2025 17:59:47

संलग्न: यथोपरि

(आर. एस. मनवाल)

सहायक निदेशक(प्रशासन)

प्रतिलिपि:

1. सभी कर्मचारी, ईएसआईसी, क्षेत्रीय कार्यालय जम्मू।
2. समस्त चिकित्सा अधिकारी (प्रभारी) डीसीबीओ
श्रीनगर/रूधमपुर/कटरा/सांबा/कठुआ/लेह और शाखा प्रबंधक शाखा कार्यालय
जम्मू को इस अनुरोध के साथ की परिपत्र को सभी संबंधित कर्मचारियों के
संज्ञान में लाये।
3. चिकित्सा अधीक्षक, ईएसआईसी आदर्श अस्पताल, बारी ब्राह्मण सांबा को इस
अनुरोध के साथ की परिपत्र को सभी संबंधित कर्मचारियों के संज्ञान में लाये।
4. आई. टी. सेल वेबसाइट पर अपलोड हेतु।
5. सूचना पट्ट/गार्ड फाइल।

PROFORMA FOR SUBMISSION OF WILLINGNESS FOR POSTING AT

ESIC H OMPURA

1. Full Name of the Employee:
2. Employee No.: Gender:
3. Date of Birth:
4. Designation with Present Pay Level:
5. Mobile Number: Official Email ID:
6. Date of joining in ESIC:
7. Current Place of posting:
8. Date of posting at present / current place:
9. Home Town Address:
10. Any other relevant information.....
.....
.....

Undertaking:

- a) I Hereby declare that the statements made in this form are true and complete.
- b) I am willing to be posted at the aforementioned station and I will abide by the terms and conditions laid down by ESIC for this posting.
- c) I understand that mere submission of willingness for posting does not entitle me to be posted to the particular station.
- d) I understand that the Competent Authority reserves the rights to reject the application without assigning any reasons.

Date:

Signature of Employee

Place:

Certified that the details furnished above by the applicant are correct as per available service record.

Signature of JD(F)/DD(F)/AD(F)