

ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES Ansari Nagar, New Delhi-110029

F. No. 3-6/2025-Estt. (RCT)

VACANCY NOTICE

Applications are invited in the prescribed proforma for filling up the following posts ON DEPUTATION BASIS at this Institute, with the following prescribed criteria:

Sl. No.	Name of the Post, Pay Level and Essential Eligibility Criteria	Upper Age Limit	Number of Post
1	Chief Nursing Officer: Level-12 in the pay matrix (Prerevised PB-3 of Rs. 15600-39100 + Grade Pay of Rs.7600)	56 years	01
	Grades and sources: Officers of the Central/State/ Govts./ Union Territory/ Administrations or of Autonomous/Statutory bodies holding analogous posts on regular basis or with 5 years of regular service in Level-11 of the pay matrix (Pre revised Pay band-3 of Rs. 15600- 39100 + Grade Pay of Rs. 6600) and possessing the following qualifications and experience: Essential i) B.Sc. Nursing and ii) Not less than 15 years experience in the profession out of which 5 years should be as Nursing Superintendent or in similar capacity in Nursing Administration. Preference shall be given to those possessing M. Sc. in Nursing.		
	(Period of deputation shall not ordinarily exceed 3 years.)		

The interested officers who fulfil the above qualifications / eligibility criteria may submit their application in the prescribed proforma at Annexure-I *through proper channel* to the Director, All India Institute of Medical Sciences, Ansari Nagar, New Delhi-110029, so as to reach the addressee on or before 31.01.2026. The envelope containing the application(s) should be super scribed "Application for the post of <name of the post> on Deputation Basis". While forwarding the applications, it may be ensured that the particulars of the candidates are verified and that they fulfil the eligibility conditions. Duly attested photocopies of their up to date Confidential Reports (at least for the latest 05 years) may also be enclosed with the applications. It may also be clearly stated that no vigilance/disciplinary proceedings is pending or contemplated against the candidates concerned. Applications without vigilance clearance and CR Dossiers will not be considered.

The deputation will be governed by the standard terms and conditions of deputation provided under Department of Personnel & Training's O.M. No. 06/08/2009-Estt.(Pay II) dated 17.06.2010, as amended from time to time.

ADMINISTRATIVE OFFICER (RECRUITMENT CELL)





अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान अंसारी नगर, नई दिल्ली -110029

फा.सं.3-6/2025-स्था. (भर्ती)

रिक्ति सूचना

इस संस्थान में निम्नलिखित पदों को प्रतिनियुक्ति आधार पर भरने हेतु निम्नलिखित निर्धारित मापदण्ड के साथ निर्धारित प्रपत्र में आवेदन आंमत्रित किए जाते हैं:

क.सं.	पद का नाम, वेतन लेवल और अनिवार्य पात्रता मानदण्ड	अधिकतम आयु सीमा	पदों की संख्या
1	मुख्य नर्सिंग अधिकारी वेतन मेट्रिक्स में लेवल 12 (रु. 15600-39100 के पूर्व संशोधित वेतन बैण्ड 3 + 7600 ग्रेड वेतन)	56 वर्ष	01
	ग्रेड एंव स्त्रोत : केन्द्र /राज्य सरकार/केन्द्र शासित प्रदेश या स्वायत्त निकाय/ संवैधानिक निकाय के ऐसे अधिकारी जो नियमित आधार पर सदृश पद धारण किए हुए हैं अथवा वेतन मैट्रिक्स (रु. 15600-39110 के पूर्व संशोधित वेतन बैंड-3 + रु. 6600 के ग्रेड वेतन) के लेवल -11 में 5 वर्ष की नियमित सेवा की हो तथा जिनके पास में निम्नलिखित योग्यताएं तथा अनुभव हो: अनिवार्य: ॥ वी. एस. सी. नर्सिंग तथा ॥) पेशे में कम से कम 15 वर्ष का अनुभव जिसमें से 5 वर्ष नर्सिंग अधीक्षक या नर्सिंग प्रशासन में समान पद का अनुभव हो । एम. एस. सी. नर्सिंग डिग्री धारकों को वरीयता दी जाएगी।		
	(साधारणत : प्रतिनियुक्ति की अवधि सामान्यतः 3 वर्ष से अधिक नहीं होगी)	Si .	a.

इच्छुक अधिकारीगण जो उपर्युक्त योग्यता/पात्रता को पूरा करते हैं वे संलग्नक-। में निर्धारित प्रपत्र में अपना आवेदन उचित माध्यम द्वारा निदेशक, अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, अंसारी नगर, नई दिल्ली-110029 के पास दिनांक 31.01.2026 तक अथवा उस से पहले जमा कर सकते हैं। आवेदन के लिफाफे के ऊपर "प्रतिनियुक्ति आधार पर <पद का नाम> के पद हेतु आवेदन" लिखा होना चाहिए। आवेदन को अग्रेषित करते समय यह सुनिश्चित किया जाए कि उम्मीदवार का विवरण सत्यापित है तथा वे पात्रता की शर्तों को पूरा करते हैं। उम्मीदवार की पिछले 05 वर्षों की अद्यतन एपीएआर की विधिवत रूप से प्रमाणित प्रतिलिपियों को भी आवेदन पत्र के साथ संलग्न किया जाए। यह भी स्पष्ट रूप से बताया जाए कि संबंधित उम्मीदवार के विरुद्ध कोई भी सतर्कता/अनुशासनात्मक कार्यवाही लंबित अथवा अपेक्षित नहीं है। सतर्कता अनापित तथा एपीएआर डोजियर के बिना आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जाएगा।

प्रतिनियुक्ति को कार्मिक एवं प्रशिक्षण विभाग के दिनांक 17.06.2010 के कार्यालय ज्ञापन संख्या 06/08/2009-स्था. (वेतन-।।), समय-समय पर संशोधित, में प्रदत्त प्रतिनियुक्ति की मानक नियमों एवं शर्तों द्वारा विनियमित किया जाएगा।

> प्रशासनिक अधिकारी (भर्ती प्रकोष्ठ)

0

ANNEXURE-I

Application for the post of

at AllMS on deputation basis

1	Name and address in BLC	OCK letters					Affix your Recent Coloured Passport
2	Date of birth (in Christian e	era)					size photograph
3	Date of retirement under C Government Rules	Central/State					11
4	Educational Qualification:		0				
5	Whether educational and been treated as equivalen						
			Qualificatio	ns / Expe	rience		400 000 000 000 000 000 000 000 000 000
	Essential		Requ	uired		Possesse	d by the officer
	Desirable						â w
6	Please state clearly wheth by you above, you meet the						8
7	Details of employments (signature if the space belo	in chronologic	al order) e		separate s	heet, duly au	thenticated by your
247	Office/Instt./Organization	Post Held	From	То	Pay (Sca	d and Grade le of Pay if in d scale of pay)	Nature of Duties
8	Nature of present employr or quasi-permanent or per	manent)	or tempora	ary			
9	In case the present deputation/contract basis, (a) the date of initial a (b) period of appointr (c) name of the pare you belong	Please state : appointment ment on deputa					

10	Additional details about present employment, please state whether working under: (a) Central Government (b) State Government (c) Autonomous Organization (d) Government undertaking	
11	(e) University Are you in revised scale of pay? If yes, give the date from	
	which the revision took place and also indicate the pre- revised scale.	
12	Total emoluments per month now drawn.	
13	Additional information, if any which you would like to mention in support of your suitability for the post. Enclose a separate sheet, if the space is insufficient.	
14	Whether belongs to SC/ST/OBC (if yes, please specify) :	
15.	Contact Nos. :- 1) Office 2) Residence 3) Mobile 4) e-mail address	
Date:		Signature of the candidate :
Count	ersigned :	Address :
	oyer/Authorized Officer)	