

भारत सरकार / Government of India  
परमाणु ऊर्जा विभाग / Department of Atomic Energy  
भारी पानी बोर्ड सुविधाएं (वडोदरा) / Heavy Water Board Facilities (Vadodara)

दूरभाष : 0265-2309289

Phone: 0265-2309289

ईमेल E-mail: [ado@brd.hwb.gov.in](mailto:ado@brd.hwb.gov.in)

डाकघर : फर्टिलाइजरनगर,

PO: Fertilizernagar,

वडोदरा Vadodara-391750.

**विज्ञापन नंबर भापाबोसु(वी)/नर्स-लोकम/01/2025**  
**Advt. No. HWBF(V)/ Nurse-Locum/01/2025**

**लोकम आधार पर नर्स के लिए वॉक-इन इंटरव्यू**  
**Walk-in Interview for Nurse on Locum basis**

भारी पानी बोर्ड सुविधाएं (वडोदरा), परमाणु ऊर्जा विभाग, डाकघर: फर्टिलाइजरनगर, जिला वडोदरा मौजूदा रिक्तियों के विरुद्ध लोकम आधार (पूरी तरह से अस्थायी) पर नर्स के पद को भरने के लिए वॉक-इन-इंटरव्यू आयोजित करता है। निम्नलिखित मानदंडों को पूरा करने वाले उम्मीदवार **30.05.2025 (शुक्रवार)** को वॉक-इन इंटरव्यू में शामिल हो सकते हैं। Heavy Water Board Facilities (Vadodara), Department of Atomic Energy, Post: Fertilizernagar, Dist. Vadodara conducts walk-in-interview for filling up of the post of **Nurse** on Locum Basis (purely temporary) against existing vacancies. Candidates meeting the following criteria may attend the **Walk-In Interview on 30.05.2025 (Friday)**.

**2.0. नर्स Nurse :-**

1.	पद का नाम Name of the Post	नर्स (लोकम आधार) Nurse (Locum Basis)
2.	पदों की संख्या Number of posts	01 (एक One)
3.	शैक्षणिक योग्यता और अनुभव Educational Qualification & Experience	12वीं कक्षा और नर्सिंग एवं मिडवाइफरी में डिप्लोमा (3 वर्ष का कोर्स) के साथ भारत में किसी भी केंद्रीय/राज्य नर्सिंग काउंसिल से "ए" ग्रेड नर्स के रूप में वैध पंजीकरण तथा किसी मान्यता प्राप्त अस्पताल में काम करने का एक वर्ष का अनुभव। 12 <sup>th</sup> Standard and Diploma in Nursing & Midwifery (3 years course) plus valid Registration as "A" grade Nurse from any of Central/State Nursing Council in India with one year experience of working in a recognized hospital.  या OR बीएससी (नर्सिंग) किसी भी केंद्रीय/राज्य नर्सिंग काउंसिल से नर्स के रूप में पंजीकरण के साथ मान्यता प्राप्त अस्पताल में काम करने का कम से कम एक वर्ष का

		<p>अनुभव B.Sc. (Nursing) with Registrations as Nurse from any of Central/State Nursing Council with minimum one year experience of working in recognized hospital</p> <p>या OR</p> <p>नर्सिंग "ए" प्रमाण पत्र के साथ अस्पताल में तीन वर्ष का अनुभव Nursing "A" Certificate with three years' experience in Hospital</p> <p>या OR</p> <p>सशस्त्र बलों से नर्सिंग सहायक श्रेणी III एवं उससे ऊपर, न्यूनतम एक वर्ष का अनुभव। Nursing Assistant Class III &amp; above from Armed forces with minimum one year experience.</p>
4.	नियुक्ति की अवधि Period of Appointment	<p>दो सत्रों में कुल 178 दिन। Total 178 days in two terms.</p> <p>एक बार में 89 दिन से अधिक नहीं। Not more than 89 days at one time.</p> <p>भापाबो HWB</p>
5.	आयु सीमा Age limit	<p>वॉक-इन इंटरव्यू की तिथि को 50 वर्ष से अधिक नहीं</p> <p>Not more than 50 years as on the date of Walk-in Interview</p>
6.	परिलब्धियां Emoluments	<p>₹.63,708/- (प्रति माह समेकित वेतन Consolidate Pay per month)</p>

3.0. चयनित अभ्यर्थियों की नियुक्ति निम्नलिखित नियमों व शर्तों के अधीन की जाएगी। Appointment of the selected candidates will be submitted in following Terms & Conditions.

3.1. नियुक्ति पूर्णतः अस्थायी (लोकम) आधार पर विद्यमान रिक्तियों पर की जाएगी। Appointment shall be made purely on temporary (Locum) basis against the existing vacancies.

3.2. किसी भी उम्मीदवार की नियुक्ति एक बार में 89 दिन (अठ्ठासी दिन) से अधिक के लिए नहीं होगी और लगातार 2 कार्यकालों में कुल 178 दिन की होगी। इसका मतलब है कि एक बार में 89 दिन और कम से कम एक कार्य दिवस का ब्रेक। The appointment shall not be for more than 89 days (Eightynine Days) at one time and a total of 178 days in 2 consecutive terms for a particular candidate. This means 89 days at a time with a break of at least one working day.

3.3. अस्थायी (लोकम) आधार पर की गई नियुक्ति से उम्मीदवार को भविष्य में नियमित नियुक्ति/अस्थायी नियुक्ति का दावा करने का अधिकार नहीं मिलेगा तथा ग्रेड में लोकम आधार पर की गई सेवा को किसी भी उद्देश्य के लिए नहीं गिना जाएगा। The appointment made on temporary (Locum) basis shall not bestow upon the candidate to claim for a regular appointment/temporary appointment in future and the service rendered on locum basis in the Grade will not be counted for any purpose.

4.0. चयन 30.05.2025 को निर्धारित वॉक-इन इंटरव्यू के माध्यम से किया जाएगा। इच्छुक उम्मीदवार अपना आवेदन विधिवत भरा हुआ शैक्षणिक योग्यता और अनुभव प्रमाण पत्र और अन्य प्रासंगिक दस्तावेजों की फोटोकॉपी संलग्न करके [ao3hwpvadodara@brd.hwb.gov.in](mailto:ao3hwpvadodara@brd.hwb.gov.in) (ई-मेल) पर भेज सकते हैं। Selection will be made through a Walk-in Interview scheduled on 30.05.2025. Interested candidates may forward their application duly filled-in by enclosing a photocopy of education qualifications and experience certificates and other relevant documents to [ao3hwpvadodara@brd.hwb.gov.in](mailto:ao3hwpvadodara@brd.hwb.gov.in)

5.0. अभ्यर्थियों को **30.05.2025 (शुक्रवार) को 10:00 बजे भापाबो सुविधाएं (वडोदरा) में वॉक-इन इंटरव्यू** के लिए निम्नलिखित के साथ रिपोर्ट करना आवश्यक है: - The candidates are required to report for **walk-in interview at HWB Facilities (Vadodara) at 10:00 hrs on 30.05.2025 (Friday)** along with the following:-

- (i). विधिवत भरे गए आवेदन की हार्ड कॉपी hard copy of the duly filled-in application ;
- (ii). शैक्षणिक योग्यता और अनुभव के मूल प्रमाण पत्र; आधार कार्ड और आईटी पैन कार्ड original certificates of educational qualification and experience ; Aadhar Card and IT PAN card
- (iii). शैक्षणिक योग्यता और अनुभव के प्रमाण पत्रों की स्व-सत्यापित फोटोकॉपी का एक सेट; आधार कार्ड और आईटी पैन कार्ड one set of self-attested photocopy of certificates of educational qualifications and experience; Aadhar Card and IT PAN card ;
- (iv) पासपोर्ट आकार का फोटो - 2 नग. Passport size photograph – 2 nos.

6.0. भारी पानी बोर्ड सुविधाएं (वडोदरा) बिना किसी पूर्व सूचना के, किसी भी अप्रत्याशित प्रशासनिक कारणों से पूरे विज्ञापन या नियम व शर्तों को बदलने / रद्द करने / संशोधित करने का अधिकार सुरक्षित रखता है। Heavy Water Board Facilities (Vadodara) reserves the right to alter / cancel / modify the whole advertisement or the terms & conditions for any unforeseen administrative reasons, without any prior notice.

7.0. आवेदन प्रारूप इसके साथ संलग्न है। An application format is enclosed herewith.

8.0. **सभी संलग्नकों के साथ विधिवत भरे हुए आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि 24.05.2025 (शनिवार) है। Last date for receipt of duly filled-in applications with all enclosures is 24.05.2025 (Saturday).**

9.0. चयनित उम्मीदवारों की सूची भापाबो की वेबसाइट [www.hwb.gov.in](http://www.hwb.gov.in) पर प्रदर्शित की जाएगी। List of selected candidates will be displayed on HWB website: [www.hwb.gov.in](http://www.hwb.gov.in)

\*\*\*\*

विज्ञापन संख्या भापाबोसु(व)/ नर्स-लोकम/01/2025 के अंतर्गत  
भारी पानी बोर्ड सुविधाओं (वडोदरा) में लोकम आधार पर (पूर्णतः अस्थायी)  
नर्स के पद के लिए आवेदन। Application for the post of Nurse  
on locum basis (purely temporary)  
at Heavy Water Board Facilities (Vadodara)  
against Advt. No. HWBF(V)/ Nurse-Locum/01/2025



1.	नाम NAME				
2.	पिता का नाम FATHER'S NAME				
3.	लिंग SEX				
4.	जन्मतिथि DATE OF BIRTH (दिन DD/माह MM/वर्ष YYYY)				
5.	श्रेणी CATEGORY (सामान्य/एससी/एसटी/ओबीसी/ईड ब्ल्यूएस GEN/SC/ST/OBC/ EWS)				
6.	क्या उम्मीदवार पीडब्ल्यूडी/पूर्व सैनिक है WHETHER CANDIDATES IS PWD/EX- SERVICEMAN	हाँ YES / नहीं NO (यदि हां, तो विवरण दीजिए IF YES, DETAILS)			
7.	शैक्षणिक योग्यता (10वीं कक्षा से आगे) EDUCATIONAL QUALIFICATION (FROM 10 <sup>TH</sup> STANDARD ONWARDS)				
	क्रमांक Sl. NO.	पाठ्यक्रम COURSE	स्कूल/कॉलेज/ विश्वविद्यालय का नाम NAME OF SCHOOL/ COLLEGE/ UNIVERSITY	पास करने का वर्ष/ महीना YEAR/ MONTH OF PASISNG	प्राप्त अंकों का प्रतिशत PERCENTAGE OF MARKS SECURED

7.	अनुभव का विवरण DETAILS OF EXPERIENCE				
	क्रमांक Sl. NO.	अवधि PERIOD ----- से FROM तक TO	संस्था का नाम एवं पूरा पता NAME OF INSTITUTION WITH FULL ADDRESS	छोड़ने के कारण REASONS FOR LEAVING	
8.	क्या कोई रिश्तेदार पऊवि (या) भापाबो सुविधाएं (वडोदरा) की किसी भी इकाई में काम कर रहे हैं। यदि हां, तो उसका विवरण। WHETHER ANY RELATIVES WORKING IN ANY OF THE UNITS OF DAE (OR) HWB FACILITIES (VADODARA). IF SO, DETAILS THEREOF.				
9.	पत्राचार के लिए पूरा पता FULL ADDRESS FOR CORRESPONDENCE		मोबाइल MOBILE : ईमेल पता E-mail ID :		
10.	किसी भी अन्य जानकारी ANY OTHER INFORMATION				
आवेदक के हस्ताक्षर Signature of the Applicant: _____					
नाम Name : _____					

प्रस्तुत किए गए दस्तावेज DOCUMENTS FURNISHED

1. पहचान का प्रमाण PROOF OF IDENTITY   
(आधारकार्ड AADHAR CARD/ मतदाता पहचान पत्र VOTER ID/ ड्राइविंग लाइसेंस DRIVING LICENCE/ व्यक्तिगत पासपोर्ट आदि PERSONAL PASSPORT ETC.)
2. जन्म तिथि प्रमाण DATE OF BIRTH PROOF
3. शैक्षणिक योग्यता प्रमाण पत्र EDUCATIONAL QUALIFICATION CERTIFICATES
4. अनुभव प्रमाण पत्र EXPERIENCE CERTIFICATE
5. जाति प्रमाण पत्र CASTE CERTIFICATE

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा ऊपर दी गई जानकारी और दस्तावेज मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य हैं। I hereby declare that the information and documents provided by me above are true to the best of my knowledge and belief.

तिथि Date :

स्थल Place :

\_\_\_\_\_  
आवेदक के हस्ताक्षर Signature of Applicant