



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
पंचदीप भवन, ई.डी.सी. प्लॉट सं. 23, पाटो, पणजी, गोवा-403001
Panchdeep Bhavan, EDC Plot No. 23, Patto, Panaji, Goa-403001
Phone: 0832-2438853 ई-मेल/E-mail : rd-go@esic.nic.in,
वेबसाइट/Website : www.esic.nic.in
Toll free no-1800-11-2526/3839 Fax No-0832-2438858

संख्या- 32/ए-49/ 12 /01/2023-रा.भा.

दिनांक: 13.03.2025.

परिपत्र

विषय:- क्षेत्रीय कार्यालय, गोवा की हिन्दी गृह पत्रिका- गोमन्त ज्योति के अगले अंक के लिए रचनाएँ आमंत्रित करने के संबंध में।

क्षेत्रीय कार्यालय, क.रा.बी.निगम, गोवा की विभागीय हिन्दी पत्रिका गोमन्त ज्योति के आगामी अंक के लिए लेख आमंत्रित किए जा रहे हैं।

क्षेत्रीय कार्यालय, गोवा तथा उसके अधीनस्थ शाखा कार्यालयों के सभी कार्मिक पत्रिका में प्रकाशनार्थ निबंध, संस्मरण, कविता, लघुकथा, हास्य-व्यंग्य, विभिन्न आयोजनों की रिपोर्ट एवं छाया-चित्र, निगम की कार्य-पद्धति, क.रा.बी.निगम में अपने कार्यालयीन कार्य से संबन्धित अनुभव एवं राजभाषा हिन्दी से संबन्धित लेख आदि भेज सकते हैं।

कृपया यह ध्यान दिया जाए कि रचनाएं फुलस्केप पेपर पर टंकित अथवा स्पष्ट अक्षरों में हाथ से लिखी होनी चाहिए। रचनाएँ मौलिक होनी चाहिए तथा उनसे कॉपी राइट एक्ट का उल्लंघन नहीं होना चाहिए। कृपया रचनाएँ मौलिक होने संबंधी संलग्न प्रमाणपत्र तथा पासपोर्ट साइज़ की अपनी फोटो भी भेजें।

संलग्नक: यथोपरि।

भवदीय,

Digitally signed by
Hemant Kumar

Date: 13-03-2025

(हमन्त कुमार)

उप निदेशक(राजभाषा(प्रभारी))

प्रति:-

- वैयक्तिक सहायक प्रकोष्ठ, क्षेत्रीय कार्यालय, क.रा.बी.निगम, पणजी, गोवा को सूचनार्थ प्रेषित।
- क्षेत्रीय कार्यालय, गोवा के सभी अधिकारी/ सभी कार्मिक।
- सभी शाखा प्रबन्धक/ सभी कार्मिक, शाखा कार्यालय वास्को/ फोंडा/ महाप्सा/ मडगांव/ पणजी/ बीचोलिम, गोवा।
- वेबसाइट सामग्री प्रबन्धक को इसे क.रा.बी.निगम की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु प्रेषित।

--:- घोषणा पत्र --:-

मैं _____ शाखा/ शाखा कार्यालय _____ यह घोषणा करता/ करती हूँ कि _____ शीर्षक की रचना मेरे मौलिक, स्वरचित एवं अप्रकाशित रचना है। यह रचना किसी रचनकर के स्वाधिकार /कॉपीराइट नियमों /पेटेंट का उल्लंघन नहीं करती है | किसी प्रकार के (विधिक सहित) उल्लंघन आदि के लिए उत्तरदायित्व मेरा होगा।

दिनांक: _____

नाम: _____

स्थान : _____

पदनाम: _____

शाखा/ शाखा कार्यालय का नाम: _____

संपर्क संख्या: _____

ईमेल आई.डी. _____

फोटो