



विना से मुक्ति

क्षेत्रीय कार्यालय / REGIONAL OFFICE
कर्मचारी राज्य बीमा निगम
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION
(श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार)
MINISTRY OF LABOUR & EMPLOYMENT, GOVT. OF INDIA
पंचदीप भवन, विंग नं० 4, शिवपुरी प्रेमनगर, देहरादून, उत्तराखण्ड
PANCHDEEP BHAWAN, WING NO. 4, SHIVPURI,
PREMNAGAR, DEHRADUN, UTTARAKHAND
बीट Code : 1 PIN Code : 248007
ISO 9001 : 2008 CERTIFIED

दूरभाष
EPBAX No.
0135 - 2774762

Fax / फैक्स
0135-2771542

सं. 61-ए/26/18/1/2012-सामा.

दिनांक: 14.11.2014

ज्ञापन/Memorandum

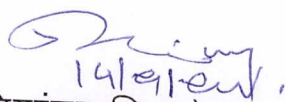
विषय: कार्यस्थल पर महिलाओं के यौन शोषण (रोकथाम, निषेध तथा निवारण अधिनियम, 2013) के संबंध में "आंतरिक शिकायत समिति" का गठन / Setting up of "Internal Complaints Committee" in connection with the Sexual Harassment of women at workplace (Prevention, Prohibition and Redressal Act, 2013).

उपरोक्त विषय पर मुख्यालय के पत्रांक: C-12/18/41/164/Misc./13-vig दिनांक: 15.04.2014 तथा कार्यस्थल पर महिलाओं के यौन शोषण पर दिनांक: 23.04.2013 को भारत के राजपत्र में प्रकाशित यौन शोषण (रोकथाम, निषेध तथा निवारण) अधिनियम, 2013 की अनुपालना में क्षेत्रीय निदेशक महोदय ने निम्नलिखित "आंतरिक शिकायत समिति" के गठन को अनुमोदन प्रदान किया है.

In pursuance of Hqrs. Office letter no. C-12/18/41/164/Misc./13-vig. dated. 15.04.2014 and Sexual Harassment of women at workplace (Prevention. Prohibition and Redressal) Act, 2013 published in the Gazette of India on 23.04.2013, the Regional Director has approved constitution of the "Internal Complaints Committee" as under.

- | | |
|---|--------------------|
| 1. डॉ. दीपशिखा शर्मा, चिकित्सा निर्देशी | - अध्यक्ष |
| 2. श्रीमती हरजीत कौर, अधिवक्ता | - सदस्य (External) |
| 3. श्री विजय कुमार, उप निदेशक (वित्त) | - सदस्य |
| 4. श्री प्रेम बहादुर गुरुंग, सहायक निदेशक | - सदस्य |
| 5. कुमारी कनिका शर्मा, उच्च श्रेणी लिपिक | - सदस्य |
| 6. कुमारी निधि शर्मा, बहुकार्य स्टाफ | - सदस्य |

कार्यालय की सभी महिला कर्मचारियों को सूचित किया जाता है कि अपनी शिकायत, यदि कोई को हो तो उपरोक्त समिति को सूचित करें / All the women employees are hereby inform to submit their grievances, if any to the above committee.


(प्रियरंजन सिन्हा)
उप निदेशक (प्रशा.)

प्रतिलिपि / Copy to:-

1. सभी अधिकारी, क्षेत्रीय कार्यालय/राज्य चिकित्सा आयुक्त कार्यालय, क.रा.बी.निगम देहरादून.
All Officers, Regional Office/State Medical Commissioner, ESIC, Dehradun.
2. सभी अधीक्षक, क्षेत्रीय कार्यालय/राज्य चिकित्सा आयुक्त कार्यालय, क.रा.बी.निगम देहरादून.
All Superintendents, Regional Office/State Medical Commissioner, ESIC, Dehradun.
3. सभी शाखाएं, क्षेत्रीय कार्यालय, क रा बी निगम देहरादून.
All Branches, Regional Office ESIC, Dehradun.
4. शाखा कार्यालय, सेलाकुई/देहरादून/हरिद्वार/भगवानपुर/रुद्रपुर/लालकुआँ/काशीपुर.
Branch Office, Selaqui/Dehradun/Haridwar/Bhagwanpur/Rudrapur/Lalkuan/Kashipur.
5. नोटिस बोर्ड/गार्ड फाइल /Notice Board/Guard File.
6. वेबसाइट सामग्री प्रबंधक, मुख्यालय को मुख्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु.
WCM Hqrs. Office to upload the same to the Hqrs. Office website.

Ravinder Kumar/Desktop/Office Order/ Circular