

शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय, छिंदवाड़ा

क्रमांक /स्था. /विज्ञाप /2018

दिनांक

// विज्ञापित //

मध्यप्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय भोपाल के ज्ञाप क्रमांक एफ 2-53/2017/1/55 दिनांक 12.01.2018 द्वारा मध्यप्रदेश स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय शैक्षणिक आदर्श सेवा नियम 2018 के अन्तर्गत स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय, छिंदवाड़ा के अधीन निम्नलिखित रिक्त पदों की पूर्ति की जाना है। इस हेतु निर्धारित प्रपत्र में आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं :-

प्राध्यापक/सह प्राध्यापक/सहायक प्राध्यापक/प्रदर्शक/सीनियर रेसीडेंट/जूनियर रेसीडेंट के पद हेतु विज्ञापन रोस्टर

क्र	विषय	प्राध्यापक				सह प्राध्यापक				सहायक प्राध्यापक				प्रदर्शक				सीनियर रेसीडेंट				जूनियर रेसीडेंट				
		UR	SC	ST	OBC	UR	SC	ST	OBC	UR	SC	ST	OBC	UR	SC	ST	OBC	UR	SC	ST	OBC	UR	SC	ST	OBC	
1	एनाटमी																									
2	फिजियोलॉजी																									
3	बायोकेमेस्ट्री																									
4	फार्माकोलॉजी					1				1	1															
5	पैथालॉजी					1																				
6	माइक्रोबायलॉजी	1																								
7	फोरेसिक मेडिसन	1																								
8	कम्युनिटी मेडिसन							1		1	1															
9	कम्युनिटी मेडिसन (एपिडिमोलॉजिस्ट)																									
10	मेडिसन	1				1		1																		
11	पीडियाट्रिक्स									1	1															
12	टी बी एण्ड चैस्ट																									
13	रिक्त व्ही डी एण्ड लेप्रोसी																									
14	मनोरोग									1																
15	सर्जरी					1		1		1																
16	आर्थोपेडिक्स	1																								
17	ई एन टी																									
18	अथेल्मोलॉजी																									
19	स्त्री एवं प्रसूति रोग					1		1		2																
20	एनेस्थिसिया	1				1		1			1	1														
21	रेडियोलॉजिस्ट																									
22	डेंटिस्ट्री																									
23	पीडियाट्रिक सर्जरी									1																
24	प्लास्टिक सर्जरी									1																
25	न्यूरोसर्जरी																									

....1....

*Tagh...*

Continued to Page



वेतनमान -	नियमित नियुक्ति हेतु
प्राध्यापक	- 37400-67000 + ग्रेड-पे 10000 + डी0ए0
सह प्राध्यापक	- 37400-67000 + ग्रेड-पे 9000 + डी0ए0
सहायक प्राध्यापक	- 15600-39100 + ग्रेड-पे 7000 + डी0ए0
प्रदर्शक	- 15600-39100 + ग्रेड-पे 6000 + डी0ए0
सीनियर रेसिडेंट	- 49000 (फिक्स पे)
जूनियर रेसिडेंट	- 36000 (फिक्स पे)

टीप - समस्त पदों के लिये राज्य शासन द्वारा समय समय पर स्वीकृत वेतनमान/निश्चित मानदेय एवं अन्य भत्ते आदि देय होंगे।

## 2. आयु सीमा - न्यूनतम

प्राध्यापक	- 35 वर्ष
सह प्राध्यापक	- 30 वर्ष
सहायक प्राध्यापक	- 25 वर्ष
प्रदर्शक	- 22 वर्ष
सीनियर रेसिडेंट	- 24 वर्ष
जूनियर रेसिडेंट	- 22 वर्ष

टीप - आयु की गणना विज्ञापन जारी होने वाली तिथि के पश्चात आने वाली 01 जनवरी के दिनांक को आधार मानकर गणना में ली जावेगी।

3. पदों पर आरक्षण राज्य शासन के द्वारा समय समय पर जारी आदेशों के अनुसार होगा।

- जाति प्रमाण पत्र : आरक्षण का लाभ सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करने पर ही दिया जायेगा।

## 4. अर्हताये :-

- भारतीय आयुर्विज्ञान परिषद द्वारा शैक्षणिक पद विशेष के लिए निर्धारित अर्हता।

## 5. निरर्हतायें-

5.1 विकृत चित्त वाला होने पर।

5.2 दुश्चरित्र होने पर।

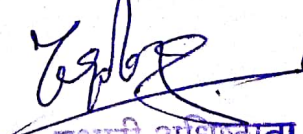
5.3 शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो।

5.4 नियुक्ति के लिये प्रयास/अनुशंसा - किसी भी उम्मीदवार की ओर से अपनी उम्मीदवारी की सहायता प्राप्त करने हेतु किसी भी जरिये से किया गया कोई भी प्रयास/अनुशंसा उसके लिये अनर्हकारी माना जायेगा।

5.5 विवाह संबंधी - जिस उम्मीदवार ने न्यूनतम निर्धारित आयु (पुरुष वर्ग के लिये 21 वर्ष एवं महिला वर्ग के लिये 18 वर्ष) से पूर्व विवाह कर लिया होगा उसे इन पदों पर चयन हेतु अयोग्य माना जायेगा। कोई भी ऐसे महिला/पुरुष उम्मीदवार जिसने पहले पति/पत्नि के जीवित रहते हुये पुनः विवाह किया हो अथवा किसी ऐसे पुरुष/महिला से विवाह किया हो, जिसकी पहले से जीवित पत्नी/पति हो, ऐसे महिला/पुरुष नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे।

दिनांक 26/01/2001 के पश्चात जिस उम्मीदवार के जीवित बच्चों की संख्या 02 से अधिक हो गई हो वह चयन के लिए पात्र नहीं होगा परन्तु कोई उम्मीदवार जिसकी पहले से ही एक जीवित संतान है तथा 26 जनवरी 2001 के पश्चात आगीम प्रसव में 02 या अधिक संतान का जन्म होता है तो वह नियुक्ति के लिए अनर्ह नहीं होगा।

5.6 कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।


  
प्रभारी आधिष्ठाता

- 5.7 कदाचरण संबंधी – किसी भी ऐसे उम्मीदवार को नियुक्त नहीं किया जावेगा, यदि उसने शासन या स्थानीय प्राधिकारी की सेवा के कदाचरण के लिये परिणामस्वरूप पदच्युत कर दिया गया हो यदि उसे नैतिक पतन के अपराध पर दोष सिद्ध ठहराया गया हो।
- 5.8 ऐसा उम्मीदवार जिसके विरुद्ध नैतिक पतन का आपराधिक प्रकरण न्यायालय में विचाराधीन है अथवा वह नैतिक पतन के आपराधिक मामले में दोष सिद्ध हुआ हो।
- 5.9 स्वास्थ्य संबंधी – चिकित्सा महाविद्यालय के चिकित्सक जिसका पद सिविल सर्जन से कम न हो, के द्वारा स्वास्थ्य परीक्षण पश्चात् शारीरिक एवं मानसिक रूप से स्वस्थ पाया जाए तथा वह ऐसा प्रमाण पत्र जारी करें।
6. सहायक प्राध्यापक के पद पर चयनित अभ्यर्थी की नियुक्ति प्रथमतः एक वर्ष की अवधि के लिये परीवीक्षा पर अनुबंध पर की जावेगी। यदि चयनित अभ्यर्थी द्वारा स्वशासी महाविद्यालय में एक वर्ष की अवधि के लिये सीनियर रेसीडेन्ट डॉक्टर के पद पर संतोषजनक कार्य किया हो तो उसे सीधे नियमित सेवा में नियुक्ति दी जा सकेगी।
7. मध्य प्रदेश के स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय में सेवारत व्यक्ति, जो सीधी भर्ती के पद के लिये अर्हताधारी हो सीधी भर्ती के पद के विरुद्ध आवेदन देने के लिये स्वतन्त्र होगा और ऐसे आवेदन के लिये उसे नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण पत्र नहीं लेना होगा ऐसे उम्मीदवारों को चयन प्रक्रिया में प्राथमिकता दी जायेगी।
8. चिकित्सा शिक्षक को उसके पद के अनुरूप कर्तव्यों का तथा समय-समय पर सौंपे गये प्रशासनिक दायित्वों का निर्वहन करना होगा।
9. ऐसे चिकित्सा शिक्षक जिनकी नियुक्ति राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश चिकित्सा शिक्षा (राजपत्रित) सेवा भर्ती नियम 1987 के तहत की हो के द्वारा उच्च पद के लिये आवेदन किया जाता है और यदि उसका चयन किया जाता है तो वह स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय में ऐसे वरिष्ठ पद पर लिया जा सकेगा।
10. आवेदक का चयन होने पर उसे 65 वर्ष की उम्र अथवा नियुक्ति दिनांक से 03 वर्ष, जो भी पहले हो तक संबंधित स्वशासी महाविद्यालय में सेवायें देनी होंगी। आवेदक को इस बाबत सम्यक रूप से स्टांपित एक बांड नियुक्ति के समय भरना होगा एवं इस शर्त के उल्लंघन पर उसे 03 माह के वेतन /मानदेय के बराबर की राशि महाविद्यालय को चुकानी होगी।
11. मध्य प्रदेश शासन के स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय में कार्यरत चिकित्सक हेतु प्रतिनियुक्ति के लिये मूल नियोक्ता की सहमति अनिवार्य होगी।
12. आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि :- कार्यालय अस्थि रोग विभाग (नवीन भवन) शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर में आवेदन पत्र दिनांक 30/05/2018 सायं 05.00 बजे तक प्राप्त हो जाना चाहिये। आवेदन पत्र डाक द्वारा अथवा व्यक्तिगत रूप से कार्यालय में जमा कराये जा सकते हैं। किसी भी स्थिति में निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा।
13. चयन प्रक्रिया हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
14. उपरोक्त विज्ञापन की जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर मध्यप्रदेश की वेबसाइट [www.govtmedicalcollegechhindwara.com/](http://www.govtmedicalcollegechhindwara.com/) एवं [www.medicaleducation.mp.gov.in](http://www.medicaleducation.mp.gov.in) पर उपलब्ध है।
15. चयन प्रक्रिया में किसी प्रकार के विवाद की स्थिति में अंतिम निर्णय चयन समिति का होगा।



प्रभारी अधिष्ठाता  
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय

महत्वपूर्ण टीप :- यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिये निर्धारित समस्त अर्हतायें और शर्तों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं करे ले और अर्हता की समस्त शर्तें पूरा करने पर ही आवेदन पत्र भरे। चयन के किसी भी स्तर पर आवेदक के अनर्ह पाये जाने पर उसका आवेदन पत्र निरस्त कर उसकी उम्मीदवारी समाप्त की जायेगी। आवेदक के विरुद्ध पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जांच न हो जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित होती हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो की आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी।



मुख्य कार्यपालन अधिकारी  
स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय, छिंदवाड़ा  
प्रमोदा अस्पताल  
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय  
छिंदवाड़ा (म.प्र.)

// विज्ञप्ति सूचना //

1. मध्यप्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय भोपाल के ज्ञाप क्रमांक एफ2-53/2017/1/55 दिनांक 12.01.2018 द्वारा मध्यप्रदेश स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय शैक्षणिक आदर्श सेवा नियम 2018 के अन्तर्गत स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय छिंदवाड़ा के अधीन प्राध्यापक, सह प्राध्यापक, सहायक प्राध्यापक एवं प्रदर्शक, सीनियर रेसिडेंट, जूनियर रेसिडेंट के विभिन्न विभागों में रिक्त पदों की पूर्ति की जाना है। इस हेतु आवेदन पत्र स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर में दिनांक 30/05/2018 सायं 5:00 बजे तक आमंत्रित किये जाते हैं। उपरोक्त विज्ञापन की जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय छिंदवाड़ा मध्यप्रदेश की वेबसाईट "www.govtmedicalcollegehindwara.com" एवं www.medicaleducation.mp.gov.in पर उपलब्ध है।
2. आवेदन पत्र डाक द्वारा या व्यक्तिगत रूप से कार्यालय अस्थिरोग विभाग (नवीन भवन), शासकीय स्वशासी नेताजी सुभाष चन्द्र बोस मेडिकल कॉलेज, जबलपुर में आवेदन पत्र जमा कराये जा सकते हैं, एवं निर्धारित प्रारूप में भरा हुआ आवेदन पत्र, समस्त दस्तावेजों सहित स्पीड पोस्ट द्वारा भी भेजा जा सकता है।
3. आवेदन पत्र के लिफाफे पर स्पष्ट रूप से स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय छिंदवाड़ा में शैक्षणिक संवर्ग हेतु आवेदन एवं विषय.....तथा आवेदित पद का नाम.....और आरक्षित/ अनारक्षित..... श्रेणी का उल्लेख अनिवार्य रूप से करें। किसी भी स्थिति में निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात् प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा।
4. समस्त पात्र एवं शार्ट लिस्टेड आवेदकों के साक्षात्कार आयोजित किए जायेंगे।
5. सभी पात्र एवं शार्ट लिस्टेड आवेदकों को फोन द्वारा/ई-मेल द्वारा बुलाया जायेगा। साक्षात्कार की समय सारणी कॉलेज वेबसाईट पर प्रदर्शित कि जायेगी। साक्षात्कार हेतु चयनित उम्मीदवारों की सूची केवल चिकित्सा महाविद्यालय की वेबसाईट "www.govtmedicalcollegehindwara.com" पर अपलोड की जावेगी।
6. आवश्यकतानुसार पदों की संख्या घटायी/बढ़ायी जा सकती है।
7. केवल शार्ट लिस्टेड उम्मीदवारों को साक्षात्कार हेतु बुलाया जावेगा। अगर पद रिक्त हुए तो बाद में अन्य उम्मीदवारों को बुलाया जावेगा।
8. चयन समिति का निर्णय अंतिम होगा एवं सभी उम्मीदवारों के लिये बाध्य होगा।

मुख्य कार्यपालन अधिकारी  
स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय छिंदवाड़ा  
प्रभारी अधिकाता  
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय  
छिंदवाड़ा (म.प्र.)

## आवेदन का प्रारूप

.....के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र (अंतिम तिथि 30 /05 / 2018)

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

स्वप्रमाणित  
फोटो

1. आवेदक का नाम .....
  2. पुरुष/महिला.....
  3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....
  4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित).....  
.....  
शहर का नाम..... फोन नं.....  
मोबाइल नं.....ई-मेल आईडी.....
  5. स्थाई पता.....  
.....  
शहर का नाम..... फोन नं.....  
मोबाइल नं.....
  6. आधार कार्ड नम्बर (हो तो) छायाप्रति संलग्न करें।.....
  7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....
  8. दिनांक 01/01/2019 को आवेदक की आयु ..... दिन .....माह .....वर्ष
  9. आवेदक की वैवाहिक स्थिति - विवाहित/अविवाहित
  10. विवाह का दिनांक .....
  11. वर्ग : अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछडा वर्ग / विकलांग ..... (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें )
  12. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक .....  
छायाप्रति संलग्न करें
- अ. (एम.बी.बी.एस.)- छायाप्रति संलग्न करें।

ब. एमडी/एमएस- छायाप्रति संलग्न करें।

स. एमसीएच/डीएम-छायाप्रति संलग्न करें।

13. शैक्षणिक योग्यताएं:- (प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड / वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / पूर्णांक	एम.बी.बी.एस. के कुल प्राप्तांक/प्रतिशत	प्रयास (Attempt)	प्रतियाँ संलग्न करें
1	2	3	4	5	6	7		
1	MBBS First Prof.							
2	MBBS Second Prof.							
3	MBBS Final Part I							
4	MBBS Final Part II							
5	MD/MS/MCH/DM							
6	S.R.							

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

नोट: प्रत्येक परीक्षा के प्रयास (Attempt) प्रमाण पत्र अधिष्ठाता द्वारा प्रदत्त हो संलग्न करें।

14. शैक्षणिक अनुभव :-

क्रमांक	पदनाम	शैक्षणिक अनुभव	संस्था का नाम	अनुभव की प्रतियाँ संलग्न करें
1	प्राध्यापक			
2	सह प्राध्यापक			
3	सहायक प्राध्यापक			
4	ट्यूटर/प्रदर्शक			

15. रिसर्च पब्लिकेशन :-

क्रमांक	पदनाम	रिसर्च पब्लिकेशन नम्बर	इंडेक्स जनरल	प्रतियाँ संलग्न करें
1	प्राध्यापक			
2	सह प्राध्यापक			
3	सहायक प्राध्यापक			
4	ट्यूटर/प्रदर्शक			

16. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची प्रथम से निर्धारित प्रारूप में संलग्न करें। (दो प्रतियाँ)

स्थान.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक.....

// घोषणा-पत्र //

1. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा।
2. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध में किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरुद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

## चैक लिस्ट (कार्यालय प्रति)

1. आवेदन फार्म।
2. फोटो।
3. MBBS First Prof. छायाप्रति संलग्न करें।
4. MBBS Second Prof. छायाप्रति संलग्न करें।
5. MBBS Final Part I छायाप्रति संलग्न करें।
6. MBBS Final Part II छायाप्रति संलग्न करें।
7. MD/MS/MCH/DM छायाप्रति संलग्न करें।
8. S.R. छायाप्रति संलग्न करें।
9. प्राध्यापक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
10. सह प्राध्यापक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
11. सहायक प्राध्यापक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
12. ट्यूटर/प्रदर्शक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
13. प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
14. सह प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
15. सहायक प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
16. ट्यूटर/प्रदर्शक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
17. आधार कार्ड प्रति संलग्न करें।
18. हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची छायाप्रति संलग्न करें।
19. जाति प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।
20. मेडिकल कॉउंसिल का पंजीयन की छायाप्रति संलग्न करें।

हस्ताक्षर.....

दिनांक / /

## चैक लिस्ट (आवेदक प्रति / पावती)

1. आवेदन फार्म।
2. फोटो।
3. MBBS First Prof. छायाप्रति संलग्न करें।
4. MBBS Second Prof. छायाप्रति संलग्न करें।
5. MBBS Final Part I छायाप्रति संलग्न करें।
6. MBBS Final Part II छायाप्रति संलग्न करें।
7. MD/MS/MCH/DM छायाप्रति संलग्न करें।
8. S.R. छायाप्रति संलग्न करें।
9. प्राध्यापक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
10. सह प्राध्यापक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
11. सहायक प्राध्यापक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
12. ट्यूटर/प्रदर्शक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
13. प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
14. सह प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
15. सहायक प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
16. ट्यूटर/प्रदर्शक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
17. आधार कार्ड प्रति संलग्न करें।
18. हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची छायाप्रति संलग्न करें।
19. जाति प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।
20. मेडिकल कॉउंसिल का पंजीयन की छायाप्रति संलग्न करें।

हस्ताक्षर.....

दिनांक / /