

कार्यालय अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, भोपाल

क्रमांक 13247-302
एम.सी./स्था/राज/4/2021

भोपाल, दिनांक 31/05/2021

// विज्ञापन //

“गांधी चिकित्सा महाविद्यालय स्वशासी समिति सीनियर रेसिडेंट सेवा नियम 2020” के अनुसार संस्था में रिक्त सीनियर रेसिडेंट के पदों हेतु साक्षात्कार द्वारा नियुक्तियों की जाना है। भर्ती नियम गांधी चिकित्सा महाविद्यालय की वेबसाइट www.gmcbhopal.net.in पर उपलब्ध है। आवेदक निर्धारित प्रपत्र में अपना आवेदन समस्त दस्तावेजों की छाया प्रति के साथ दिनांक 11/06/2021 सांय 5 बजे तक स्वयं अथवा पोस्ट द्वारा गांधी चिकित्सा महाविद्यालय की आवक शाखा में जमा कर सकते हैं। निर्धारित अवधि उपरांत प्राप्त आवेदनों पर किसी भी स्थिति में विचार नहीं किया जावेगा।

सीनियर रेसिडेंट रिक्त पदों की जानकारी

S.No.	Subject	अनारक्षित	अ.ज.जा.	अ.जा.	अ.पि.व	कुल
01	Gastroenterology	01	00	01	00	02
02	Psychiatry	01	00	00	00	01
03	Pediatrics Medicine	01	01	00	01	03
04	Anaesthesia	01	00	00	00	01
05	Obstetrics & Gynaecology	01	00	00	00	01
06	CT Surgery	01	00	00	00	01
Total		06	01	01	01	09

उपरोक्त चिन्हित पदों में अ.जा. = अनुसूचित जाति, अ.ज.जा. = अनुसूचित जनजाति, अ.पि.व = अन्य पिछड़ा वर्ग के उम्मीदवारों हेतु अरक्षित है।
सीनियर रेसिडेंट का वेतन - 65000/- निर्दिष्ट अनुसूचित जाति भत्ता देय नहीं होगा।

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय स्वशासी समिति, भोपाल

प्रतिलिपि:- सूचनार्थ प्रेषित ।

1. संभागायुक्त भोपाल संभाग, भोपाल ।
2. संचालक चिकित्सा शिक्षा म. प्र. भोपाल ।
3. नोटिस बोर्ड गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, मुख्यमन्त्री महल चिकित्सालय, कमला नेहरू चिकित्सालय इन्डिआ चिकित्सालय, हॉस्टल ब्लॉक ए.बी.सी.डी.ई.एफ.जे.
4. गांधी चिकित्सा महाविद्यालय की Website पर

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय स्वशासी समिति, भोपाल

आवेदन पत्र का प्रारूप
गांधी मेडिकल कॉलेज स्वशासी समिति, भोपाल(मध्यप्रदेश)

सीनियर रेसीडेंट

के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र वर्ष-2018

फोटो नव हस्ताक्षर

विज्ञापन क्रमांक.....

अंतिम तिथि.....

विषय.....

नोट - सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूछ की जावे।

1. बैंक ड्रॉफ्ट क्रमांक..... दिनांक..... राशि.....

बैंक का नाम.....

2. आवेदक का नाम श्री/श्रीमती/कु/डॉ.....

3. आवेदक का (लिंग)..... पुरुष/महिला.....

4. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....

5. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित).....

दूरभाष क्रमांक..... मोबाइल क्रमांक.....

6. स्थाई पता.....

दूरभाष क्रमांक..... मोबाइल क्रमांक.....

7. जन्मतिथि (हाई स्कूल/हायर सेकेंडरी परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें)

8. अंतिम तिथि को आवेदक की आयु..... दिन..... महीना..... वर्ष.....

9. क्या आप म.प्र. के मूल निवासी हैं - हाँ/नहीं.....

10. जन्म स्थान की जानकारी - शहर..... जिला..... राज्य.....

11. बॉण्डेट कैंडिडेट है/अथवा नहीं।

12. प्रमाण-पत्र यदि विद्यार्थी शाखा (गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल) में जमा है तो उसका प्रमाण - पत्र संलग्न करें।

13. वर्ग - अनारक्षित/अनु.जाति/अनु. जनजाति / अ. रि. वर्ग/अरकव.....

(आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थाई प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

14. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन क्रमांक एवं राज्य का नाम.....

(मेडिकल काउंसिल का स्थायी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

15. शैक्षणिक योग्यताएं - (प्रमाणपत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था / बोर्ड / विधि	वर्ष	विषय	प्राप्तांक	प्रतिशत
1						
2						
3						
4						
5						
6						

16. व्यावसायिक अनुभव :-

क्र.	पदनाम	संस्था का नाम	दिनांक से	दिनांक तक	अशैक्षणिक / शैक्षणिक	अवधि
1						
2						
3						
4						
5						
6						

17. सेवारत है, तो नियोक्ता का नाम, पद, स्थान

(अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करें) ।

18. संलग्न प्रमाणपत्रों की सूची

स्थान.....

दिनांक.....

हस्ताक्षर.....

आवेदक का पूरा नाम.....

वचन पत्र

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई जानकारी सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/ नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा। कुछ पर चिकित्सा महाविद्यालय के संवर्धन एवं संविलियन तथा भर्ती नियम पूर्ण रूपेण वंघनकारक होंगे। इन नियमों में समझ समझ पर परिवर्तन किया जा सकेगा।

हस्ताक्षर.....

आवेदक का पूरा नाम.....

घोषणा पत्र

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि गांधी चिकित्सा महाविद्यालय में होने वाले सीनियर/जूनियर रेसिडेंट के पद के लिये साक्षात्कार में उपस्थित हुआ/हुई हूँ इसके अतिरिक्त मैं अन्य किसी शासकिय सेवाओं में कार्यरत नहीं हूँ, अगर कार्यरत पाया जाता हूँ/जाती हूँ तो मेरा आवेदन स्वतः ही निरस्त माना जावेगा।

दिनांक :-

आवेदक का नाम:-.....

हस्ताक्षर :-.....

**SENIOR RESIDENT
CHECK LIST**

Name of Candidate..... Category.....

Subject/Post & Category applied for.....

Option & Drafts..... Total No of Drafts.....

Contact No.....

Documents

1. High School /Higher Secondary. Date of Birth & Age.....

2. MBBS Marks Aggregate/Total..... Percentage(%)..... 35%.....

Name of College.....

3. MBBS Degree University Name.....

4. Internship Completion Certificate.....

5. MD/MS/MCh Degree/MSc/PH.D..... Year of Passing.....

Name of College..... Registration No.....

6. PG Attempts 1st /2nd /3rd.....

7. Higher Qualification DM/MCH.....

8. Post PG Experience.....

9. Publications/Presentation in indexed Journal Nos.....

..... Nations/state.....

10. Cast Certificate.....

11. Domicile Certificate(M.P.).....

12. MBBS Registration No.(State)..... State Council

13. MD Registrations (State)..... State Council

14. Employer's NOC if working.....

Declaration- I hereby declare that I am working / Not working in any Govt./Semi Govt. institution at present.

Name & Signature of Candidate

(Name & Signature of Scrutiny officer)

Signature of Chairman