शासकीय चिकित्सा महाविधालय बिदिशा (म. प्र.) जावक क्रमांक 1874-80.....

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय

दिनांक... 23 मे । . 8..... एवं संबद्ध चिकित्सालय, स्वशासी संस्था, विदिशा

कमांक 1874-80 /स्था / शा.स्व.चिकि.महा. / 2018

विदिशा दि. - 23/7/18

/ / नोटिस / /

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा, में स्वशासी समिति की पूर्व से निर्घारित चयन प्रकिया के आधार पर 150 एम.बी.बी.एस प्रवेश हेतु एम.सी.आई. Recognition letter के मापदण्ड अनुसार सीनियर रेसिडेन्ट के निम्नांकित रिक्त पदों पर सीमित पदावधि (Tenure) से पदों की पूर्ति हेतु निर्धारित प्रारूप में वॉक-इन-इंटरच्यू हेतु आवेदन आमंत्रित किए जाते है :-

भिग्न केमी हें CR (निष्टिचन वेतन रू 49,000 / -प्रतिमाह)

	सानियर रसाउ	C 3h (Inka			Unreserved	Total
S No.	Subject	ST	SC	OBC		
		444		***	01	01
1.	T.B. Chest			200	01	01
2.	Dermatology				01	01
3.	Psychiatry				02	03
4.	Surgery	01	444		01	01
5.	Orthopedics					02
6.	Anesthesia	01			01	
-	Obst.& Gynecology	01			01	02
7.		01			444	01
8.	Radio diagnosis	01			UR-8	Total- 12
	Total	ST-4			UK-8	1000

नोट:- आवेदन का प्रारूप शैक्षणिक योग्यता आदि की जानकारी एवं विस्तृत विवरण शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय विदिशा की बेवसाइट www.gmcvidisha.org से प्राप्त की जा सकती है। रिक्त पदों की पूर्ती हेतु वाक-इन इन्टव्यूह पदों की पूर्ती होने तक प्रत्येक माह के प्रत्येक शनिवार को, सीनियर रेसीडेन्ट का दोपहर 12:00 बजे से अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा में आवेदन पत्र जमा किये जाकर प्रमाण पत्रों की स्कूटनी का कार्य आरम्भ होगा तथा उसी दिन साक्षात्कार आयोजित किये जायेगें। साक्षात्कार हेतु आवश्यक अभिलेखों /प्रमाण पत्रों की मूल प्रति तथा अभिप्रमाणित छायाप्रतियों के साथ उपस्थित होना अनिवार्य होगा।

मध्यप्रदेश शासन के आदेश कमांक एफ-4-7/2010/1/55 दिनांक 25/8/2010 के प्रावधान के अनुसार सभी स्नातकोत्तर छात्र जिनका चयन सीनियर रेसीडेन्ट के पद पर होगा उन्हें ग्रामीण सेवा के बाण्ड से इस शर्त के साथ मुक्त किया जायेगा कि वे बाण्ड अविध के बराबर अविध तक महाविद्यालय में इस पद पर सेवायें देगें। उक्त अवधि के पूर्व सेवा छोड़ने की स्थिति में ग्रामीण / अधिसूचित क्षेत्रों में सेवा हेतु किये गये बांड की शर्ते लागू हो जायेगी और उन्हें निर्धारित अविध तक ग्रामीण सेवा करनी होगी। अवधि :- उक्त सभी पदों हेतु प्रथम नियुक्ति 01 वर्ष के लिये होगी, जिसका अधिकतम कार्यकाल 3 वर्ष हो सकता है। नियमानुसार 01 वर्ष पूर्ण होने पर दो दिन का अंतराल पश्चात अवधि में वृद्धि की जावेगी साथ ही विभागाध्यक्ष द्वारा मूल्याकंन एवं वर्क रिपोर्ट संतोषजनक पाये जाने पर वृद्धि की जावेगी ।

आरक्षित वर्ग के चिकित्सक उपलब्ध नहीं होनें पर सीटें अ.ज.जा.(S.T.)/अ.जा.(S.C.)/अ.पि.व.

(O.B.C.) एवं अनारक्षित (UR) श्रेणी के कम से उपलब्ध चिकित्सकों से भरी जा सकेगीं। homen

अधिष्ठाता एवं मुख्या क्रार्यपालन अधिकारी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध चिकित्सालय,स्वशासी संस्था,विदिशा

वॉक-इन-इन्टरव्यू हेतु नियम एवं शर्ते नोट :-

1. आखाण शासन हारा प्राप्त निर्वेशानुसार।

 आवश्यकतानुसार पर्यो की रिक्तियों की संख्या में कमी या वृद्धि हो सकती है। रिक्त पर्यो की संख्या की रिवाति समय समय पर वेबसाहत पर उपलब्ध कराई जावेगी।

3. उन्नत रिक्त पदों में महिलाओं के लिये 33 प्रतिशत पद प्रत्येक श्रेणी में आरक्तित है।

व शीनियर रेसीकेन्ट हेतु आगर आरबिल वर्ग के चिकित्सक नहीं मिलते हैं, तो उस स्थिति में शीटें अनुसूचित जगजाति, अनुसूचित जाति, अन्य पिछड़ा वर्ग एवं अनारबिल श्रेणी के क्रम से उपलब्ध कर विकित्सकों से भरी जावेगी। उत्तल परिस्थिति में रिविलयों की कैटेगिरी में परिवर्शन किया जा सकता है।

शर्ते :- यह नियुवित निम्न शर्ती के अधीन होगी।

 अवधि :- शीनियर रेसीडेन्ट की सेवा-अवधि (Fenure) 3 वर्ष की होगी। इनकी प्रथम 01 वर्ष हेतु नियुक्ति की जावेगी। तस्प्रधात रोवार्य संतोषजनक पाये जाने पर 01-01 वर्ष हेतु समय बढ़ाते हुये अधिकतम 3 वर्ष तक बढ़ाई जायेगी।

 नियुक्ति का तरीका :-योग्य अभ्यार्थियो का तयन एम बी बी एस / एम बी / एम एस. सभी प्रोफेशनल यनिवरिटी परीक्षाओं के अको एवं साकातकार उपरांत किया आवेगा । निवरित वयन समिति की

अनुशरा। पर नियुक्तिकतो अधिकारी द्वारा की जावेगी।

- 3. शैक्षणिक योग्यता :- सीनियर ऐसीडेन्ट हेतु- संबंधित विषय में एम सी आई द्वारा मान्यता प्राप्त एम डी / एम एस जिन चिकित्सकों ने नोटिस निकलने के विनाक से पिछले 5 वर्ष के अन्दर एम डी / एम एस. परीक्षा उत्तीर्ण किया है, वे ही इस पव के लिये पात्र होगे। सीनियर ऐसीडेन्ट पव पर नियुक्त किसी चिकित्सक को निजी प्रेविटस की पात्रता नहीं होगी। जिन चिकित्सकों ने मध्य प्रवेश के शासकीय चिकित्सक को निजी प्रेविटस की पात्रता नहीं होगी। जिन चिकित्सकों ने मध्य प्रवेश के शासकीय चिकित्सक महाविद्यालय से एम डी. / एम एस. परीक्षा उत्तीर्ण किया है उन्हें प्राथमिकता दी जाएगी। उसके बाद मध्यप्रदेश के किसी भी चिकित्सा महाविद्यालय से उत्तीर्ण चिकित्सकों को प्राथमिकता दी जाएगी। संस्था द्वारा कदाचार के कारण पूर्व में सेवा समाप्त उम्मीदवार को आवेदन करने की पात्रता नहीं होगी।
- 4. यात्रा मत्ता :- साक्षात्कार के लिये किसी भी अभ्यार्थी को यात्रा मत्ता नहीं दिया जावेगा।

अन्य शर्ते :--

 जिन चिकित्सकों का प्रत्येक 01 वर्ष में 12 दिवस के आकस्मिक अवकाश की पात्रता होगी, तथा सप्ताह में 01 दिन अवकाश की पात्रता होगी। यह अवकाश संचित नहीं किया जा सकेंगा, पर इन रेसीडेन्ट्स से संबंधित सभी बातों पर अधिष्ठाता का निर्णय अतिम होगा।

2. आरक्षित श्रेणी के उम्मीदवारों को तत्संबंध का प्रमाण पत्र निर्धारित प्रारूप में सक्षम अधिकारी

मध्यप्रदेश द्वारा प्रदत्त की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।

मध्यप्रदेश के मूलनिवासी को ही आरक्षण का लाभ दिया जावेगा।

 उम्मीदवार को शैक्षणिक योग्यता के प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति सलग्न करना अनिवार्य होगी।

सेवा की अन्य शर्ते निय्कित पत्र में दर्शाय अनुसार बंधनकारी होगी।

 आवेदन पत्र प्रस्तुत करने के साथ ही जिस संस्था में कार्यरत है. उस संस्था का अनापित्त / त्यागपत्र स्वीकृती प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा।

उम्मीदवार को मध्यप्रदेश राज्य मेडिकल काउसिल अथवा मेडिकल काउसिल ऑफ इंडिया से

पंजीयन करना अनिवार्य होगा।

 जूनियर ऐसीडेन्ट के पद पर वयनित उम्मीदवार को आवश्यकता अनुसार अन्य विमाग जिसमें आकरिंगक चिकित्सा विमाग भी सम्मिलित है, में पदस्थ किया जा सकता है।
सीनियर ऐसीडेन्ट के पद पर चयनित उम्मीदवार को आवश्यकता अनुसार अन्य स्थान पर कार्य

करने हेतु आदेशित किया जा सकता है।

2

10. साक्षात्कार में सम्मिलित होन वाले चिकित्सकों को स्कूटनी समिति के समक्ष यह शपथ पत्र देना होगा कि उनका नाम पी.एम.टी./पी.जी. फर्जीवाडे की सूची में नहीं है, एवं उनके विरुद्ध कोई मी प्रकरण पुलिस में दर्ज नहीं है।

11. सीनियर रेसीडेन्ट हेतु अधिकतम आयु उम्र सीमा 40 वर्ष होगी।

साक्षात्कार के समय उपरोक्त समस्त प्रमाण पत्रों की मूल प्रतियाँ प्रस्तुत करनी होगी।

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्ममालन अधिकारी शासकीय स्वशासी धिकित्यमुद्धविद्यालय एवं संबद्घ चिकिस्मिलचे स्वशासी संस्था, विदिशा

पत्र कमांक

/स्था./2018

विदिशा दिनांक:-....

प्रतिलिपि :-

1. आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा म.प्र.भोपाल की ओर सूचनार्थ प्रेषित।

2. संभागायुक्त, भोपाल एवं अध्यक्ष स्वशासी संस्था विदिशा की और सूचनार्थ प्रेषित।

3. संचालक, चिकित्सा शिक्षा म.प्र. भोपाल की ओर सूचनार्थ प्रेषित की और सूचनार्थ प्रेषित ।

4. अधिष्ठाता, गांधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल की ओर भेजकर निवेदन है, कि अपने कार्यालयीन नोटिस बोर्ड पर उक्त नोटिस चस्पा करवाने का कष्ट करें।

 समस्त विभागाध्यक्ष जी.एम.सी. भोपाल की ओर सूचनार्थ तथा अपने विभागीय नोटिस बोर्ड पर तत्काल चस्पा करवाने हेतु।

6. नोटिस बोर्ड गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, सुल्तानिया महिला चिकित्सालय, कमला नेहरू चिकित्सालय, हमीदिया चिकित्सालय, हॉस्टल ब्लॉक ए,बी,सी,डी,ई,एफ,जी ।

11

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध चिकित्सालय,स्वशासी संस्था,विदिशा

सीनियर रेसीडेन्ट के आवेदन पत्र को पारूप

प्रति,

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय एवं स्वशासी संस्था विदिशा

सीनियर रेसीडेन्ट के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र

आर	वेदित पद	
नोट	ट:- सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।	
1.	आवेदक का नाम	अभिप्रमाणित कोटाँ
2.	पुरुष / महिला	
3.	पिता / पति का नाम (उपनाम सहित)	
4.	वर्तमान निवास स्थान का पता (पिन कोड सहित)	
	शहर का नामफौन में	
	मोबाइल नं.	
5.	स्थाई पता :-	
	शहर का नामफोन नं.	
	मोबाइल नं.	
6.	वर्तमान कार्यस्थल एवं पद	
	जन्म तिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें)	
7.	ि १००० को आवेदक की आया दिन माह	q4
9.	र अन्य पिछडा वर्ग / विकलांग	
	(आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)	
10	क कार्य क्यांक एवं नाम तथा दिनांक	
	(एम.बी.बी.एस. / एम.डी. / एम.एस.)	
11.	1. इन्टर्नशिप पूर्णता की दिनांक	
12	2 एम.डी./एम.एस./एम.डी.एस. उत्तीर्ण करने की दिनांक	

5.	प्रीक्षा का नाम	ताएँ : (प्रमाण पत्र एवं अं संस्था / बोर्ड / विश्वविद्यालय	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / पूर्णीक	एम.बी.बी.एस. के कुल प्राप्तांक/प्रतिशत	प्रयास (Attempt)
1	MBBS First Prof.						
2	MBBS Second Prof.						
3	MBBS Final Part-1						
4	MBBS Final Part-2						
5	MD / MS						
14 .	अनुभव का वि		एम.सी.आई. मान्यता प्राप्त		ज्ब से कब	तक	अवधि
1			71 401 200				
2							
3							
15.	संलग्न प्रमाण प	त्रों की सूची :		5			
				6			
	2			7			

	3						
	4						
	34. स्थान			8			
	34. स्थान			8			

//प्रमाण पत्र//

में प्रमाणित करता / करती हूँ, कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्णतः सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र / नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा। मुझ पर मध्यप्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा विभाग स्वशासी समिति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय विदिशा के नियम एवं प्रावधान पूर्ण रूपेण बंधनकारक होगें।

आवदेक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर