

कार्यालय अधिष्ठाता  
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल।

क्रमांक 1170 / एम.सी./4/ राज/2018

भोपाल, दिनांक 11/04/2018

// विज्ञापित //

M0PRO शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय भोपाल के ज्ञाप क्रमांक एफ 2घ-2017/1/55 दिनांक 12/01/2018 मध्यप्रदेश स्वशासी चिकित्सा शैक्षणिक आदेश सेवा नियम 2018 के अन्तर्गत स्वाशासी संस्था गांधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल के अधीन निम्नलिखित विभागों में सहायक प्राध्यापक/प्रदर्शक के रिक्त पदों पर नियुक्ति सीधो भर्ती द्वारा की जाना है। इस हेतु संस्था स्तर पर निर्धारित प्रपत्र में आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते है- आवेदन पत्र की पात्रता सिर्फ गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल में कार्यरत उन्हीं चिकित्सा अधिकारी /प्रदर्शक/ट्यूटर/सीनियर रेसीडेन्ट को ही होगी जो शासन/ एम.सी.आई द्वारा अर्हताओ की पूर्ति करते हों।

उपरोक्त विज्ञापन की संपूर्ण जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल मध्यप्रदेश की वेबसाईट [www.gmcbbhopal.net](http://www.gmcbbhopal.net) पर उपलब्ध है।

आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि दिनांक 16/04/2018 शायं 5:00 बजे तक  
साक्षात्कार दिनांक 20.04.2018 प्रातः 9:30 बजे उपरान्त  
सहायक-प्राध्यापक

क्र	विषय	सीधो भर्ती हेतु				वेतनमान 15600-39100+7000	कुल पद
		UR	ST	SC	OBC		
1	एनॉटामी	00	01	01		"	--
2	फिजियोलॉजी	01	--	--	--	"	--
3	बायोकेमेस्ट्री	--	01	--	--	"	--
4	पैथोलॉजी	--	-	01	--	"	--
5	फार्माकोलॉजी	01	01	--	--	"	--
6	माइक्रोबायोलॉजी	02	01	--	--	"	--
7	फारेसिक मेडिसिन	--	--	01	--	"	--
8	मेडिसिन	02	--	--	--	"	--
9	कार्डियोलॉजी	01	--	--	--	"	--
10	गैस्ट्रोइन्ट्रोलॉजी	01	01	--	--	"	--
11	टी.बी. चेस्ट	01	01	--	--	"	--
12	मानसिक रोग	01	--	--	--	"	--
13	कार्डिक एनेस्थेसिया	02	--	--	--	"	--
14	सी.टी. सर्जरी	01	--	--	--	"	--
15	बाल्य एवं शिशु रोग	02	--	01	01	"	--
16	शिशु शल्य क्रिया	01	--	--	--	"	--



क्र	विषय	सीधी भर्ती हेतु				वेतनमान 15600-39100+7000	कुल पद
		UR	ST	SC	OBC		
17	जनरल सर्जरी	01	02	--	01	"	--
18	अस्थि रोग	01	--	01	--	"	--
19	ई.एन.टी.	01	--	--	--	"	--
20	नेत्र रोग	01	--	--	--	"	--
21	प्रसूति एवं स्त्री रोग	04	02	01	--	"	--
22	रेडीयोडायग्नोसिस	01	--	--	--	"	--
23	न्यूक्लियर मेडिसिन	01	--	--	--	"	--
24	निश्चेतना	05	--	--	01	"	--
25	नेफ्रोलॉजी	01	--	--	--	"	--
	कुल पद	32	10	06	03	"	51

**प्रदर्शक**

क्र	विषय	सीधी भर्ती हेतु				वेतनमान 15600-39100+6000	कुल पद
		UR	ST	SC	OBC		
1	एनॉटामी	--	--	--	01	"	--
2	फिजियोलॉजी	--	01	--	--	"	--
3	बायोकेमेस्ट्री	01	01	--	--	"	--
4	पैथोलॉजी	02	01	--	--	"	--
5	फार्माकॉलॉजी	02	--	01	--	"	--
6	माइक्रोबायोलॉजी	01	--	--	01	"	--
7	फारेसिक मेडिसिन	--	01	--	--	"	--
8	पी.एस.एम.	02	--	--	--	"	--
9	टी.बी. चैस्ट	01	--	--	--	"	--
	कुल	09	04	01	02	"	16

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

उपरोक्त चिह्नित पदों में एस.सी.- अनुसूचित जाति, एस.टी.- अनुसूचित जनजाति, ओबीसी- अन्य पिछड़ा वर्ग एफ से चिह्नित पद महिला उम्मीदवार हेतु आरक्षित है। पदों की संख्या अधिक / कम की जा सकती है।

नोट:- आवेदन पत्र एवं विज्ञापन संबंधी विस्तृत जानकारी गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल की स्थापना राजपत्रित शाखा से अधिष्ठाता की अनुमति पश्चात प्राप्त की जा सकती है।

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



## आवेदन का प्रारूप

के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र (अंतिम तिथि : 0 / 2018)

नोट : सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

फोटो  
स्वप्रमाणित

1. आवेदक का नाम - .....
2. पुरुष/महिला - .....
3. पिता/पति का नाम (उप नाम सहित) - .....
4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिन कोड सहित) - .....
5. शहर का नाम - ..... फोन नंबर .....  
मोबाइल नंबर - ..... ईमेल आईडी .....
5. स्थायी पता - .....
- शहर का नाम - ..... फोन नंबर .....  
मोबाइल नंबर - .....
6. आधार कार्ड नंबर (हो तो) - .....
7. जन्म तिथि (हार्ड स्कूल परीक्षा की अंक सूची संलग्न करें) - .....
8. दिनांक 01/01/2018 को आवेदक की आयु - ..... दिन ..... माह ..... वर्ष
9. आवेदक की वैवाहिक स्थिति - विवाहित/अविवाहित
10. विवाह का दिनांक - .....
11. वर्ग: अनारक्षित अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/दिव्यांग -  
(अरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
12. मेडीकल कॉलेज/हॉस्पिटल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक - .....
- अ. एम.बी.बी.एस. -  
ब. एमडी/एमएस -  
स. एमसीएस/डीएम -



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

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/ बोर्ड/ वि.ति.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक/ पूर्णांक	एग.बी.बी.एस. के कुल प्राप्तांक/ प्रतिशत	प्रयास (Attempt)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1.	MBBS First prof.						
2.	MBBS Second prof.						
3.	MBBS Final part I						
4.	MBBS Final part II						
5.	MBBS/MBChB						
6.	इतर						

प्रत्येक वर्ष का प्रश्न-सूचक सहित

सहित प्रत्येक परीक्षा के प्रयास (Attempt) अनन्यपत्र अधिष्ठाता द्वारा प्रस्ताव हो संलग्न करें।

14. शैक्षणिक अनुसंध :-

क्रमांक	पदनाम	शैक्षणिक अनुसंध
1.	प्राध्यापक	
2.	सहायक प्राध्यापक	
3.	सहायक प्राध्यापक	
4.	इन्सुलर/ प्रदशयक	

15. रिसर्च पब्लिकेशन :-

क्रमांक	पदनाम	रिसर्च पब्लिकेशन
1.	प्राध्यापक	
2.	सहायक प्राध्यापक	
3.	सहायक प्राध्यापक	
4.	इन्सुलर/ प्रदशयक	

16. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची .....

स्थान.....  
दिनांक .....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

// घोषणा -पत्र //

- मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण। एवं सत्य है। जानकारी अस्तित्व होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा।
- मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पक्ष 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