

विज्ञप्ति

मिशन संचालक, एनएचएम भोपाल के पत्र क्रमांक 10256/एनएचएम/एचआर/2020/एवं पत्र क्रमांक 10254/एनएचएम/एचआर/2020, भोपाल दिनांक 05/8/2020 द्वारा दिये गये निर्देशानुसार कोविड 19 महामारी रोकथाम हेतु शासकीय चिकित्सा महाविद्यालयों में अतिरिक्त मानव संसाधन की आवश्यकता होने संबंधि, संभागायुक्त भोपाल पत्र क्र० 4017 और 4017-ए दि० 27-7-2020 संदर्भित प्रस्ताव अनुसार अस्थायी, 3 माह की अवधि के लिये, निश्चित मानदेय पर हेतु निम्नलिखित स्वीकृत पदों को वाक इन इंटरव्यू के माध्यम से भरे जायेंगे।

क्र	पदनाम	योग्यता	मासिक मानदेय प्रतिमाह	कुल पद
1	स्नातकोत्तर चिकित्सा अधिकारी (डिग्री/डिप्लोमा) विषय विशेषज्ञ	1. एम.डी. मेडिसिन 2. एम.डी. रेसपिरेटरी मेडिसिन 3. डिप्लोमा रेसपिरेटरी मेडिसिन (डी.टी.सी.डी)	रु 1,25,000/- (डिग्री)	15
2	चिकित्सा अधिकारी	एम बी बी एस (मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय) एवं मध्यप्रदेश मेडिकल कौंसिल में जीवित पंजीयन।	रु 60,000/-	144
3	स्टॉफ नर्स (महिला/पुरुष)	नर्सिंग प्रशिक्षण केन्द्र से प्रशिक्षण प्राप्त एवं म०प्र० नर्सिंग कौंसिल में जीवित पंजीयन। शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय में कार्य अनुभव को प्राथमिकता	रु 20,000/-	192
4	अन्य स्वास्थ्यकर्मी	12 वी पास एवं शासकीय वि० महा० में अनुभव को प्राथमिकता	रु 10,500/-	04

इच्छुक उम्मीदवार आवेदन शुक्ल रु 100/- को आनलाईन, CEO & dean Gandhi Medical College, Bhopal के खाता क्रमांक 10625211248 IFSC code SBIN0010140 SBI GMC Bhopal में जमा कर उसकी रसीद के साथ स्वयं दिनांक 21.9.2020 तक कार्यालयीन समय, सायं 4 बजे तक अपने निर्धारित शैक्षणिक योग्यता, सक्षम अधिकारी का अनुभव प्रमाण पत्र एवं मूलनिवासी एवं जाति प्रमाण पत्र के मूलदस्तावेजों की एक स्वप्रमाणित छायाप्रति के साथ कार्यालय गॉंधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल में जमा कर सकते हैं। निर्धारित दिनांक के पश्चात आवेदन मान्य नहीं किया जायेगा।


पूर्व में जमा समस्त आवेदन इस विज्ञप्ति के लिये के मान्य नहीं होंगे। विज्ञापन के लिये प्राप्त आवेदन की संख्या अनुसार एवं प्रथम स्कूटनी में पात्र आवेदकों को ही वाक इन इंटरव्यू के दिनांक की सूचना कालेज की वेबसाइट पर प्रकाशित की जायेगी। तदपश्चात चयनीत अभ्यर्थी की सूची कालेज की वेबसाइट पर प्रकाशित की जायेगी। जिन्हे सूचि प्रकाशन के दो दिन के भीतर के साथ अधिष्ठाता कार्यालय एनएचएम शाखा में पर उपस्थिति देनी होगी।

दस्तावेज: अभ्यर्थी को म०प्र० चिकित्सा परिषद/नर्सिंग परिषद/पैरीमेडिकल परिषद का जीवित पंजीकरण, सक्षम अधिकारी द्वारा जारी डिजिटल जातिप्रमाण पत्र व अन्य दस्तावेजों की स्वप्रमाणित

छायाप्रति जमा करना अनिवार्य होगा। किसी भी प्रकार से दस्तावेज पुर्ण न होने की स्थिती में आपके आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा।

कोविड 19 महामारी में अतिरिक्त मानव संसाधन की आवश्यकता के कमी को देखते हुअे पदों की स्वीकृती अस्थायी तीन माह के लिये है अतः आयु और वर्ग के मानक को शिथिल किया गया है। सभी 21 वर्ष से 60 वर्ष के आयु एवं वर्ग के पद अनुसार पात्र आवेदक ही आवेदन कर सकते है। चयनीत आवेदक तीन माह पश्चात संविदा या नियमित नौकरी के लिये पात्र नहीं माना जायेगा और न ही इसके लिये कोई दावा करेगा।

इस कार्यलय को बिना कारण बताये किसी भी समय यह विज्ञप्ति में आशिक रूप में परिवर्तन अथवा निरस्त करने का पूर्ण अधिकार है। किसी भी विवाद की स्थिती में केवल न्यायालय भोपाल में परिषद हेतु मान्य रहेगा।


अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
गँधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल

कोविड 19 के लिये स्वीकृत पदों पर भर्ती हेतु आवेदन का प्रारूप
शासकीय गॉंधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल म0प्र0
अस्थायी नियुक्ति हेतु आवेदन प्रपत्र

विज्ञापन क्रमांक..... दिनांक.....

आवेदक पद का नाम.....

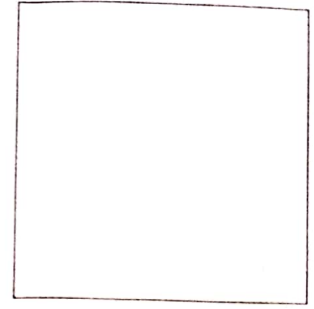
आवेदन शुक्ल रू 100/-

आनलाईन रसीद संख्या एवं दिनांक:

CEO & dean Gandhi Medical College, Bhopal

खाता क्रमांक: 10625211248, IFSC code SBIN0010140

SBI GMC Bhopal



1. अभ्यर्थी का नाम.....
2. पिता/पति का नाम.....
3. जन्म तिथि :
4. योग्यता :

क्र	परीक्षा का नाम	विद्यालय / महाविद्यालय	बोर्ड / विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्तांक	प्रतिशत	सिमांक
1	हाईस्कूल						
2	हाई सेकण्डरी						
5	डिप्लोमा-						
6	डिग्री						

5. म0प्र0 एमसीआई रजिस्ट्रेशन / नर्सिंग परिषद / पैरीमेडिकल परिषद जीवित पजीयन प्रमाण पत्र

6. अनुभव (सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र एवं वेतन प्रमाण सलग्न करना अनिवार्य है)

क्र	संस्था का नाम	पद का नाम	अवधि कब से कब तक
1			
2			

7. वर्ग (सामान्य, अनु0जाति, अनु0जनजाति0 अ0पि0व0).....
8. सम्पर्क के लिये पता :
9. मोबाईल न0:..... 10 ई-मेल :
10. आधार कार्ड :
11. कोई भी अनुशासनात्मक कार्यवाही / गंभीर अपराध प्रकरण / दंड तो उसकी जानकारी:.....
12. वचन / कथन

मैं प्रमाणित करता हूँ / करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी सत्य है जिसके लिये मैं स्वयं जिम्मेदार रहूँगा / रहूँगी। मुझे यह ज्ञात है कि जानकारी असत्य पाये जाने पर कानूनी कार्यवाही की जा सकती है। तथा अस्थायी नियुक्ति अवधि समाप्त होने के पश्चात किसी भी तरह की नियमित या संविदा नौकरी की मांग नहीं करूँगा या करूँगी।

हस्ताक्षर

अनुबन्ध पत्र

मैंने अपना आवेदन दिनांक के द्वारा की सेवा हेतु अधिष्ठाता एवं मुख्यकार्यपालन अधिकारी गॉंधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल के कार्यालय में प्रस्तुत किया है।

मैं स्वेच्छा से मानदेय पद दिनांक से दिनांक 30/9/2020 तक कोविड महामारी नियंत्रण ऑपरेशन के लिये कार्य करने हेतु सहमत हूँ। मुझे दिया जाने वाला मानसिक मानदेय स्वीकार है एवं दी गई समस्त सेवा शर्तें मान्य हैं एवं मेरे द्वारा नियोजन के संबन्ध में माननीय न्यायालय में किरसी भी प्रकार का दावा/आपत्ति प्रस्तुत नहीं करेगा।

सेवा शर्तें

1. यह सेवा पूर्णतः अस्थायी होगी एवं आकरिमक सेंवाओं के रूप में 3 माह के लिये ली जा रही है। जिसे आवश्यकता होने पर शासन के आदेशानुसार घटाया बढ़ाया जा सकता है। अतः निर्धारित अवधि पश्चात् आदेश स्वतः ही निरस्त माना जायेगा।
2. यह सेवा पूर्णतः अस्थायी होगी एवं आकरिमक सेंवाओं के रूप में एक माह के लिये ली जा रही है। अतः निर्धारित अवधि पश्चात् आदेश स्वतः ही निरस्त माना जायेगा। तत्पश्चात् बिना आदेश प्राप्त किये निरंतर कार्य पर बने रहने पर अभ्यार्थी स्वयं जिम्मेदार होगा तथा किरसी भी तरह के मानदेय के लिय प्राप्त नहीं होगा।
3. उक्त पदों के नियंत्रणकर्ता अधिकारी अधिष्ठाता, गॉंधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल होंगे।
4. अधिष्ठाता, गॉंधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल को समस्त दस्तावेजों की स्वप्रमाणित छायाप्रतियाँ एवं मेडिकल फिटनेस सर्टिफिकेट उपलब्ध करा कर ही सेंवाप्रदाता कार्य दायित्व संभालेंगे।
5. अनुबंध निष्पादन करने वाला व्यय संबन्धित सेंवा प्रदाता द्वारा वहन किया जायेगा।