

विज्ञापन का प्रारूप

कार्यालय अधिष्ठाता एवं मुख्यकार्यपालन अधिकारी
शासकीय गाँधी चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, भोपाल

वेबसाइट: wwwgmc Bhopal

फोन : 0755-4050000

क्रमांक/अधि/एनएचएम/19/
19261

भोपाल, दिनांक 17.8.20

विज्ञापित

मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन म0प्र0 के पत्र क्रमांक10256 /एनएचएम/एचआर/2020/8504, भोपाल दिनांक 05/08/2020 के संदर्भ में कोविड 19 महामारी रोकथाम हेतु अधिष्ठाता, शासकीय गांधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल में नवीन ब्लॉक एवं टीबी हॉस्पिटल में 240 बिस्तर और 100 बिस्तर की नई ईकाई स्थापित करने हेतु अतिरिक्त मानव संसाधन अन्य हेल्थ केयर वर्कर, वार्ड बॉय, स्वीपर और गार्ड के स्वीकृत पद 03 माह के लिये प्रति माह निश्चित मानदेय पर भरे जाने हैं। जिसका विवरण निम्नलिखित है।

| क्रमांक | पदनाम | पद संख्या | आर्हता | मानदेय प्रति माह |
|---------|-----------------------|-----------|---|------------------|
| 1 | अन्य हेल्थ केयर वर्कर | 18 | 12 वी कक्षा, पीजीडीसीए एवं सेनेटरी इंस्पेक्टर को प्राथमिकता | रु 10500/- |
| 2 | वार्ड बॉय | 72 | 12 वी कक्षा उत्तीर्ण एवं शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय में कार्य अनुभव | रु 7950/- |
| 3 | स्वीपर (भृत्य) | 72 | मान्यता प्राप्त बोर्ड से 8 वी की परीक्षा उत्तीर्ण एवं शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय में कार्य अनुभव | रु 7950/- |
| 4 | गार्ड | 36 | 12 वी कक्षा उत्तीर्ण एवं शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय में कार्य अनुभव | रु 8805/- |

उपरोक्तानुसार 3 माह के लिये शासकीय गांधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल में अधिष्ठाता द्वारा गठित स्कूटीनी समिति से स्कूटीनी पश्चात मेरिट लिस्ट को कॉलेज वेबसाइट पर प्रकाशित की जायेगी।

इच्छुक उम्मीदवार को म0प्र0 का मूल निवासी होना आवश्यक है। उम्मीदवार स्वयं दिनांक 20.08.2020 को समय शाम 04:00 बजे कार्यालय समय में अपने समस्त मूलदस्तावेजों की

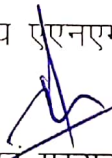
स्वप्रमाणित छायाप्रति (एक सेट) के साथ गॉंधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल में जमा कर सकते हैं। निर्धारित दिनांक के पश्चात आवेदन मान्य नहीं किया जायेगा।

कोविड 19 महामारी में अतिरिक्त मानव संसाधन की आवश्यकता की कमी को देखते हुए नियुक्ति 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 हैं। चयनीत आवेदक तीन माह पश्चात संविदा या नियमित नौकरी के लिये पात्र नहीं माना जायेगा और न ही इसके लिये कोई दावा करेगा।

दस्तावेज: अभ्यर्थी को सक्षम अधिकारी द्वारा जारी डिजिटल जातिप्रमाण पत्र व अन्य दस्तावेजों की स्वप्रमाणित छायाप्रति जमा करना अनिवार्य होगा। किसी भी प्रकार से दस्तावेज पूर्ण न होने की स्थिति में आपके आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा।

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

साक्षात्कार के लिये प्रथम स्कूटनी में पात्र आवेदकों सूची कालेज की बेबसाईट पर प्रकाशित की जायेगी। वाक इन इंटरव्यू के लिये आवश्यकता अनुसार सूचित किया जायेगा तदपश्चात चयनीत अभ्यर्थी की सूची कालेज की बेबसाईट पर प्रकाशित की जायेगी। जिन्हे सूची प्रकाशन के दो दिन के भीतर के साथ अधिष्ठाता कार्यलय एएनएम शाखा में पर उपस्थिति देनी होगी।


14/08/2020
अधिष्ठाता एवं मुख्यकार्यपालन अधिकारी
गॉंधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल

कोविड 19 के लिये अतिरिक्त मानव ससाधन के पदों पर भर्ती हेतु आवेदन का प्रारूप
शासकीय गॉंधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल मप्र
अस्थायी पदों हेतु आवेदन

विज्ञापन क्रमांक.....

दिनांक

आवेदक पद का नाम.....

| |
|--|
| |
|--|

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 | रिमांक |
|-----|----------------|--------------------------|--------------------------|------------------|------------|---------|--------|
| 1 | हाईस्कूल | | | | | | |
| 2 | हाई सेकण्डरी | | | | | | |
| 5 | डिप्लोमा- | | | | | | |
| 6 | अन्य योग्यता- | | | | | | |

5. जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र (अगर कोई)

6. अनुभव (प्रमाण पत्र एवं वेतन प्रमाण सहित)

| 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 :

11. आधार कार्ड :

12. कोई भी अनुशासनात्मक कार्यवाही/गंभीर अपराध प्रकरण/दंड तो उसकी जानकारी:.....

13. 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 कानुनी कार्यवाही की जा सकती है। तथा अस्थाई 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 गॉधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल के कार्यालय में प्रस्तुत किया है। मैं स्वेच्छा से मानदेय पद दिनांक से दिनांक तक (3 माह) कोविड महामारी नियंत्रण ऑपरेशन के लिये कार्य करने हेतु सहमत हूँ। मुझे दिया जाने वाला मासिक मानदेय स्वीकार है। एवं दी गई समस्त सेवा शर्तें मान्य हैं। एवं मेरे द्वारा नियोजन के संबन्ध में माननीय न्यायालय में किसी भी प्रकार का दावा/आपत्ति प्रस्तुत नहीं करेगा।

वाक इन इंटरव्यू के लिये चयन एवं स्कुटनी समिति का नाम
सेवा शर्तें

1. यह सेवा पूर्णतः अस्थायी होगी एवं आकस्मिक सेवाओं के रूप में 3 माह के लिये ली जा रही है। जिसे आवश्यकता होने पर शासन के आदेशानुसार धटाया बढ़ाया जा सकता है। अतः निर्धारित अवधि पश्चात् आदेश स्वतः ही निरस्त माना जायेगा।
2. इन सेवाओं को नियमित अथवा संविदा सेवा के लिये किसी भी दशा में मान्य नहीं किया जायेगा।
3. उक्त पदों के नियंत्रणकर्ता अधिकारी अधिष्ठाता, गॉधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल होंगे।
4. अधिष्ठाता, गॉधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल को समस्त दस्तावेजों की स्वप्रमाणित छायाप्रतियाँ एवं मेडिकल फिटनेस सर्टिफिकेंट उपलब्ध करा कर ही सेवाप्रदाता कार्य दायित्व संभालेंगे।
5. अनुबंध निष्पादन करने वाला व्यय संबन्धित सेवा प्रदाता द्वारा वहन किया जायेगा।