

कार्यालय अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
 गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, भोपाल
 क्रमांक 251-55 एम.सी./स्था/राज/4/2021 भोपाल, दिनांक 15/01/2021
 //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 हैं। 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 25/01/2021 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
1	Medicine	1	0	0	0	1
2	Gastroenterology	1	0	0	0	1
3	T.B.Chest	1	0	0	0	1
4	Obstetrics & Gynaecology	1	0	1	1	3
5	Anaesthesia	1	0	0	0	1
6	Cardiology	1	0	1	0	2
7	CT Surgery	1	0	0	0	1
8	Radiotherapy	1	0	0	0	1
	Total	08	00	02	01	11

उपरोक्त चिन्हित पदों में अ.जा. = अनुसूचित जाति, अ.ज.जा = अनुसूचित जनजाति, अ.पि.व = अन्य पिछड़ा वर्ग, के उम्मीदवारों हेतु आरक्षित है।

सीनियर रेसिडेंट का वेतन -65000/- (निर्वहन भत्ता), अन्य कोई भत्ता देय नहीं होगा।

टीप : साक्षात्कार संबंधित सूचना हेतु महाविद्यालय की website का अवलोकन करें।

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, सुल्तानिया महिला चिकित्सालय, कमला नेहरू चिकित्सालय, हमीदिया चिकित्सालय, होस्टल ब्लॉक ए.बी.सी.डी.ई.एफ.जी।
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 प्रपत्र वर्ष-20.....

विज्ञापन क्रमांक.....

फोटो मय हस्ताक्षर

अंतिम तिथि.....

विषय.....

नोट – सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूरा की जावे।

1. NEFT/IMPS/बैंक ड्रॉपट क्रमांक.....दिनांक.....राशि.....
बैंक का नाम.....
2. आवेदक का नाम डॉ.....
3. आवेदक का (लिंग).....पुरुष/महिला.....
4. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....
5. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित).....
.....
मोबाइल क्रमांक.....
6. स्थाई पता.....
.....
मोबाइल क्रमांक.....
7. जन्मतिथि (हाई स्कूल/हायर सेंकेंड्री परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें)
8. अंतिम तिथि को आवेदक की आयु.....दिन.....माह.....वर्ष.....
9. क्या आप म.प्र. के मूल निवासी हैं – हाँ/नहीं.....
10. जन्म स्थान की जानकारी – शहर.....जिला.....राज्य.....
11. बॉण्डेड कैंडिडेट है/अथवा नहीं ।
12. मूल प्रमाण-पत्र यदि शासकीय /स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय में जमा है तो उसका प्रमाण – पत्र संलग्न करें।
13. वर्ग – अनारक्षित/अनु.जाति/अनु. जनजाति /अ. पि. वर्ग.....
(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 योग्यताए :- (प्रमाणपत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

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

16. शैक्षणिक 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.....

हस्ताक्षर.....

दिनांक.....

आवेदक का पूरा नाम.....

वचन पत्र

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

हस्ताक्षर.....

आवेदक का पूरा नाम.....