एमजीएम अलाइड हेल्थ साइंसेस इंस्टीट्यूट (MAHSI)

महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय एवं सम्बद्ध चिकित्सालय (स्वशासी संस्था) इन्दौर (म.प्र.)

क्र. 1695 /स्था/MAHSI/2022 **इन्दौर, दिनांक 30/05/2022**

//विज्ञापन//

स्ववित्त स्वायत्त संस्था स्टेट अलाइड हेल्थ साइंसेस इंस्टीट्यूट (MAHSI), महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय एवं सम्बद्ध चिकित्सालय (स्वशासी संस्था), इन्दौर के अन्तर्गत निम्नांकित रिक्त पदों की पूर्ति हेतु संविदा आधार पर (11 माह नियत अवधि) नियुक्ति के लिए आवेदन पत्र आमंत्रित किए जाते हैं –

आवेदन करने की अंतिम तिथि: 30–06–2022

क्र.	पद का विवरण	पद संख्या	नियत मासिक वेतन
1	सहायक फिजियोथेरेपिस्ट	01 (अनारक्षित)	रू. 40,000
2	सहायक लाइब्रेरियन	01 (अनारक्षित)	रू. 25,000

पद हेतु आवश्यक शैक्षणिक एवं अतिरिक्त अर्हताएँ निम्नानुसार हैं –

क्र.	पद का नाम	न्यूनतम आयु सीमा	शैक्षणिक अर्हताएँ	अतिरिक्त अर्हताएँ
1.	सहायक फिजियोथेरेपिस्ट	21 वर्ष	उम्मीदवार को संबंधित विषय में स्नातक (बीपीटी)/ स्नातकोत्तर (एम.पी.टी.)/ एम.एस.सी. (पीटी) उपाधि में उत्तीर्ण होना अनिवार्य है	–स्वास्थ्य क्षेत्र में अनुभव दर्ज करने और रोगियों के साथ अनुभव रखने वाले आवेदक को प्राथमकता दी जाएगी। –म.प्र.सह–चिकित्सीय परिषद, भोपाल के प्रचलित मापदंड अनुसार आवश्यक अर्हताओं की पूर्ति करना अनिवार्य होगा।
2.	सहायक लाइब्रेरियन	18 वर्ष	मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से लाइब्रेरी साइंस में स्नातक उपाधि	

उपरोक्त नियुक्तियॉं पूर्णतः अस्थायी होकर 11 (ग्यारह) माह की नियत अवधि हेतु स्वायत्त संस्था स्टेट अलाइड हेल्थ साइंसेस इंस्टीट्यूट (MAHSI), महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय एवं सम्बद्ध चिकित्सालय (स्वशासी संस्था), इन्दौर के नियम–*निर्देशों* के अधीन रहेगी। विस्तृत जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप व आवेदन शुल्क आदि की जानकारी संस्था **MAHSI** की वेबसाइट www.mahsimgm.in एवं चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर की वेबसाइट www.mgmmcindore.in पर उपलब्ध है।

आवेदन करने की अंतिम तिथि : आवेदन मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर के नाम से एमजीएम अलाइड हेल्थ साइंसेस इंस्टीट्यूट (MAHSI), केईएच कम्पाउंड (पुराना स्कूल ऑफ नर्सिंग भवन), म.य. चिकित्सालय परिसर, इन्दौर पर जमा करवाने की अंतिम तिथि 30–06–2022 सायं 4.00 बजे तक है। डाक अथवा अन्य कारणों से विलम्ब से प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा। आवेदित पद का नाम लिफाफे के ऊपर स्पष्ट रूप से अंकित करना सुनिश्चित करे।

Ramlal 30.5.22

(डॉ. संजय दीक्षित)
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता,
महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय एवं सम्बद्ध
चिकित्सालय (स्वशासी संस्था), इन्दौर

DEAN
MGM Medical College, Indore

नोटः आवेदक की आयु दिनांक 01–01–2022 को सहायक फिजियोथेरेपिस्ट हेतु 21 बर्ष एवं सहायक लाइब्रेरियन हेतु 18 बर्ष से कम नहीं होना चाहिए।

1. पदों पर आरक्षण राज्य शासन द्वारा समय–समय पर जारी आदेशों के अनुसार है।
2. आरक्षण का लाभ जाति प्रमाण पत्र सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने पर ही दिया जाएगा।
3. नियुक्त अभ्यर्थी को उसके पद के अनुरूप कर्त्तव्यों तथा समय–समय पर सौंपे गए प्रशासकीय दायित्वों का निवर्हन करना होगा।
4. आवेदक द्वारा आवेदन पत्र में वांछित दस्तावेज संलग्न न करने पर अपूर्ण आवेदन पत्र को अमान्य किया जायेगा तथा किसी भी तरह का पत्राचार नहीं होगा।
5. आवेदक पूर्व से जिस संस्था में कार्यरत है उस संस्था का अनापत्ति प्रमाण–पत्र प्रस्तुत करना होगा तथा चयनित होने की स्थिति में त्याग पत्र स्वीकृति प्रमाण प्रस्तुत करना होगा। किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
6. निर्हताऍं –

6–1 विकृत चित्त वाला होने पर।

6–2 दुष्चरित्र होने पर।

6–3 शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्त्तव्यबोध एवं दायित्वों को पूरा नहीं कर सकता हो।

6–4 नियुक्ति के लिए प्रयास/अनुशंसा – किसी भी उम्मीदवार की ओर से अपनी उम्मीदवारी की सहायता प्राप्त करने हेतु किसी भी जरिये से किया गया कोई भी प्रयास/अनुशंसा उसके लिए अनर्हकारी माना जाएगा।

6–5 विवाह संबंधी – जिस उम्मीदवार ने न्यूनतम निर्धारित आयु (पुरुष वर्ग के लिए 21 वर्ष एवं महिला वर्ग के लिए 18 वर्ष) से पूर्व विवाह कर लिया होगा उसे इन पदों पर चयन हेतु अयोग्य माना जाएगा। कोई भी ऐसे महिला/पुरुष उम्मीदवार जिसने किसी ऐसे पुरुष/महिला से विवाह किया हो, जिसकी पहले से जीवित पत्नी/पति हो, ऐसे महिला/पुरुष नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होंगे।

6–6 जिस आवेदक की दो से अधिक संतान हो एवं जिसमें से तीसरी संतान का जन्म दिनांक 26–01–2001 को या उसके पश्चात हुआ हो नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होंगे।

6–7 कूटरचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।

6–8 कदाचरण संबंधी – किसी भी ऐसे उम्मीदवार को नियुक्त नहीं किया जावेगा, यदि उसने शासन या स्थानीय प्राधिकारी की सेवा के कदाचरण के लिए परिणामस्परूप पदच्युत कर दिया गया हो, यदि उसे नैतिक पतन के अपराध पर दोषसिद्ध ठहराया गया हो।

6–9 ऐसा उम्मीदवार जिसके विरूद्ध नैतिक पतन का अपराधिक प्रकरण न्यायालय में विचाराधीन है अथवा वह नैतिक पतन के अपराधिक मामले में दोष सिद्ध हुआ हो।

7. आवेदन मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर के नाम से एमजीएम अलाइड हेल्थ साइंसेस इंस्टीट्यूट (MAHSI), केईएच कम्पाउंड (पुराना स्कूल ऑफ नर्सिंग भवन), म.य. चिकित्सालय परिसर, इन्दौर 452001 (म.प्र.) में बंद लिफाफे में पदनाम अंकित कर भेजने की अंतिम तिथि **30 जून 2022** है। निर्धारित तिथि के उपरांत प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जाएगा। साक्षात्कार की तिथि पृथक से संस्था की वेबसाइट के माध्यम से सूचित की जावेगी। स्क्रूटिनी एवं साक्षात्कार से संबंधित जानकारी के लिए समय–समय पर संस्था की वेबसाइट का अवलोकन करें।
8. *समस्त वैधानिक एवं न्यायिक परिवाद हेतु इन्दौर परिक्षेत्र लागू होंगे।*
9. *मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर का निर्णय अंतिम एवं सर्वमान्य होगा।*

10. उक्त विज्ञप्ति के पदों के संबंध में संस्थान के निम्न अधिकार रहेंगे–

अ) साक्षात्कार एवं चयन प्रक्रिया में आवश्यकतानुसार लिखित परीक्षा आयोजित करवाना अथवा नहीं करवाना।

ब) स्वनिर्णयानुसार आवश्यकता पडने पर पुनः परीक्षा या पुनः साक्षात्कार आयोजित किया जा सकता है।

स) विज्ञप्त पद पर नियुक्ति प्रदान करने अथवा नहीं करने संबंधी निर्णय।

द) साक्षात्कार हेतु आमंत्रित करने संबंधी निर्णय, निर्धारित अर्हताओं की पूर्ति करने पर साक्षात्कार हेतु दावा नहीं किया जा सकता।

इ) किसी भी स्थिति में शुल्क वापसी संबंधी कोई दावा स्वीकार नहीं किया जायेगा।

ई) आवेदन पत्र प्रस्तुत करने के उपरांत किसी प्रकार के अतिरिक्त दस्तावेज सम्मिलित नहीं किये जायेंगे और ना ही प्रस्तुत आवेदन में कोई परिवर्तन की अनुमति होगी।

फ) पक्ष पुष्टि के लिए किसी प्रकार की उपार्थना (Canvasing) पाये जाने पर पद पर दावेदारी एवं आवेदन निरस्त कर दिया जाएगा।

11. उक्त विज्ञप्ति के अधीन नियुक्त व्यक्ति पर समय–समय पर संस्था द्वारा लागू किये गये नियम लागू होंगे।

महत्वपूर्ण टीपः यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वह अपने आवेदित पद के लिए निर्धारित समस्त अर्हताएँ और शर्तों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जॉच स्वयं कर लें और अर्हता की समस्त शर्तें पूर्ण करने पर ही आवेदन प्रस्तुत करें। चयन के किसी भी स्तर पर आवेदन के अनर्ह पाए जाने पर उसका आवेदन पत्र निरस्त कर उसकी उम्मीदवारी समाप्त कर दी जाएगी। आवेदक के विरूद्ध पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जॉच न हो, जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित होती हो। इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो कि आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। आवेदक द्वारा हस्ताक्षरित कर प्रस्तुत करना अनिवार्य है, उक्त शर्तें भी उसमें समाहित रहेगी।

30.5.22

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता,
महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय एवं सम्बद्ध चिकित्सालय
(स्वशासी संस्था), इन्दौर

DEAN
MGM Medical College Indore

आवेदन का प्रारूप

एमजीएम अलाइड हेल्थ साइंसेस इंस्टीट्यूट (MAHSI), महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर के अन्तर्गत संविदा आधार पर सहायक फिजियोथेरेपिस्ट /सहायक लाइब्रेरियन के रिक्त पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन–पत्र

पद का नाम : .... (आवश्यक एवं स्पष्ट रूप से भरें।)

दिनांक ....

प्रति,
अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय एवं सम्बद्ध चिकित्सालय
(स्वशासी संस्था) इन्दौर

स्वप्रमाणित फोटो

आवेदन शुल्क : **सहायक फिजियोथेरेपिस्ट हेतु रुपये 1,000/– एवं सहायक लाइब्रेरियन हेतु रुपये 750/– का भुगतान** RTGS/NEFT/IMPS या ऑनलाइन माध्यम से संस्था MAHSI स्टेट बैंक ऑफ इंडिया, म.य. चिकित्सालय परिसर इंदौर के बैंक खाता क्रमांक : 39938620715 IFSC Code : SBIN0030359 में जमा करवाकर ट्रांजेक्शन/भुगतान रसीद की प्रति/रसीद संलग्न करें, जिस पर आवेदक का नाम एवं आवेदित पदनाम अंकित हो।

नोट : सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जाये।

1. आवेदक का नाम : ....

2. पुरूष/ महिला..

3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित) - ....

4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित) - ....

....

शहर का नाम .... फोन नं. ....

मेबाइल नं. .... ईमेल आई.डी. ....

5. स्थायी पता : ....

....शहर का नाम ....

मोबाइल नं. .... फोन नं. ....

6. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें): ....

7. आधार कार्ड नम्बर (छायाप्रति संलग्न करें) : ....

8. दिनांक 01–01–2022 को आवेदक की आयु .... दिन................ माह................ वर्ष ....

9. विवाहित/अविवाहित : .... विवाहित होने की दशा में संतानों की संख्या: ....

10. पैरामेडिकल काउंसिल का पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक ....(सहायक फिजियोथेरेपिस्ट पद हेतु)

11. पद से संबंधित दस्तावेजों की छायाप्रति ....

12. **शैक्षणिक योग्यताएँ** (प्रमाण पत्र व अंकसूची की स्वप्रमाणित / स्व सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें। पद के अनुरूप योग्यता अंकित करें।)

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था / बोर्ड / विश्वविद्यालय	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / पूर्णांक	प्रतिशत	प्रयास (Attempt)
1							
2							
3							
4							
5							

(प्रत्येक वर्ष का पृथक–पृथक भरें।)

नोट : प्रत्येक परीक्षा के प्रयास (Attempt) प्रमाण पत्र अधिष्ठाता / प्राचार्य / निदेशक द्वारा प्रदत्त हो संलग्न करें।

13. **कार्यानुभव –**

क्र.	पदनाम	पद पर कार्यभार ग्रहण करने का दिनांक		अनुभव (वर्ष / माह / दिन)	सक्षम अधिकारी पदनाम
		दिनांक से	दिनांक तक		

14. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची (स्वप्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न करें)। जो भी लागू हों।

1. जन्मतिथि के लिये कक्षा 10वीं की अंकसूची / प्रमाण पत्र।
2. कक्षा 12वीं (10+2 हायर सेकण्डरी) की अंक सूची / प्रमाण पत्र
3. स्नातक उपाधि एवं अंकसूचियाँ – प्रथम वर्ष, / द्वितीय वर्ष, / तृतीय वर्ष / अंतिम वर्ष
4. स्नातकोत्तर उपाधि एवं अंकसूचियाँ
5. म.प्र. सह–चिकित्सीय परिषद, भोपाल का रजिस्ट्रेशन क्रमांक (सहायक फिजियोथेरेपिस्ट पद हेतु)
6. विज्ञापित पद अनुसार शैक्षणिक योग्यता इत्यादि के प्रमाण पत्र संलग्न करें
7. बैंक में जमा किये गये शुल्क / RTGS /NEFT/ IMPS या ऑनलाइन माध्यम की रसीद।
8. आधार कार्ड की छायाप्रति
9. स्थानीय मूल निवासी प्रमाण पत्र।
10. प्रशिक्षण / कॉन्फ्रेंस / पुरस्कार / प्रमाण पत्र आदि।
11. किसी भी संस्था में सेवारत आवेदकों को उनके नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र।
12. अन्य आवश्यक दस्तावेज ....

स्थान : .... आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक : ....

घोषणा–पत्र

1. मैं प्रमाणित करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र / नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा।
2. मेरे विरुद्ध पुलिस में किसी भी प्रकरण में एफ. आई. आर. दर्ज नहीं है और मेरे विरूद्ध कोई जॉच प्रचलन में नहीं है।
3. मैं प्रमाणित करता / करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध में किसी न्यायलय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरूद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायलय में विचाराधीन है।
4. एमजीएम अलाइड हेल्थ साइंसेस इंस्टीटयूट (MAHSI) इन्दौर हेतु निर्धारित नियम–निर्देश मुझ पर पूर्ण रूपेण बंधनकारी होंगे।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर