/

शासकीय स्वशासी महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर

क्रमांक/3765/बर्न यूनिट /2019 दिनांक 02/03/2019

//विज्ञप्ति//

महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर के अधीन बर्न यूनिट के अंतर्गत निम्न पदों पर नियुक्तियॉ की जाने हेतु श्रेणीवार पद निम्नानुसार है जिसके लिये आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते है :–

क्र	पदनाम	श्रेणी				कुल रिक्त पद	वेतन बैंड+ ग्रेड पे
		UR	SC	ST	OBC		
1.	शल्य चिकित्सक(प्लास्टिक/बर्न/जनरल सर्जन)	01	–	–	–	01	15600–39100+5400
2.	निश्चेतना चिकित्सक	01	–	01	–	02	15600–39100+5400
3.	चिकित्सा अधिकारी	02	01	01	–	04	15600–39100+5400
4.	स्टॉफ नर्स	08	02	01	01	12	5200–20200+2800
5.	ओ.टी. टेक्नीशियन	01	–	–	–	01	5200–20200+2800
6.	ड्रेसर ग्रेड–1	02	–	–	–	02	5200–20200+1900
7.	सोशल वर्कर	02	–	–	–	02	5200–20200+2100
	कुल	17	03	03	01	24	

नोट :– UR– अनारक्षित, SC –अनुसूचित जाति, ST–अनुसूचित जन जाति OBC – अन्य पिछडा वर्ग ।

1 उक्त पदों की शैक्षणिक एवं अतिरिक्त अर्हताए निम्नानुसार है:–

स.क्र.	पद का नाम	न्यूनतम आयु सीमा	शैक्षणिक अर्हताऐं	सेवानिवृत्ति की अधिवार्षिकी आयु
1	3	4	5	6
1	शल्य चिकित्सक (प्लास्टिक/बर्न/जनरल सर्जन)	25 वर्ष	1.एम.बी.बी.एस .एम.सी.आई द्वारा मान्यता प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय/संस्थान से स्नातक परीक्षा उत्तीर्ण। 2.प्लास्टिक/बर्न यूनिट में न्यूनतम 01 वर्ष का कार्यअनुभव प्राप्त अभ्यर्थी को प्राथमिकता दी जावेगी।	65 वर्ष
2	निश्चेतना चिकित्सक	25 वर्ष	एम.बी.बी.एस./एम.सी.आई द्वारा मान्यता प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय/संस्थान से स्नातक परीक्षा उत्तीर्ण।	65 वर्ष
3	चिकित्सा अधिकारी	25 वर्ष	एम.बी.बी.एस./एम.सी.आई द्वारा मान्यता प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय/संस्थान से स्नातक परीक्षा उत्तीर्ण।	65 वर्ष
4	स्टॉफ नर्स	18 वर्ष	1. अभ्यर्थी अनिवार्य रूप से भौतिक शास्त्र, रसायन शास्त्र और जीव विज्ञान के साथ (10+2) शिक्षा पद्धति से 12वीं अवश्य उत्तीर्ण होना चाहिए. 2. बी.एस.सी. (नर्सिंग) अथवा जनरल नर्सिंग एवं ज्येष्ठ प्रसूति विज्ञान प्रशिक्षित। 3. मध्यप्रदेश नर्सिंग कौंसिल में पंजीकृत परिचारिका।	65 वर्ष
5	ओ.टी. टेक्नीशियन	18 वर्ष	1. बायोलॉजी, केमेस्ट्री तथा फिजिक्स, में 10+2 प्रणाली में उपरोक्त विषयों सहित 12वीं परीक्षा उत्तीर्ण। 2. मान्यता प्राप्त संस्था से ऑपरेशन थियेटर का प्रमाण–पत्र। 3. 500 बिस्तरीय या उससे अधिक के चिकित्सालय में 01 वर्ष के कार्य के अनुभव को प्राथमिकता। 4. मध्यप्रदेश सह चिकित्सीय परिषद का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र।	62 वर्ष
6	ड्रेसर ग्रेड–1	18 वर्ष	1.बायलाजी/केमेस्ट्री तथा फिजिक्स में 10+2 प्रणाली में उपरोक्त विषयों सहित 12वी. परीक्षा उत्तीर्ण। 2.किसी मान्यता प्राप्त संस्था से छः माह का ड्रेसर का प्रशिक्षण। **3 ड्रेसर के पद पर कार्य अनुभव को प्राथमिकता दी जावेगी।**	62 वर्ष
7	सोशल वर्कर	18 वर्ष	1.मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से मेडिकल सोशल वर्कर की स्नातक उपाधि अथवा एम.एस.डब्लयू. डिपलोमा/उपाधि	62 वर्ष

Scanned by CamScanner

नोटः– आवेदक की आयु दिनांक 01.03.2019 को 18 वर्ष से कम नहीं होना चाहिये । सामान्य प्रशासन विभाग मध्यप्रदेश शासन के पत्र क. सी 3–8/2016/3–एक भोपाल दिनांक 12 मई 2017 के अनुसार निम्न संवर्गो के अंतर्गत आने वाले अभ्यर्थी की अधिकतम आयु सीमा निम्नानुसार होगी।

अनारक्षित पुरूष वर्ग के लिये 40 वर्ष

अनारक्षित महिला वर्ग के लिये 45 वर्ष

आरक्षित वर्ग हेतु अपिव/अजजा/अजा हेतु 45 वर्ष

पुरूष/महिला आवेदक (शासकीय/निगम/मण्डल/स्वशासी संस्था के कर्मचारी तथा नगर सैनिक) 45 वर्ष

2 पदों पर आरक्षण राज्य शासन द्वारा समय समय पर जारी आदेशों के अनुसार है । आरक्षण का लाभ जाति प्रमाण पत्र सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने पर ही दिया जायेगा ।

3 चिकित्सक को उसके पद के अनुरूप कर्त्तव्यो का तथा समय-समय पर सौपे गये प्रशासनिक दायित्वों का निर्वहन करना होगा।

4 आवेदक द्वारा आवेदन पत्र में वांछित दस्तावेज संलग्न न करने पर अपूर्ण आवेदन पत्र को अमान्य किया जावेगा तथा किसी भी तरह का पत्राचार मान्य नहीं होगा।

5 आवेदक पूर्व से जिस संस्था में कार्यरत है उस संस्था का अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा तथा चयनित होने के स्थिति में त्याग पत्र स्वीकृति प्रमाण प्रस्तुत करना होगा। चयन प्रक्रिया हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नही होगा।

6 निरर्हतायें–

6–1 विकृत चित्त वाला होने पर।

6–2 दुश्चरित्र होने पर।

6–3 शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो।

6–4 नियुक्ति के लिये 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 लिये अनर्हकारी माना जायेगा।

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

6–6 जिस आवेदक की दो से अधिक संतान हो एव जिसमें से तीसरी संतान का जन्म दिनांक 26.01.2001को या उसके पश्चात हुआ हो, नियुक्ति के लिये पात्र नही होगें ।

6–7 कूट रचित/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 लिये परिणामस्वरूप पदच्युत कर दिया गया हो यदि उसे नैतिक पतन के अपराध पर दोष सिद्ध ठहराया गया हो।

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

7 आवेदन मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता म.गां.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, ए.बी.रोड इन्दौर के नाम से बंद लिफाफे में पदनाम अंकित कर भेजने की अंतिम तिथि दिनांक 26.03.2019 है) निर्धारित तिथि के उपरांत प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नही किया जावेगा। साक्षात्कार की तिथि पृथक से संस्था की वेबसाईट के माध्यम से सूचित की जावेगी। स्कुटनी एवं साक्षात्कार से संबंधित जानकारी के लिये समय समय पर संस्था की वेबसाईट का अवलोकन करे।

महत्वपूर्ण टीप :– यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिये निर्धारित समस्त अर्हतायें और शर्तो को पूरा करते है। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं करे ले ओर अर्हता की समस्त शर्ते पूरा करने पर ही आवेदन पत्र भरे। चयन के किसी भी स्तर पर आवेदक के अनर्ह पाये जाने पर उसका आवेदन पत्र निरस्त कर उसकी उम्मीदवारी समाप्त की जायेगी। आवेदक के विरूद्ध पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जांच न हो जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित होती हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो की आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी।

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
शासकीय स्वशासी महात्मा गाँधी स्मृति. चिकित्सा महाविद्यालय
इन्दौर

D:\burn unit\Vigyapan & Avedan Prarup website 6-3-19.docx

Scanned by CamScanner

आवेदन का प्रारूप

शल्य चिकित्सक(प्लास्टिक /बर्न/जनरल सर्जन)/निश्चेतना चिकित्सक/चिकित्सा अधिकारी (बर्न यूनिट) के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन–पत्र (अंतिम तिथि 26.03.2019)

स्वप्रमाणित फोटो

नोटः सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

पद का नामः–..

शल्य चिकित्सक(प्लास्टिक /बर्न/जनरल सर्जन)/निश्चेतना चिकित्सक/चिकित्सा अधिकारी

आवेदन शुल्क रूपये 1000/– तथा आरक्षित श्रेणी के आवेदको से शुल्क रू 750/– संस्था के नाम निम्न अकाउण्ट में ट्रांसफर कर रसीद संलग्न करे स्टेट बैंक आफ इण्डिया एम.वाय.एच.केम्पस, इन्दौर।

(IFSC :- SBIN0030359) (Account No. 53003590071) (M.G.M.Medical College, (Autonomous Society) Indore के नाम से जमा कर रसीद संलग्न करें जिस पर आवेदक का नाम व आवेदित पदनाम अंकित करे।

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...
   मोबाइल नं..................................ईमेलआईडी...
5. स्थाई पता..
   ....
   शहर का नाम.................................. फोन नं...
   मोबाइल नं..
6. आधार कार्ड नम्बर ....
7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें) ....01.03.2019को आयु.....वर्ष....माह..... दिवस
8. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनॉक ....
   अ. (एम.बी.बी.एस.)–
   ब. एम.डी./एमएस/डी.एम.एम.सी.एच.–
9. शैक्षणिक योग्यताऐंः– (प्रमाण–पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें) पद के अनुसार योग्यता अंकित करें ।

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड / वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / पूर्णांक	एम.बी.बी.एस. के कुल प्राप्तांक/प्रतिशत	प्रयास (Attempt)
1							
2							
3							
4							
5							

(प्रत्येक वर्ष का पृथक–पृथक भरे)

नोटः प्रत्येक परीक्षा के प्रयास **(Attempt)** प्रमाण पत्र अधिष्ठाता द्वारा प्रदत्त हो संलग्न करें।

10. अनुभव :–

क्रमांक	पदनाम	पद पर कार्यभार ग्रहण का दिनांक	अनुभव
1			
2			
3			

Scanned by CamScanner

11. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची (स्वप्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न करे)।

1 जन्मतिथि के लिये कक्षा 10 वीं की अंकसूची
2 एमबीबीएस फर्स्ट प्रोफेसर अंकसूची
3 एमबीबीएस सेकण्ड प्रोफेसर अंकसूची
4 एमबीबीएस थर्ड प्रोफेसर अंकसूची पार्ट–1
5 एमबीबीएस फाईनल प्रोफेसर. अंकसूची
7 एम.बी.बी.एस. डिग्री
8 एम.बी.बी.एस. प्रयास प्रमाण पत्र
9 एमएस डिग्री
10 एम.डी. / एम.एस. / डी.एम. / एम.सी.एच. प्रयास प्रमाण पत्र
11 मेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र (एम.बी.बी.एस)
12 मेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र (एम.डी / एम.एस. डी.एम. / एम.सी.एच.)
13 स्थानीय निवास प्रमाण पत्र (आरक्षित वर्ग हेतु)
14 आधार कार्ड
15 प्रशिक्षण / कांफ्रेस पुरस्कार प्रमाणपत्र
16 आवेदन शुल्क की राशि रू 1000 .एवं रू 750/– संस्था के नाम (IFSC :- SBIN0030359) (Account No. 53003590071) (M.G.M.Medical College, (Autonomous Society) Indore अकाउण्ट में ट्रांसफर कर रसीद संलग्न करें जिस पर आवेदक के नाम व पद का उल्लेख हो।
17 आवेदन का बंद लिफाफा मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता म.गॉ.स्मृति. चिकित्सा महाविद्यालय, ए.बी.रोड इन्दौर के नाम से भेजे ।
लिफाफे पर आवेदित पद का नाम एवं आवेदक का नाम आवश्यक रूप से अंकित करें।

नोटः– संबंधित पद की अर्हताये आवेदक द्वारा सुनिश्चित कर आवेदन पत्र की पूर्ति कर ही आवेदन करे।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

स्थान................................
दिनॉक.............................

//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 विरूद्ध पुलिस प्रकरण में एफ.आई.आर.दर्ज नही है, और मेरे विरूद्ध कोई जॉच प्रचलन में नही है।
3. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध मे किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरूद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय मे विचाराधीन है।
4. म.प्र. शासकीय स्वशासी महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर के शैक्षणिक/चिकित्सकीय/ गैर शैक्षणिक निर्धारित आदर्श सेवा नियम – 2018 मुझ पर पूर्णरूपेण बंधनकारी होंगे।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

Scanned by CamScanner

आवेदन का प्रारूप

स्टाफ नर्स/ओ.टी.टेक्निशियन/ड्रेसर ग्रेड –1/सोशल वर्कर/(बर्न यूनिट) के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन–पत्र

(अंतिम तिथि 26.03.2019)

स्वप्रमाणित फोटो

नोटः सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

आवेदित पद का नामः– ....

समस्त पदों के लिये अनारक्षित श्रेणी के लिये रूपये 750/– एवं आरक्षित श्रेणी के लिये रूपये 500/– संस्था के नाम निम्न अकाउण्ट में ट्रांसफर कर रसीद संलग्न करें।

स्टेट बैंक आफ इण्डिया एम.वाय.एच.केम्पस, इन्दौर। (IFSC :- SBIN0030359) (Account No. 53003590071) (M.G.M.Medical College, (Autonomous Society) Indore के नाम से कर रसीद संलग्न करें

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..................................
   मोबाइल नं................................ईमेलआईडी................................
5. स्थाई पता..
   ....
   शहर का नाम.............................. फोन नं..................................
   मोबाइल नं..
6. आधार कार्ड नम्बर ....
7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें) ....01.03.2019को आयु.....वर्ष....माह..... दिवस
8. वर्ग : अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछडा वर्ग / विकलांग .... (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
9. शैक्षणिक योग्यताऐं:– **(प्रमाण–पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)** पद के अनुसार योग्यता अंकित करें

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

11. कार्य अनुभव :–

क्रमांक	पदनाम	पद पर कार्यभार ग्रहण का दिनांक	अनुभव
1			
2			
3			
4			

Scanned by CamScanner

12. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची (स्वप्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न करे)।

1 जन्मतिथि के लिये कक्षा 10 वीं की अंकसूची
2 म.प्र.नर्सिंग काउंसिल में पंजीकरण का प्रमाण पत्र
3 म.प्र. सह चिकित्सकीय परिषद का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र।
3 जाति प्रमाण पत्र (केवल आरक्षित श्रेणी के लिये है।)
4 स्थानीय निवास प्रमाण पत्र (आरक्षित वर्ग हेतु)।
5 आधार कार्ड।
6 आवेदन शुल्क की राशि रू 750/–एवं रू 500/-- की संस्था के नाम (IFSC :- SBIN0030359) (Account No. 53003590071) (M.G.M.Medical College, (Autonomous Society) Indore अकाउण्ट में ट्रांसफर कर रसीद संलग्न करें जिस पर आवेदक के नाम व पद का उल्लेख हो।
7 शैक्षणिक अर्हतायें पदवार दर्शाई गई अर्हता अनुसार ही मान्य होगी।

नोटः– संबंधित पद की अर्हताये आवेदक द्वारा सुनिश्चित कर आवेदन पत्र की पूर्ति करे।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

स्थान...............................
दिनॉक.............................

//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 विरूद्ध पुलिस प्रकरण में एफ.आई.आर.दर्ज नही है, और मेरे विरूद्ध कोई जॉच प्रचलन में नही है।
3. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध मे किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरूद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय मे विचाराधीन है।
4. म.प्र. शासकीय स्वशासी महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर के शैक्षणिक /चिकित्सकीय/गैर शैक्षणिक निर्धारित आदर्श सेवा नियम 2018 मुझ पर पूर्णरूपेण बंधनकारी होंगे।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

Scanned by CamScanner