

शासकीय स्वशासी महात्मा गाँधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर

क्रमांक / 3764 / SOTTO / 2019

दिनांक 02/03/2019

// विज्ञप्ति //

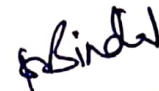
महात्मा गाँधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर में State Organ and tissue transplant Organisation के अंतर्गत निम्न पदों पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं।

क्रमांक	पदों का विवरण	पदों की संख्या	नियमित वेतनमान
1	असिस्टेंट मेडिकल सुपरिन्टेन्डेन्ट (असिस्टेंट प्रोफेसर) Technical Incharge	01	15600-39100+7000 GP
2	मेडिकल आफिसर(Consultant ,IEC/Media)	01	15600-39100+5400 GP

उक्त पदों की शैक्षणिक एवं अतिरिक्त अर्हताएँ निम्नानुसार हैं:-

स. क्र.	पद का नाम	न्यूनतम आयु सीमा	शैक्षणिक अर्हताएँ	अतिरिक्त अर्हताएँ	सेवानिवृत्ति की अधिवार्षिकी आयु
1	3	4	5	6	7
1	असिस्टेंट मेडिकल सुपरिन्टेन्डेन्ट (असिस्टेंट प्रोफेसर) Technical Incharge	25 वर्ष	MBBS, MD/MS or DM/MCh any medical speciality/Super Speciality with 6 years Experience in the Speciality for non-teaching cadre and 13 years for GDO cadre	Experience in Organ Donation and Procurement at Supervisory level. Participation in various Global/Regional/country meetings/ symposium/workshop on organ procurement and transplantation specially on cadaveric donation issuers.	65 वर्ष
2	मेडिकल ऑफिसर (Consultant, IEC/Media)	25 वर्ष	MBBS Degree with Post Graduate in Mass Communication Journalism with Sufficient Experience In Handling Mass Media Division in a Government/Public Sector	IEC Publication and Media and Research Publication Data Management and Statics	65 वर्ष

उपरोक्त विज्ञापन की विस्तृत जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप व आवेदन शुल्क इत्यादि की जानकारी शासकीय स्वशासी महात्मा गाँधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर की वेबसाईट (www.mgmmcindore.in) पर उपलब्ध है। आवेदन मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता म.गॉ.स्मृति. चिकित्सा महाविद्यालय, ए.बी.रोड इन्दौर के नाम से भेजने की अंतिम तिथि दिनांक 26/03/2019 है। निर्धारित तिथि के उपरांत प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जावेगा। साक्षात्कार की तिथि पृथक से संस्था की वेबसाईट के माध्यम से सूचित की जावेगी। स्कुटनी एवं साक्षात्कार से संबंधित जानकारी हेतु समय समय पर संस्था की वेबसाईट का अवलोकन करें।


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

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

अनारक्षित पुरुष वर्ग के लिये 40 वर्ष

अनारक्षित महिला वर्ग के लिये 45 वर्ष

आरक्षित वर्ग हेतु अगिव/अजजा/अजा हेतु 45 वर्ष

पुरुष/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 कर्तव्यों का तथा समय-समय पर सौंपे 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 नहीं 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/अनुशांसा - किसी भी उम्मीदवार की ओर से अपनी उम्मीदवारी की सहायता प्राप्त करने हेतु किसी भी जरिये से किया गया कोई भी प्रयास/अनुशांसा उसके लिये अनर्हकारी माना जायेगा ।

6-5 विवाह संबंधी - जिस उम्मीदवार ने न्यूनतम निर्धारित आयु (पुरुष 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/पुरुष उम्मीदवार जिसने किसी ऐसे पुरुष/महिला से विवाह किया हो, जिसकी पहले से जीवित पत्नी/पति हो, ऐसे महिला/पुरुष नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे ।

6-6 जिस आवेदक की दो से अधिक संतान हो एवं जिसमें से तीसरी संतान का जन्म दिनांक 26.01.2001को या उसके पश्चात हुआ हो, नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे ।

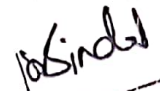
6-7 कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर ।

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 विरुद्ध नैतिक पतन का आपराधिक प्रकरण न्यायालय में विचाराधीन है अथवा वह नैतिक पतन के आपराधिक मामले में दोष सिद्ध हुआ हो ।

7 आवेदन मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता म.गोंरमृति चिकित्सा महाविद्यालय, ए.बी.रोड इन्दौर के नाम से वंद लिफाफे में पदनाम अंकित कर भेजने की अंतिम तिथि दिनांक 26.03.2019 है। निर्धारित तिथि के उपरांत प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं 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 करें ।

महत्वपूर्ण टीप :- यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिये निर्धारित समस्त अर्हतायें और शर्तों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं करें ले ओर अर्हता की समस्त शर्तें 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 विरुद्ध 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 महाराजा गोंधी स्मृति, चिकित्सा महाविद्यालय
इन्दौर

आवेदन का प्रारूप

असिस्टेंट मेडिकल सुपरिन्टेंडेन्ट (असिस्टेंट प्रोफेसर) Technical Incharge / मेडिकल आफिसर(Consultant ,IEC/Media)(Transplant Coordinator)(State Organ and tissue transplant Organisation) के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र (अंतिम तिथि 26.03.2019)

स्वप्रमाणित
फोटो

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

पद का नाम:-.....

असिस्टेंट मेडिकल सुपरिन्टेंडेन्ट (असिस्टेंट प्रोफेसर) Technical Incharge मेडिकल आफिसर

(Consultant ,IEC/Media)-- आवेदन शुल्क रूपये 1000/- संस्था के गाम 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. पुरुष/महिला.....
 3. पिता/पति का नाम (उपनाम राहित).....
 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)01.03.2019 को आयु.....वर्ष.....माह.....दिवस
 8. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक
- अ. (एम.बी.बी.एस.)-
ब. एम.डी./एमएस/डी.एम.एम.सी.एच.-
9. शैक्षणिक योग्यताएं:- (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)

नोट: 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			

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

- 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 आधार कार्ड
 - 14 प्रशिक्षण/कांफेस पुरस्कार प्रमाणपत्र
 - 15 आवेदन शुल्क की राशि रु 1000/ बैंक में केश जमा की रसीद संलग्न करें, जिस पर आवेदक के नाम व पद का उल्लेख हो ।
 - 16 आवेदन का बंद लिफाफा मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता म.गों.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।
- नोट:- संबंधित पद की अर्हताये आवेदक द्वारा सुनिश्चित कर आवेदन पत्र की पूर्ति कर ही आवेदन करे ।

स्थान.....
दिनांक.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

// 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 प्रकरण में एफ.आई.आर. दर्ज नहीं है, और मेरे विरुद्ध कोई जाँच प्रचलन में नहीं है।
3. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध में किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरुद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में 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