

महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर

क्रमांक / ..... / स्था / वि. / 2018

इन्दौर, दिनांक / 12 / 2018


विज्ञप्ति

महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर में अधीक्षक (म.य. चिकित्सालय) के रिक्त पद की पूर्ति हेतु संस्था स्तर पर आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। आवेदन हेतु केवल महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर में कार्यरत चिकित्सा शिक्षक ही पात्र है।

अधीक्षक (म.य. चिकित्सालय) पद हेतु शैक्षणिक एवं अन्य योग्यतायें एम.सी.आई. मापदंड अनुसार रहेंगी आवेदन की अंतिम तिथि 11.12.2018 है। पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन अधिष्ठाता, महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर को संबोधित करते हुए अधिष्ठाता कार्यालय, महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर में व्यक्तिगत रूप से अथवा डाक द्वारा जमा/भेजे जा सकते हैं। अधिष्ठाता कार्यालय, महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर में आवेदन प्राप्त होने की अंतिम तिथि 11.12.2018 सायंकाल 5 बजे तक है। उसके पश्चात प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा।

आवेदन प्रपत्र एवं विस्तृत जानकारी महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर की वेबसाइट [www.mgmmcindore.in](http://www.mgmmcindore.in) पर उपलब्ध है, वेबसाइट से डाउनलोड किये जा सकते हैं।

साक्षात्कार संभागायुक्त कार्यालय मोती बंगला, एम.जी.रोड इन्दौर में दिनांक 14.12.2018 को दोपहर पश्चात 2 बजे से आयोजित किये जावेंगे।

  
अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी  
म.गॉ.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर

आवेदन का प्रारूप  
नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र (अंतिम तिथि 11/12/2018)

अधीक्षक म.य.चिकित्सालय इन्दौर के पद हेतु

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

स्वप्रमाणित  
फोटो

1. आवेदक का नाम .....
2. पुरुष/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 (हो तो) .....
7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....
8. वर्ग : अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछडा वर्ग / विकलांग ..... (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें )
9. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक .....  
अ. (एम.बी.बी.एस.)-  
ब. एमडी/एमएस-  
स. एमसीएच/डीएम-हास्पिटल एडमिनिस्ट्रेशन /मेनेजमेन्ट में डिग्री/डिप्लोमा
10. शैक्षणिक एवं आवश्यक योग्यताएँ:- MCI TEQ अनुसार (प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)
  - 1 MCI recognized institute से PG Degree.
  - 2 10 वर्ष का प्रशासकीय अनुभव।
  - 3 MGM Medical College Indore में प्राध्यापक/सहप्राध्यापक के रूप में 10 वर्ष का अनुभव।

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था / बोर्ड / दि ति	वर्ष	विभाग	प्राप्तांक / पूर्णांक	एम.बी.बी.एस. के कुल प्राप्तांक / पत्रांतर	प्रयास (Attempt)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	MBBS First Prof.						
2	MBBS Second Prof.						
3	MBBS Final Part I						
4	MBBS Final Part II						
5	MD/MS/MCH/DM						

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

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

### 11. शैक्षणिक अनुभव :-

क्रमांक	पदनाम	पद पर कार्यभार ग्रहण का दिनांक	कुल शैक्षणिक अनुभव
1	प्राध्यापक		
2	सह प्राध्यापक		
3	सहायक प्राध्यापक		
4	ट्यूटर/प्रदर्शक		

### 12. प्रशासनिक अनुभव-

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

- 1 जन्मतिथि के लिये कक्षा 10 वी की अंकसूची
- 2 एमबीबीएस फर्स्ट प्रोफ. अंकसूची
- 3 एमबीबीएस सेकण्ड प्रोफ. अंकसूची
- 4 एमबीबीएस थर्ड प्रोफ. अंकसूची पार्ट-1
- 5 एमबीबीएस फाईनल प्रोफ. अंकसूची
- 6 एम.बी.बी.एस. डिग्री
- 7 एम.बी.बी.एस. प्रयास प्रमाण पत्र
- 8 एमडी/एमएस/एमसीएच/डीएम डिग्री
- 9 एम.डी./एम.एस. प्रयास प्रमाण पत्र
- 10 मेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र (एम.बी.बी.एस)
- 11 मेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र (एम.डी/एम.एस.)
- 12 रिसर्च पब्लिकेशन
- 13 जाति प्रमाण पत्र(केवल आरक्षित श्रेणी के लिये)
- 14 स्थानीय निवास प्रमाण पत्र (आरक्षित वर्ग हेतु)
- 15 आधार कार्ड
- 16 प्रशिक्षण/कांफ्रेस/पुरस्कार प्रमाणपत्र

14 अन्य योग्यतायें एवं प्राथमिकतायें-

- 1 महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय से संबद्ध अस्पताल में अधीक्षक के रूप में कार्य करने का अनुभव।
- 2 हास्पिटल एडमिनिस्ट्रेशन में डिग्री/डिप्लोमा/प्रशिक्षण प्रमाण पत्र।
- 3 शासन द्वारा पुरस्कृत किया गया हो।

नोट:- इच्छुक अभ्यर्थियों को सूचित किया जाता है कि अधीक्षक पद पर निजी प्रेक्टिस की पात्रता नहीं है। अतः अधीक्षक पद ग्रहण करने के पश्चात निजी प्रेक्टिस की पात्रता नहीं होगी।

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 विभागीय जॉच 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. स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालयीन शैक्षणिक आदर्श सेवा नियम 2018 मुझ पर पूर्णरूपेण बंधनकारी होंगे।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर