

कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता म.गा.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर

क्रमांक / 1887 / डीटीसी / मा.चि. / 2023

इन्दौर, दिनांक 02/02/23

// विज्ञप्ति //

महात्मा गांधी.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर से संबद्ध मानसिक चिकित्सालय, इन्दौर में डी.टी.सी. (Drug Treatment Centres) हेतु निम्नलिखित संविदा आधार पर रिक्त पदों की पूर्ति हेतु मध्यप्रदेश के मूल निवासियों से आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। आवेदन प्राप्ति की अंतिम तिथि 28.02.2023 है।

स. क.	पद का नाम एवं संख्या	निश्चित वेतन प्रतिमाह	न्यूनतम आयु	अधिकतम आयु	शैक्षणिक अर्हता
1	मेडिकल आफीसर पद-01 (अनारक्षित श्रेणी)	रूपये 65,000/-	25 वर्ष	40 वर्ष पुरुष अनारक्षित 45 वर्ष महिला अनारक्षित 45 वर्ष पुरुष एवं महिला आरक्षित वर्ग-अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/पिछडावर्ग तथा	एम.सी.आई. द्वारा मान्यता प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय से एम.बी.बी.एस.स्नातक परीक्षा उत्तीर्ण एवं भारतीय चिकित्सा परिषद में पंजीकृत चिकित्सक हो।
2	काउंसलर पद-01 (अनारक्षित श्रेणी)	रूपये 15,000/-	25 वर्ष	शासकीय/अशासकीय/स्वशासी/निगम/मण्डल/के कर्मचारी तथा नगर सैनिक के समस्त वर्ग के उम्मीदवार हेतु 45 वर्ष	एम.एस.डब्ल्यू. उपाधि अथवा मनोविज्ञान/सोशलॉजी में स्नातकोत्तर परीक्षा उत्तीर्ण। काउंसिलिंग प्रशिक्षण प्रमाण पत्र प्राप्त को प्राथमिकता।

**नियुक्ति हेतु नियम एवं शर्तें**

- चयनित उम्मीदवार की संविदा नियुक्ति होने पर अधीक्षक मानसिक चिकित्सालय एवं नोडल अधिकारी डी.टी.सी. (Drug Treatment Centres) के अधिन मानसिक चिकित्सालय, इन्दौर में पदस्थापना की जावेगी। चयनित उम्मीदवार की नियुक्ति पूर्णतः अस्थाई तथा संविदा आधार पर कार्यग्रहण करने के दिनांक से एक वर्ष तक के लिए की जावेगी। कार्य संतोषजनक पाए जाने पर आगामी अवधि के लिए संविदा नियुक्ति अवधि में वृद्धि करने का निर्णय लिया जा सकता है।
- संविदा नियुक्ति उपरांत डी.टी.सी. (Drug Treatment Centres) से संबंधि समस्त कार्य का संपादन एवं निरीक्षण संबंधि कार्य, मरीजों के रिकार्ड का संधारण, औषधि का वितरण एवं रिकार्ड का संधारण इत्यादि संपादित करना होगा एवं नोडल अधिकारी को प्रगति प्रतिवेदन एवं कार्य संपादन की अद्यतन स्थिति से प्रत्येक 15 दिवस में अवगत कराना होगा।

निरंतर.....2

मि

- संविदा अवधि के दौरान यदि पाया जाता है कि आपके द्वारा निर्देशों के विरुद्ध विपरीत कोई कार्य/कृत्य किया है, या आपका कार्य संतोषजनक नहीं पाया जाता है, तो संविदा नियुक्ति नियत अवधि के पूर्व एक माह माह की सूचना देकर कभी भी समाप्त की जा सकती है।
- संविदा सेवा में प्रतिमाह पदनाम अनुसार दर्शाये गये निश्चित वेतन देय होगा इसके अतिरिक्त कोई विशेष वेतन, मंहगाई भत्ता, अतिरिक्त भत्ता, क्षतिपूर्ति भत्ता, गृहभाडा भत्ता, वाहन भत्ता आदि की पात्रता नहीं होगी।
- आरक्षित श्रेणी के उम्मीदवार को सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा।
- संविदा नियुक्ति अवधि में प्रत्येक रविवार के अतिरिक्त 13 आकस्मिक अवकाश एवं 03 एडिचक अवकाश की पात्रता होगी। इसके अतिरिक्त अन्य कोई अवकाश देय नहीं होगा।
- संविदा अवधि के दौरान दोनों पक्षों में से किसी एक पक्ष द्वारा एक माह की पूर्व सूचना या उसके ऐवज में एक माह का वेतन देकर संविदा नियुक्ति समाप्त की जा सकेगी। संविदा नियुक्ति से भार मुक्त होने के लिए अधीक्षक मानसिक चिकित्सालय एवं नोडल अधिकारी डी.टी.सी. (Drug Treatment Centres) के कार्यालय से एन.ओ.सी. आवश्यक होगी।
- यह संविदा नियुक्ति पूर्णतः अस्थायी रूप से एक वर्ष के लिये की जा रही है एवं इस संविदा नियुक्ति के आधार पर नियमित पदस्थापना या नियमितीकरण हेतु कोई दावा मान्य नहीं किया जावेगा।
- संविदा सेवा शर्तों के संबंध में कोई भी विवाद होने पर मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता म.गा.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर का निर्णय अंतिम होगा।
- संविदा नियुक्ति आदेश जारी होने के 7 दिवस की अवधि में कार्यभार ग्रहण करना होगा अथवा नियुक्ति आदेश स्वतः निरस्त माना जावेगा। यदि कार्यभार ग्रहण करने के बाद बिना सूचना के अनाधिकृत 07 दिवस या उससे अधिक तक अपने कार्यस्थल से अनुपस्थित रहते हैं तो इस स्थिति में संविदा नियुक्ति समाप्त की जावेगी और इस संबंध में कोई आवेदन-प्रतिवेदन मान्य नहीं किया जावेगा।
- आवेदक यदि किसी संस्था में कार्यरत है, तो अनापत्ती प्रमाण पत्र आवेदन पत्र के साथ प्रस्तुत करना अनिवार्य है।
- डी.टी.सी. (Drug Treatment Centres) का समय प्रतिदिन प्रातः 9.00 से दोपहर 4.00 बजे तक रहेगा।
- चयनित उम्मीदवार को नियुक्ति होन पर कार्यभार ग्रहण करते समय उपरोक्त शर्तों की सहमति के संबंध में रुपये 500/- के स्टाम्प पर एक अनुबंध निष्पादित करना अनिवार्य होगा।
- उपरोक्त अनुसार पदों के लिये केवल म.प्र.के मूल निवासियों से आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं। आवेदन पत्र के साथ समस्त दस्तावेज की छाया प्रतियां स्वप्रमाणित कर आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि 28.02.2023 है। को सांयकाल 5.00 बजे तक प्राप्त होने पर ही मान्य होंगे। विलंब से डाक द्वारा या प्रत्यक्ष आवेदन पत्र निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात प्राप्त होने पर स्वीकार नहीं होंगे एवं विचार क्षेत्र में नहीं लिये जावेंगे।
- आवेदन पत्र के लिफाफे पर डी.टी.सी. (Drug Treatment Centres) के लिये मेडिकल आफिसर/काउंसलर के पद हेतु अंकित कर मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, म.गा.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर को निर्धारित तिथि एवं समय पर प्रेषित/प्रस्तुत होकर प्राप्त होना चाहिये।

निरर्हतायें/अपात्रता :-

- 1 आवेदक की दो से अधिक संतान हो एवं जिसमें तीसरी संतान का जन्म 26.01.2001 को या उसके पश्चात हुआ हो तो नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे ।
- 2 आवेदक के विरुद्ध यदि कोई अपराधिक प्रकरण दर्ज है अथवा अपराधिक प्रकरण न्यायालय में विचाराधिन है अथवा अपराधि प्रकरण में दोषी करार दिया गया हो ।
- 3 आवेदक को किसी शासकीय/अशासकीय/स्वशासी/निगम/मण्डल संस्था द्वारा कदाचरण /अनुशासनहीनता के परिणामस्वरूप सेवा से पदच्युत किया गया हो।
- 4 आवेदक के द्वारा आवेदन पत्र प्रस्तुत करते समय अथवा चयन प्रक्रिया के समय अथवा चयन पश्चात फर्जी दस्तावेज/अंकसूची/प्रमाणपत्र पाये जाने पर अपात्र होगा एवं उसके विरुद्ध नियमानुसार दण्डनीय कार्यवाही की जा सकेगी ।
- 5 आवेदक पुरुष द्वारा 21 वर्ष से पूर्व एवं महिला द्वारा 18 वर्ष से पूर्व विवाह किया है तो वह चयन हेतु अपात्र होगा तथा आवेदक पुरुष/महिला जिसकी पहली पत्नी/पति जीवित हो तथा उसने दूसरा विवाह किया हो नियुक्ति के अपात्र होंगे ।
- 6 आवेदक द्वारा किसी भी पद के नियुक्ति हेतु किसी भी माध्यम से अनैतिक प्रयास/अनुशंसा किये जाने पर अपात्र होगा ।
- 7 आवेदक शारीरिक रूप से अस्वस्थ पद के अनुरूप कार्य करने हेतु दायित्व का संपादन करने योग्य नहीं है वह अपात्र होगा ।
- 8 मध्यप्रदेश का मूल निवासी नहीं होने पर आवेदक अपात्र होगा ।

(डॉ० संजय दीक्षित)

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता  
म. गॉ. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय,  
इन्दौर (म.प्र.)

o/c  
Dm

# डी.टी.सी. (Drug Treatment Centres) मेडिकल आफिसर के पद हेतु

## आवेदन पत्र का प्रारूप

आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि 28.02.2023

आवेदन शुल्क अनारक्षित वर्ग हेतु रुपये 1500/- एवं आरक्षित वर्ग हेतु रुपये 1000/-

आवेदन शुल्क भारतीय स्टेट बैंक (IFSC :SBIN0030359)

(Account No.53003590071)Dean MGM Medical Collge Indore के नाम से अंतरित कर/जमा कर प्रमाण स्वरूप रसीद आवेदन पत्र के साथ संलग्न करे ।

आवेदक का  
अद्यतन स्वयं  
प्रमाणित  
फोटो

1 आवेदक का नाम

2 पिता/पति का नाम

3 निवास का स्थाई पूर्ण पता पिन कोड सहित

4 वर्तमान निवास का पूर्ण पता पिन कोड सहित

5 श्रेणी अनारक्षित/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति .....  
अन्य पिछडा वर्ग

6 जन्म तिथी (अंको में).....(शब्दों में).....

7 शैक्षणिक अर्हता :-

स. क.	शैक्षणिक अर्हता	परीक्षा का नाम	संस्था / बोर्ड / विश्व विद्यालय	उत्तीर्ण होने का वर्ष	उत्तीर्ण होने की श्रेणी एवं प्रतिशत	कुल प्राप्तांक
1	10+2 पद्धति में	10वीं परीक्षा				
2	10+2 पद्धति में	12वीं परीक्षा				
3	एम0बी0बी0एस0					
4	पी0जी0 डिग्री					

8 अनुभव :-

स.क्र.	संस्था का नाम	पद का नाम	कार्य भार ग्रहण दिनांक	कुल अनुभव

9 आधार कार्ड नम्बर..... मोबाइल नम्बर ..... फोन नम्बर .....

10 भारतीय चिकित्सा परिषद में दर्ज होने का पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक .....

12 संलग्न प्रमाण पत्र की सूची :-पद अनुसार वांछित शैक्षणिक अर्हता एवं अतिरिक्त अर्हता संबंधि :-

- 1 10+2 पद्धति में 10वीं परीक्षा की अंक सूची
- 2 10+2 पद्धति में 12वीं परीक्षा की अंक सूची
- 3 स्नातक परीक्षा एम.बी.बी.एस. प्रथम,द्वितीय,तृतीय प्रोप. एवं अंतिम वर्ष की अंक सूची एवं एम.बी.बी.एस. उपाधि
- 4 भारतीय चिकित्सा परिषद में दर्ज होने का पंजीयन प्रमाण पत्र ।
- 5 मध्यप्रदेश का मूल निवासी प्रमाण पत्र ।
- 6 अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछडा वर्ग का सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र ।

- :: घोषणा :: -

- 1 में घोषणा करता /करती हूँ कि मेरे द्वारा आवेदन पत्र में दी गयी समस्त जानकारी पूर्ण सत्य है ।यदि मेरे द्वारा दी गयी जानकारी असत्य पायी जाती है तो मेरा आवेदन पत्र /चयन उपरांत नियुक्ति पत्र निरस्त किया जाय ।
- 2 में घोषणा करता हूँ /करती हूँ कि मेरे विरुद्ध कोई अपराधिक प्रकरण दर्ज नहीं है /कोई अपराधिक प्रकरण संबंधित जाँच प्रक्रिया चल रही है ।
- 3 में घोषणा करता हूँ /करती हूँ कि मुझे किसी भी अपराध में देश/राज्य के किसी भी न्यायालय द्वारा दोषी पाया गया है तथा ना ही मेरे विरुद्ध देश/राज्य के किसी भी न्यायालय में कोई प्रकरण दायर होकर विवेचना में है ।
- 4 में घोषणा करता हूँ /करती हूँ कि मेरे द्वारा मानसिक चिकित्सालय,इन्दौर में डी.टी.सी. (Drug Treatment Centres) के लिये पद पूर्ति हेतु जारी विज्ञप्ति की समस्त नियम शर्तों तथा अर्हतायें एवं निरर्हतायें/अपात्रता संबंधि विवरण-जानकारी का पूर्ण अवलोकन कर आवेदन पत्र प्रस्तुत किया जा रहा है ।

आवेदक के हस्ताक्षर .....

आवेदक का पूरा नाम.....

# डी.टी.सी. (Drug Treatment Centres) काउंसलर के पद हेतु

## आवेदन पत्र का प्रारूप

आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि 28.02.2023

आवेदन शुल्क अनारक्षित वर्ग हेतु रुपये 500/- एवं आरक्षित वर्ग हेतु रुपये 300/-

आवेदन शुल्क भारतीय स्टेट बैंक (IFSC :SBIN0030359)

(Account No.53003590071)Dean MGM Medical Collge Indore के

नाम से अंतरित कर/जमा कर प्रमाण स्वरूप रसीद आवेदन पत्र के साथ संलग्न करे ।

आवेदक का  
अद्यतन स्वयं  
प्रमाणित  
फोटो

1 आवेदक का नाम .....

2 पिता/पति का नाम .....

3 निवास का स्थाई पूर्ण पता पिन कोड सहित .....

4 वर्तमान निवास का पूर्ण पता पिन कोड सहित .....

5 श्रेणी अनारक्षित/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति .....  
अन्य पिछडा वर्ग

6 जन्म तिथी (अंको में).....(शब्दों में).....

7 शैक्षणिक अर्हता :-

स. क्र.	शैक्षणिक अर्हता	परीक्षा का नाम	संस्था / बोर्ड / विश्व विद्यालय	उत्तीर्ण होने का वर्ष	उत्तीर्ण होने की श्रेणी एवं प्रतिशत	कुल प्राप्तांक
1	10+2 पद्धति में	10वीं परीक्षा				
2	10+2 पद्धति में	12वीं परीक्षा				
3	स्नातक परीक्षा					
4	स्नातकोत्तर परीक्षा					
5	अन्य अर्हतायें					
6	प्रशिक्षण प्रमाण-पत्र					

8 अनुभव :-

स.क्र.	संस्था का नाम	पद का नाम	कार्य भार ग्रहण दिनांक	कुल अनुभव

9 आधार कार्ड नम्बर..... मोबाइल नम्बर..... फोन नम्बर.....

10. भारतीय चिकित्सा परिषद में दर्ज होने का पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक .....

11 संलग्न प्रमाण पत्र की सूची :-पद अनुसार वांछित शैक्षणिक अर्हता एवं अतिरिक्त अर्हता संबंधि :-

- 1 10+2 पद्धति में 10वीं परीक्षा की अंक सूची
- 2 10+2 पद्धति में 12वीं परीक्षा की अंक सूची
- 3 स्नातक परीक्षा एम.बी.बी.एस. प्रथम,द्वितीय,तृतीय प्रौप. एवं अंतिम वर्ष की अंक सूची एवं एम.बी.बी.एस. उपाधि
- 4 भारतीय चिकित्सा परिषद में दर्ज होने का पंजीयन प्रमाण पत्र ।
- 5 मध्यप्रदेश का मूल निवासी प्रमाण पत्र ।
- 6 अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछडा वर्ग का सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र ।

- :: घोषणा :: -

- 1 में घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा आवेदन पत्र में दी गयी समस्त जानकारी पूर्ण सत्य है ।यदि मेरे द्वारा दी गयी जानकारी असत्य पायी जाती है तो मेरा आवेदन पत्र /चयन उपरांत नियुक्ति पत्र निरस्त किया जाय ।
- 2 में घोषणा करता हूँ /करती हूँ कि मेरे विरुद्ध कोई अपराधिक प्रकरण दर्ज नहीं है /कोई अपराधिक प्रकरण संबंधित जाँच प्रक्रिया चल रही है ।
- 3 में घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मुझे किसी भी अपराध में देश/राज्य के किसी भी न्यायालय द्वारा दोषी पाया गया है तथा ना ही मेरे विरुद्ध देश/राज्य के किसी भी न्यायालय में कोई प्रकरण दायर होकर विवेचना में है ।
- 4 में घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा मानसिक चिकित्सालय,इन्दौर में डी.टी.सी. (Drug Treatment Centres) के लिये पद पूर्ति हेतु जारी विज्ञप्ति की समस्त नियम शर्तों तथा अर्हतायें एवं निरर्हतायें/अपात्रता संबंधि विवरण-जानकारी का पूर्ण अवलोकन कर आवेदन पत्र प्रस्तुत किया जा रहा है ।

आवेदक के हस्ताक्षर .....

आवेदक का पूरा नाम.....