

कार्यालय अधिष्ठाता शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, खण्डवा म.प्र.

क्रमांक / 128 / खण्डवा / 2018

खण्डवा, दिनांक: 19.03.2018

सह-प्राध्यापक पद हेतु साक्षात्कार सूचना

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, खण्डवा के विज्ञप्त क्रमांक 17/स्थापना/विज्ञप्ति/2018 दिनांक 16.02.18 के अनुक्रम में म.प्र. स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय शैक्षणिक संवर्ग के अंतर्गत समस्त सह-प्राध्यापक वर्ग के अभ्यर्थियों का साक्षात्कार निम्नलिखित संलग्न सूची एवं समय सारणी अनुसार संपन्न होगा:-

क	दिनांक	समय	स्थान	संपन्न होने वाली कार्यवाही
1	25.03. 2018	प्रातः 8.30 से दोपहर 3.00 बजे तक	FORENSIC MEDICINE & TOXICOLOGY BLOCK, महात्मा गाँधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर	अभ्यर्थियों के मूल दस्तावेज/ प्रमाण-पत्र का सूक्ष्म परीक्षण / सत्यापन
2	26.03. 2018	प्रातः 8:30 से प्रातः 10:00 बजे तक	संभागायुक्त कार्यालय मोती बंगला, इन्दौर	अभ्यर्थियों के मूल दस्तावेज/ प्रमाण-पत्र का सूक्ष्म परीक्षण/ सत्यापन सिर्फ ** ऐसे अभ्यर्थी के लिए जिन्होंने साक्षात्कार हेतु 25.03. 2018 को मध्य प्रदेश के अन्य नवीन चिकित्सा महाविद्यालय में उपस्थिति दर्ज करायी।
2	26.03. 2018	प्रातः 10.00 से सांय 6.00 बजे तक	संभागायुक्त कार्यालय मोती बंगला, इन्दौर	अभ्यर्थियों का साक्षात्कार (संलग्न विषयवार एवं सूची अनुसार)
3	26.03. 2018	सांय 6.00 बजे से		चयनित अभ्यर्थियों की उपस्थिति संबंधी प्रक्रिया

**सिर्फ ऐसे अभ्यर्थी जो मध्य प्रदेश के किसी अन्य नवीन चिकित्सा महाविद्यालय में दिनांक 25.03.18 को उपस्थित हो रहे हैं तथा इस दिन यहाँ मूल दस्तावेज/प्रमाण पत्र के परीक्षण के लिये उपस्थित नहीं हो सकते वे अपने दस्तावेजों का परीक्षण दिनांक 26.03.18 को संभागायुक्त कार्यालय मोती बंगला, इन्दौर में प्रातः 8:30 बजे से प्रातः 10:00 बजे तक करवा सकते हैं।

नोट:- साक्षात्कार हेतु आमंत्रित समस्त अभ्यर्थी अपने साथ निम्नलिखित मूल दस्तावेज आवश्यक रूप से साथ लावें। किसी भी मूल दस्तावेज के न प्रस्तुत करने पर अभ्यर्थी को साक्षात्कार

Kadhu

हेतु अपात्र घोषित किया जा सकता हैं। चयनित अभ्यर्थियों को चयन पश्चात् उसी दिन अपनी उपस्थिति संस्था को देनी होगी, अन्यथा उनका चयन निरस्त किया जावेगा।


1. आधार कार्ड / फोटो परिचय पत्र।
2. जन्मतिथि हेतु दसवीं कक्षा की अंकसूची/हाई स्कूल की अंकसूची/प्रमाण-पत्र। इसके अलावा कोई अन्य प्रमाण-पत्र स्वीकार नहीं होगा।
3. एम.बी.बी.एस./स्नातक परीक्षा की समस्त अंकसूचियाँ।
4. एम.बी.बी.एस./स्नातक उपाधि।
5. एम.बी.बी.एस. अटेम्प्ट सर्टिफिकेट।
6. एम.बी.बी.एस. पंजीयन प्रमाण-पत्र।
7. एम.डी./एम.एस./पी.एच.डी./स्नातकोत्तर उपाधि, अंकसूची एवं पंजीयन प्रमाण-पत्र।
8. अनुभव प्रमाण-पत्र।
9. शोध-पत्र प्रकाशन की प्रतियाँ।
10. मध्यप्रदेश का मूलनिवासी प्रमाण-पत्र अगर लागू हो तो।
11. जाति प्रमाण-पत्र अगर लागू हो तो।

विशेष नोट-

- 1 अभ्यर्थी को उपर्युक्त वर्णित साक्षात्कार हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता अथवा अन्य कोई भत्ता देय नहीं होगा।
- 2 आपके आवेदन का साक्षात्कार हेतु चयन वर्तमान में अनंतिम रूप से किया गया है यदि आपकी शैक्षणिक अनुभव अथवा अन्य कोई भी पद के लिये वांछित योग्यता विज्ञापन में दिए गए तथा एमसीआई-टीईक्यू के मानदण्डों के अनुसार नहीं पाई गई तो आपका साक्षात्कार हेतु चयन निरस्त माना जाएगा।
- 3 आपसे अपेक्षित है कि आप संपूर्ण उत्तरदायित्व के साथ एक स्व हस्ताक्षरित घोषणा-पत्र दें जिससे स्पष्ट उल्लेखित हो कि आप वर्तमान शैक्षणिक सत्र 2017-2018 एम.सी.आई. के स्नातक/स्नातकोत्तर/या किसी अन्य निरीक्षण में किस दिनांक को तथा किस शैक्षणिक पद के लिये उपस्थित अथवा नहीं हुए थे।

NOTE:- SECOND PHASE SUBJECT-PATHOLOGY, COMMUNITY MEDICINE, OPHTHALMOLOGY, ENT, OBS. & GYNAECOLOGY, SURGERY, T.B. CHEST, ANAESTHESIA, ORTHOPEDICS, DERMATOLOGY.

संलग्न:- सह-प्राध्यापक वर्ग की सूची (पृष्ठ क्र. 3 से 6 तक)।


अधिष्ठाता
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय,
खण्डवा म.प्र.

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE, KHANDWA
SHORTLISTED CANDIDATES FOR THE POST OF ASSOCIATE PROFESSOR FOR
SECOND PHASE OF INTERVIEW DATED 25th & 26.03.2018

DEPARTMENT OF PATHOLOGY (POST IN UR-01)

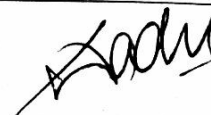
Sr. No.	Name	Contact No.	Email Id
1	Dr. Rakesh Singh Hazari	9993940811	drakeshsingh.hazari@gmail.com
2	Dr. Kamal Malukani	8827103606	
3	Dr. Suryawanshi Kishor Hirman	7403424244	ompathologylab@gmail.com
4	Dr. Shruti Singh	7454955707	drshrutisingh137@gmail.com
5	Dr. Anjali Singh	7999643315	dranjali.ind1940@gmail.com

DEPARTMENT OF PATHOLOGY (POST IN ST-01)

Sr. No.	Name	Contact No.	Email Id
1	Dr. Manish Sulya	9826609403	drmanish1619@gmail.com
2	Dr. Shalendra Singh Chouhan	9425125529	dr_shalendra46@yahoo.in

DEPARTMENT OF COMMUNITY MEDICINE (POST IN UR-02)

Sr. No.	Name	Contact No.	Email Id
1	Dr. Anant Tukaram Pawar	9420344113	dr.anantp@gmail.com
2	Dr. Pradeep Sukla	7694978301	sukla.jyoti@rediffmail.com
3	Dr. Sapna Mahesh ram	9752598873	drsapnamaheshram@gmail.com
4	Dr. Kirti Sopanrao Jogdand	8980335305	drkeertijogdand@gmail.com
5	Dr. Jayashri B. Butey	8439277208	drjayashri@gmail.com
6	Dr. Lokesh Agrawal	8940542581	lokesha02@gmail.com
7	Dr. Richa Nigam	9826249264	richamanish@yahoo.co.in
8	Dr. Kiran G. Makade	7869662567	kirangmak@gmail.com
9	Dr. Nilesh Prakash Bandale	9604692540	nileshbandale@rediffmail.com
10	Dr. Ajit Deshpandey	9981540820	dr_ajitdeshpande@rediffmail.com
11	Dr. Neeraj Rai	9039373341	dr_neeraj301@gmail.com
12	Dr. Suraj Sirohi	9753589830	surajsirohi@gmail.com



DEPARTMENT OF COMMUNITY MEDICINE (POST IN ST-01)

Sr. No.	Name	Contact No.	Email Id
1	Dr. Visha Jamra	9425609717	vishal_jamra@rediffmail.com
2	Dr. Priyesh Marskole	9752325600	priyesh.marskole@gmail.com

DEPARTMENT OF ENT (POST IN UR-01)

Sr. No.	Name	Contact No.	Email Id
1	Dr. Raghvendra Singh Gaur	7509684796	drraghu007@gmail.com

DEPARTMENT OF OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY (POST IN UR-01)

Sr. No.	Name	Contact No.	Email Id
1	Dr. Rekha Vimal	9425332279	r.vimalgupta@gmail.com
2	Dr. Shweta Yadav	8059491822	shweta_6279@rediffmail.com
3	Dr. Parul Trichal	9584359245	parutrichal@gmail.com

DEPARTMENT OF SURGERY (POST IN UR-02)

Sr. No.	Name	Contact No.	Email Id
1	Dr. Rajkishor Singh	8878322034	ra5555@rediffmail.com
2	Dr. Tarun Kumar Sainia	9650983107	tarunsainia1978@gmail.com
3	Dr. Suraj Jain	8085864666	drsurajain@yahoo.com

DEPARTMENT OF SURGERY (POST IN ST-01)

Sr. No.	Name	Contact No.	Email Id
1	Dr. Praveen Singh Baghel	9893211181	prvn.baghel@gmail.com
2	Dr. Vikram Singh Mujalde	8107021401	mujaldedrvikram@gmail.com

(Handwritten Signature)

DEPARTMENT OF ANAESTHESIA (POST IN UR-01)

Sr. No.	Name	Contact No.	Email Id
1	Dr. Sangeeta Bansal	9826015819	sagarwal2111@gmail.com
2	Dr. Aparna Tamaskar	8889299448	drshirishtamaskar.st@gmail.com
3	Dr. Shailendra Dawer	9131583814	drshailendradawer@gmail.com
4	Dr. Arun Mathur	9645696219	mathurarun21@gmail.com

DEPARTMENT OF ANAESTHESIA (POST IN ST-01)

Sr. No.	Name	Contact No.	Email Id
1	Dr. Ranjita Aske	9098670822	dr.ranjitaaske1980@gmail.com

DEPARTMENT OF DERMATOLOGY (POST IN UR-01)

Sr. No.	Name	Contact No.	Email Id
1	Dr. Sudhanshu Sharma	9891631853	drsudhanshusharma11@gmail.com

DEPARTMENT OF T.B. CHEST (POST IN UR-01)

Sr. No.	Name	Contact No.	Email Id
1	Dr. Bhupendra Kumar Jain	9407479966	bhupjain2007@gmail.com


DEPARTMENT OF OPHTHALMOLOGY (POST IN UR-01)

Sr. No.	Name	Contact No.	Email Id
1	Dr. Rishenora Singh Sisodiya	9166678207	rish2248@yahoo.com

Handwritten signature

DEPARTMENT OF ORTHOPEDICS (POST IN UR-01)

Sr. No.	Name	Contact No.	Email Id
1	Dr. Sanat Singh	9009453720	drsanat_singh@rediffmail.com
2	Dr. Pankaj Sharma	8650520883	dr.pankaj2007@gmail.com


अधिष्ठाता
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय,
खण्डवा म.प्र.