

**कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
(शासकीय स्वशासी संस्था) महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर**

कार्यालय दूरभाष नंबर :- 0731-2527383, 2527679

ईमेल :- deanlibrary@gmail.com

फैक्स नंबर :- 0731-2514628

क्रमांक 10/52स्था/अ.प्र./2019

दिनांक 19/6/19

// विज्ञप्ति //

महात्मा गाँधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर की स्वशासी संस्था के अधीन अस्पताल प्रबंधन के रिक्त पद की पूर्ति पर नियुक्ति हेतु अर्हताधारी उम्मीदवार से आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते है।

क्र.	पद का नाम	कुल स्वीकृत पद	रोस्टर				एक मुश्त मासिक वेतन
			UR	SC	ST	OBC	
1.	रूप रजिस्ट्रार	01	01	-	-	-	60,000/-
2.	अस्पताल प्रबंधक	01	01	-	-	-	60,000/-
3.	अस्पताल सहायक प्रबंधक	02	01	-	01	-	40,000/-
4.	बायोमेडिकल इंजीनियर	01	01	-	-	-	60,000/-

उक्त पदों की शैक्षणिक एवं अतिरिक्त अर्हताएं निम्नानुसार है:-

स.क्र.	पद का नाम	न्यूनतम आयु सीमा	शैक्षणिक अर्हताएं	सेवानिवृत्ति की अधिवार्षिकी आयु
1	रूप रजिस्ट्रार	21 वर्ष	Master of Hospital Administration/Master of Hospital Management	62 वर्ष
2	अस्पताल प्रबंधक	21 वर्ष	Master of Hospital Administration/Master of Hospital Management, (जिन्हें अस्पताल प्रबंधन के कार्यों में 03 वर्षों का अनुभव हो)	62 वर्ष
3	अस्पताल सहायक प्रबंधक	21 वर्ष	Master of Hospital Administration/Master of Hospital Management	62 वर्ष
4	बायोमेडिकल इंजीनियर	21 वर्ष	B.E. (In Bio Medical Engineer)	62 वर्ष

उपरोक्त विज्ञापन की विस्तृत जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप व आवेदन शुल्क इत्यादि 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 बंद लिफाफे में पद का नाम व स्वयं का नाम एवं पता आवश्यक रूप से अंकित कर भेजे (आवेदन भेजने की अंतिम तिथि दिनांक 10.07.2019 सायं 05:00 बजे तक है) निर्धारित तिथि के उपरांत प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जावेगा। साक्षात्कार की तिथि पृष्ठक 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 करे।

(Signature)

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

अस्पताल प्रबंधन

नोट:- आवेदक की आयु दिनांक 01.07.2019 को पद अनुरूप 21 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 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 अपिव/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 रहेगा ।

आरक्षण का लाभ जाति प्रमाण पत्र सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने पर ही दिया जायेगा ।

3 आवेदक 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 के सक्षम अधिकारी का अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा तथा चयनित होने की 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/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 (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 एव जिसमें से तीसरी संतान का जन्म दिनांक 26.01.2001को या उसके पश्चात हुआ हो, नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे । (दो या दो से कम संतान वाले आवेदक शपथ पत्र प्रस्तुत करें ।)

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.गों.स्मृति. चिकित्सा महाविद्यालय, ए.बी.रोड इन्दौर के नाम से बंद लिफाफे पर पदनाम व स्वयं का नाम व पता अंकित कर भेजने की अंतिम तिथि दिनांक 10.07.2019 शाम 05:00 बजे तक 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 करे ।

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 करे 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 जाँच न हो जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित होती हो, इस आषय 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

आवेदन का प्रारूप

अस्पताल प्रबंधन के पद उप रजिस्ट्रार/अस्पताल प्रबंधक/अस्पताल सहायक
प्रबंधक/बायोमेडिकल इंजिनियर पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र (अंतिम तिथि 10.07.2019)

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

आवेदित पद का नाम:-.....
आवेदन शुल्क रूपये अनारक्षित श्रेणी हेतु रूपये 1000 एवं आरक्षित श्रेणी हेतु रूपये 750 संस्था के नाम निम्न अकाउण्ट में ट्रांसफर कर रसीद संलग्न करें स्टेट बैंक आफ इण्डिया एम.वाय.एच.कैम्पस, 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 करें।

**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
7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें)01.07.2019को आयु.....
वर्ष....माह.....दिवस
8. विवाहित/अविवाहित.....विवाहित होने पर सतानों की संख्या.....
9. शैक्षणिक योग्यताएं:- (प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची को स्वप्रमाणि 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	प्रयास (Attempt)
1							
2							
3							
4							
5							

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

10. अनुभव :-

क्रमांक	पदनाम	पद पर कार्यभार ग्रहण का दिनांक	अनुभव वर्ष / माह / दिन	सक्षम अधिकारी पदनाम
1				
2				
3				

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

- 1 जन्मतिथि के लिये कक्षा 10 वीं की अंकसूची
- 2 स्नातक/स्नाकोत्तर डिग्री संबंधित विषय में।
- 3 स्थानीय निवास प्रमाण पत्र (आरक्षित वर्ग हेतु)
- 4 आधार कार्ड
- 5 अन्य प्रमाण पत्र/अंकसूची इत्यादि
- 6 आवेदन शुल्क की रसीद की फोटोकॉपी

12 आवेदन शुल्क अनारक्षित श्रेणी हेतु रुपये 1000 एवं आरक्षित श्रेणी हेतु रुपये 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।

13 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 व पता आवश्यक रूप से अंकित करें।

नोट:- संबंधित पद की अर्हताये आवेदक द्वारा सुनिश्चित कर आवेदन पत्र की पूर्ति कर ही आवेदन करें।

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 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. शासकीय स्वशासी महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर के शैक्षणिक/चिकित्सकीय/ गैर शैक्षणिक निर्धारित आदर्श सेवा भर्ती नियम - 2018 मुझ पर पूर्णरूपेण बंधनकारी होंगे।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर