महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर

क्रमांक/6068/कोविड–19/एनएचएम/ 2021 इन्दौर, दिनांकः–20.04.2021

//कोविड–19 की रोकथाम के लिये अतिरिक्त अस्थाई मानव संसाधन हेतु वॉक–इन–इंटरव्यु//

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन म.प्र. भोपाल के पत्र क्रमांक एनएचएम/एचआर/2020/7016 दिनांक 28.05.2020 के द्वारा प्रदत्त स्वीकृति के अनुक्रम में इस चिकित्सा महाविद्यालय के अधीन कोविड–19 महामारी की रोकथाम हेतुएच.डी.यू./आईसोलेशन वार्ड/आई.सी.यू. हेतु मानव संसाधन की आवश्यकता को दृष्टिगत रखते हुये संचालनालय, स्वास्थ्य सेवाऐं, म.प्र. भोपाल के पत्र क्रमांक/आई.डी.एस.पी./2020/288 दिनांक 25.03.2020 एवं आयुक्त लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग भोपाल के आदेश क्र./आईडीएसपी/2020/505 दिनांक 20.04.2020 द्वारा कोविड–19 महामारी की रोकथाम हेतु दिये गये दिशा निर्देशों के अनुसार राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन मध्यप्रदेश के पत्र क्रमांक/एन.एच.एम./एच.आर./सेल–1/2021/7038 भोपाल दिनांक 20.04.2021 द्वारा कोविड 19 की रोकथाम के लिये अतिरिक्त अस्थाई मानव संसाधन की नवीन अस्थायी स्वीकृति पत्र जारी होने की दिनांक 01.04.2021 से 31.05.2021 तक स्वीकृति दिये जाने के फलस्वरूप निम्नलिखित पदों पर मासिक मानदेय पर 31.05.2021 माह की अवधि के लिये जिसे आवश्यकता होने पर घटाया या बढ़ाया जा सकता है पूर्णतः अस्थाई रूप से सेवायें ली जाना है।

स. क्रं.	पदनाम	योग्यता	मासिक मानदेय प्रतिमाह	पदसंख्या
1	आयुष चिकित्सक	बी.ए.एम.एस./बी.यू.एम.एस./ बी.एच.एम.एस. (मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय) एवं म.प्र. आयुर्वेद तथा यूनानी चिकित्सा पद्धति एवं प्राकृतिक चिकित्सा बोर्ड में जीवित पंजीयन/म.प्र. होम्योपैथी परिषद में जीवित पंजीयन	25,000/–	50
2	दंत चिकित्सक	भारतीय डेंटल काउसलिंग (डीसीआई) द्वारा मान्यता प्राप्त बी.डी.एस. की उपाधि। म.प्र. राज्य डेंटल काउंसलिंग से स्थायी जीवित वैध पंजीयन। निर्धारित इर्न्टनशिप पूर्ण होने का प्रमाण पत्र।	25,000/–	50

नोटः–

1. यह सेवायें पूर्ण रूप से अस्थाई होंगी एवं आकस्मिक सेवाओं के रूप में ली जा रही हैं । अतः इन सेवाओं को नियमित अथवा संविदा सेवा के लिये किसी भी दशा मे मान्य नही किया जाएगा।
2. यह सेवायें किसी भी प्रकार की शासकीय नियुक्ति नही है और ना ही इसके आधार पर कोई स्वत्व उत्पन्न होंगे।
3. यह सेवायें एक निश्चित समयावधि दिनांक 31.05.2021 तक के लिये ली जा रही हैं जिसे आवश्यकता होने पर बढ़ाया घटाया जा सकेगा । अतः निर्धारित अवधि पश्चात आदेश स्वतः समाप्त माना जावेगा।

विज्ञप्ति एवं आवेदन का प्रारूप चिकित्सा महाविद्यालय की वेबसाईट www.mgmmcindore.in पर उपलब्ध है। आवेदन का प्रारूप वेबसाईट से प्राप्त कर आवेदन पत्र समस्त दस्तावेजों की स्वप्रमाणित छायाप्रतियां सलंग्न कर कार्यालयीन दिवस में प्रतिदिन प्रातः11:30 बजे से साय 05:00 बजे तक जमा करावें।

(डॉ. संजय दीक्षित)
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय,इन्दौर

दिनांक....../...../2021

आवेदन का प्रारूप

म.गा.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर म.प्र.

(कोविड–19 एन.एच.एम. के अंतर्गत अस्थाई सेवायें हेतु)

(आयुष चिकित्सक/दंत चिकित्सक हेतु आवेदन)

पदनाम:— ....

1.	अभ्यर्थी का नाम	:	....
2.	पिता/पति का नाम	:	....
3.	जन्मतिथि	:	....
4.	वर्ग (सामान्य, अपिव, अजा, अजजा)	:	....
5.	घर/पत्र व्यवहार का पता	:	....
6.	आधार कार्ड	:	....
7.	योग्यता/अर्हता	:	....
8.	प्रशिक्षण केन्द्र का नाम	:	....
9.	जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र	:	....
10.	ई—मेल	:	....
11.	मोबाईल नंबर	:	....

दिनांक :—

नोट :— अभिलेखों की स्वयं सत्यापित प्रति संलग्न करें ।

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर