

**कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता**  
**स्वशासी नेताजी सुभाष चन्द्र बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर (म.प्र.)**

क्रमांक/स्वशासी/स्था/राज/22/ 11449

जबलपुर दिनांक 02/12/2022

**विज्ञापन**

मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय भोपाल के पत्र क्रमांक एफ 4-30/2017/1-55 भोपाल दिनांक 14.08.2017 में प्रदान स्वीकृत एवं सामान्य प्रशासन विभाग मंत्रालय वल्लभ भवन भोपाल के राजपत्र क्रमांक एफ-07-25-2019-आ.प्र.-एक - मध्यप्रदेश लोक सेवा अधिनियम 1994 (क्रमांक 21 सन 1994) की धारा 13 द्वारा प्रदत्त शक्तियों को प्रयोग में लाते हुए, राज्य सरकार, एतद्वारा मध्यप्रदेश लोक सेवा (अनुसूचित जातियों, अनुसूचित जनजातियों और अन्य पिछड़े वर्गों के लिए आरक्षण) नियम, 1998 में संशोधन दिनांक 19/08/2019 के अनुसार सुपर स्पेशलिटी अस्पताल, नेताजी सुभाषचन्द्र बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर में सीनियर/जूनियर रेसीडेन्ट के निम्नांकित रिक्त पदों पर सीमित समयावधि (Tenure) 03 वर्ष हेतु भरे जाने के लिये उम्मीदवारों को वॉक-इन-इंटरव्यू हेतु आमंत्रित किया जाता है, वॉक-इन-इंटरव्यू दिनांक 09/12/2022 को समय प्रात 11:00 बजे से आयोजित किया जावेगा।

| Senior Resident |                  |          |     |    |    |              |
|-----------------|------------------|----------|-----|----|----|--------------|
| S.No.           | SUBJECT          | UR       | OBC | ST | SC | Total Vacant |
| 1               | ANAESTHESIA      | 00       | 01  | 01 | 00 | 02           |
| 2               | NEUROLOGY        | 02(1+1F) | 00  | 01 | 01 | 04           |
| 3               | CARDIOLOGY       | 00       | 01  | 00 | 00 | 01           |
| 4               | CARDIAC SURGERY  | 01       | 00  | 00 | 01 | 02           |
| 5               | NEPHROLOGY       | 02(1+1F) | 01  | 01 | 00 | 04           |
| 6               | RADIO DIAGNOSIS  | 02(1+1F) | 01  | 01 | 01 | 05           |
| 7               | NEONATOLOGY      | 01       | 01  | 00 | 01 | 03           |
| 8               | NEURO ANESTHESIA | 00       | 01  | 01 | 00 | 02           |
| 9               | NEURO RADIOLOGY  | 02       | 01  | 01 | 01 | 05           |
| कुल योग :       |                  | 10       | 07  | 06 | 05 | 28           |
| Junior Resident |                  |          |     |    |    |              |
| S.No.           | SUBJECT          | UR       | OBC | ST | SC | Total Vacant |
| 1               | ANESTHESIA       | 01       | 00  | 00 | 00 | 01           |
| 2               | NEUROLOGY        | 00       | 01  | 00 | 00 | 01           |
| 3               | NEURO SURGERY    | 00       | 01  | 00 | 00 | 01           |
| 4               | CARDIOLOGY       | 01       | 00  | 01 | 00 | 02           |
| 5               | NEPHROLOGY       | 00       | 00  | 01 | 00 | 01           |
| 6               | UROLOGY          | 00       | 01  | 00 | 00 | 01           |
| 7               | NEONATOLOGY      | 01       | 00  | 00 | 00 | 01           |
| कुल योग :       |                  | 03       | 03  | 02 | 00 | 08           |

नोट:- रिक्त पदों की संख्या में कमी या वृद्धि की जा सकती है। महिला चिकित्सक न होने पर पुरुष वर्ग से भरा जावेगा। साक्षात्कार हेतु आवश्यक अभिलेखों/प्रमाणपत्रों की मूल प्रति तथा अभिप्रमाणित छायाप्रतियों के साथ उम्मीदवार को उपस्थित होना अनिवार्य होगा। इस हेतु पृथक से कोई सूचना नहीं दी जावेगी।

नोट :-

1. आरक्षण शासन द्वारा प्राप्त निर्देशानुसार रहेगा।
2. पदों की रिक्तियों की संख्या में कमी या वृद्धि हो सकती है।
3. अगर आरक्षित वर्ग के चिकित्सक नहीं मिलते हैं तो उस स्थिति में सीटें अनुसूचित जनजाति, अनुसूचित जाति, अन्य पिछड़े वर्ग, अनारक्षित श्रेणी के क्रम से उपलब्ध चिकित्सकों से भरी सकेगी।
4. आवेदन पत्र प्रस्तुत करने से अभ्यर्थी साक्षात्कार का पात्र नहीं हो जायेगा।
5. रिक्त पद उपलब्ध होने तक वॉक-इन-इंटरव्यू जारी रहेगा। अतः आवेदन के पूर्व पद की उपलब्धता का पता कार्यालय के स्थापना शाखा से ज्ञात किया जा सकेगा।

— 

**शर्तें:-**

1. अवधि: - सीनियर रेसीडेन्ट/जूनियर रेसीडेन्ट की सेवा-अवधि(Tenure)तीन वर्ष की होगी। प्रथमतः 01 वर्ष हेतु नियुक्ति की जावेगी । तत्पश्चात सेवार्यें सनतोषजनक पाये जाने पर 01 वर्ष बढ़ाते हुए अधिकतम 3 वर्ष तक बढ़ाई जा सकेगी ।
2. नियुक्ति का तरीका:-योग्य अभ्यार्थियों का चयन एम.बी.बी.एस./एम.डी./एम.एस./एम.डी.एस सभी प्रोफेशनल यूनिवर्सिटी परीक्षाओं के अंको एवं साक्षात्कार उपरांत किया जावेगा। नियुक्ति चयन समिति की अनुशंसा पर नियुक्तकर्ता अधिकारी द्वारा की जावेगी ।
3. आवेदन शुल्क:- सीनियर रेसीडेन्ट/जूनियर रेसीडेन्ट के पद हेतु अनारक्षित संवर्ग के अभ्यार्थियों को अपने आवेदन के साथ रु 700/- (सात सौ) एवं आरक्षित वर्ग के अभ्यार्थियों को रूपयें-500/- (पांच सौ) राशि का डिमांड ड्राफ्ट "मुख्य कार्यपालन अधिकारी, एवं अधिष्ठाता स्वाशासी नेता जी सुभाष चंद्र बोस मेडिकल कालेज जबलपुर" के नाम देय हो प्रस्तुत करना होगा । बैंक ड्राफ्ट के पीछे अभ्यार्थी को अपना पूरा नाम, पता व विषय तथा नम्बर यदि कोई हो तो लिखना आवश्यक होगा । किसी भी अवस्था में राशि लौटायी नहीं जावेगी । एवं उपरोक्तानुसार राशि अधिष्ठाता नेताजी सुभाष चंद्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर के खाते में जमा कर रसीद आवेदन के साथ संलग्न करें।  
Account Details A/c Holder:- CEO/Dean N.S.C.B. Medical College Jabalpur,  
Bank Name State Bank of India Medical College Branch A/c No. 10080132574.  
IFSC Code:-SBIN0001445
4. शैक्षणिक योग्यता सीनियर रेसीडेन्ट :-  
(क) सीनियर रेसीडेन्ट की मूल अर्हता साक्षात्कार के समय एम.सी.आई. के वर्तमान/ अपडेट(Latest) मापदण्ड के अनुसार रहेगी । जिन चिकित्सकों ने नोटिस निकलने के दिनांक से पिछले पाँच वर्ष के अन्दर एम.डी./एम.एस./एम.डी.एस. परीक्षा उत्तीर्ण किया है वे ही इस पद के लिये आवेदन करने पात्र होंगे । सीनियर रेसीडेन्ट पद पर नियुक्त किसी चिकित्सक को निजी प्रैक्टिस करने की पात्रता नहीं होगी।  
(ख) जिन चिकित्सकों ने इसी चिकित्सा महाविद्यालय से एम.डी./एम.एस./एम.डी.एस परीक्षा में सम्मिलित/उत्तीर्ण किया है उन्हें प्राथमिकता दी जाएगी। उसके बाद मध्यप्रदेश के किसी भी चिकित्सा महाविद्यालय से उत्तीर्ण चिकित्सकों को प्राथमिकता दी जायेगी । संस्था द्वारा कदाचार के कारण पूर्व में सेवा समाप्त उम्मीदवार को आवेदन करने की पात्रता नहीं होगी ।
05. शैक्षणिक योग्यता जूनियर रेसिडेन्ट :-  
(क.) एम.बी.बी.एस. पास कर इंटरनशिप पूर्ण कर ली हो ।  
(ख.) उक्त चिकित्सकों की इंटरनशिप विज्ञापन प्रकाशन के दिनांक से पिछलेतीन वर्ष में पूर्ण हुई हो, इसके पूर्व के चिकित्सक चयन हेतु पात्र नहीं होंगे ।  
(ग.) निजी प्रैक्टिस की पात्रता नहीं होगी ।
06. यात्रा भत्ता:- साक्षात्कार के लिये किसी भी अभ्यार्थी को यात्रा भत्ता इस संस्था द्वारा नहीं दिया जावेगा उन्हें स्वयं के व्यय पर यात्रा करना होगा ।

**अन्य शर्तें :-**


1. इन चिकित्सकों का प्रत्येक 01 वर्ष में 12 दिवस के आकस्मिक अवकाश की पात्रता होगी तथा सप्ताह में एक दिन अवकाश की पात्रता होगी यह अवकाश संचित नहीं किया जा सकेगा, इन पर रेसीडेन्ट्स से संबंधित सभी बातों पर अधिष्ठाता का निर्णय अंतिम होगा।
2. आरक्षित श्रेणी के उम्मीदवारों को तत्संबंध का प्रमाण पत्र निर्धारित प्रारूप में सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त, की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
3. मध्यप्रदेश के मूल निवासी को ही आरक्षण का लाभ दिया जावेगा ।
4. उम्मीदवार को शैक्षणिक योग्यता के प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।
5. सेवा की अन्य शर्तें नियुक्ति पत्र में दर्शाये अनुसार बंधनकारी होगी ।



6. यदि कोई आवेदक किसी संस्था में पूर्व से कार्यरत है तो उसे आवेदन के समय ही नियोक्ता का अनापत्ति/त्यागपत्र स्वीकृत प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा ।
7. उम्मीदवार को म.प्र. राज्य मेडिकल कौंसिल भोपाल अथवा मेडिकल कौंसिल ऑफ इंडिया से पंजीयन कराना अनिवार्य होगा ।
8. मुख्य कार्यपालन अधिकारी/अधिष्ठाता द्वारा सीनियर रेसीडेन्ट की विभागों में संख्या कार्य आवश्यकता अनुसार समय-समय पर परिवर्तित किया जा सकेगा ।

नोट:- साक्षात्कार के समय उपरोक्त समस्त प्रमाण पत्रों की मूल प्रतियाँ प्रस्तुत करनी होगी ।


- :- समस्त उम्मीदवारों को सूचित किया जाता है, कि आवेदन निर्धारित प्रारूप में भरकर उपरोक्तानुसार दस्तावेजों की स्वप्रमाणित छायाप्रति, मूल डिमांड ड्राफ्ट / पेमेंट रसीद की कॉपी एवं चेकलिस्ट निर्धारित प्रारूप में भरकर आवेदन साक्षात्कार के समय उपस्थित होकर प्रस्तुत करें।

  
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता  
नेताजी सुभाष चंद्र बोस (स्वशासी समिति)  
मेडिकल कालेज जबलपुर  
जबलपुर दिनांक 11/12/2022

पृ.क्रमांक/स्वशासी/स्था/राज/22/

प्रतिलिपि:-

1. आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा म.प्र. भोपाल ।
2. संचालक, सुपर स्पेशलिटी अस्पताल/स्कूल ऑफ एक्सीलेंस इन न्यूरोसर्जरी की ओर ।
3. कार्यालय स्टेनो की ओर भेज कर लेख है कि चिकित्सा महाविद्यालय के वेबसाईट पर अपलोड करने की कार्यवाही करें ।
4. चिकित्सा महाविद्यालय के नोटिस बोर्ड में चस्पा हेतु।

  
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता  
नेताजी सुभाष चंद्र बोस (स्वशासी समिति)  
मेडिकल कालेज जबलपुर

# सुपर स्पेशलिटी अस्पताल, मेडिकल कालेज जबलपुर में सीनियर रेसीडेंट/जूनियर रेसीडेंट पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र का

## प्रारूप

(आवेदक निम्न प्रारूप अनुसार पृथक कागज पर सुस्पष्ट अंकित आवेदन पत्र प्रेषित करें)

विज्ञापन क्रमांक..... साक्षात्कार तिथि- .....

आवेदित पद कानाम..... विभाग.....

(सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे)

1. बैंक ड्राफ्ट क्रमांक.....दिनांक.....

2. आवेदक का नाम हिन्दी में श्री/श्रीमति/कु./डॉ. ....

राजपत्रित अधिकारी  
द्वारा प्रमाणित  
पासपोर्ट साइज  
फोटो यहाँ चस्पा करें

|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| नम अंग्रेजी के<br>बड़े अक्षरों में |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3. आवेदक (लिंग).....पुरुष/महिला.....

4. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....

5. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिन कोड सहित) .....

शहर का नाम.....फोन.....मोबाईल न.....

(मोबाईल न. एवं फोन एस. टी. डी कोड सहित अनिवार्य रूप से अंकित करें )

6. स्थाई पता .....

शहर का नाम.....फोन.....मोबाईल न.....

(मोबाईल न. एवंफोन एस. टी. डी. कोड सहित अनिवार्य रूप से अंकित करें )

7. जन्मतिथि (हाई स्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें) .

8. दिनांक 01/01/2022 को आवेदक की आयु (जन्मतिथि).....दिन.....माह.....वर्ष

9. क्या आप म. प्र. के मूलनिवासी हैं .....हाँ/ नहीं

(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी किया गया प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें)

10. जन्मस्थान की जानकारी- शहर.....जिला.....राज्य.....

11. वर्ग-सामान्य/अनु. जाति/अनु.जनजाति/अ.पि. वर्ग.....

(आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जाति प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

12. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम.....

(मेडिकल काउंसिल के स्थायी प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

13. शैक्षणिक योग्यताएँ (प्रमाण पत्र एवं अंकसूचि की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

| क्र. | परीक्षा का नाम | संस्था/बोर्ड/वि. वि. | वर्ष | विषय | प्राप्तांक/पूर्णक | प्रतिशत | Attempt |
|------|----------------|----------------------|------|------|-------------------|---------|---------|
|      |                |                      |      |      |                   |         |         |
|      |                |                      |      |      |                   |         |         |
|      |                |                      |      |      |                   |         |         |
|      |                |                      |      |      |                   |         |         |
|      |                |                      |      |      |                   |         |         |

(प्रत्येकवर्षकापृथक-पृथक मरे)

**नोट :-**प्रत्येक परीक्षा के प्रयास प्रमाण पत्र (Attempt-Certificat) संलग्न करें।

14. राष्ट्रीय/अन्तर्राष्ट्रीय जनरल्स में प्रकाशनों एवं क्रान्फ़ेंस में पेपर प्रिजेंटेशन की छायाप्रति (यदि कोई हो) संलग्न करें।

15. अन्य विशेष योग्यता एवं अध्यापन का अनुभव (प्रमाण पत्र संलग्न करें)

16. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

घोषणा

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे द्वारा दी गई है, वह पूर्ण सत्य है, जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्तिपत्र निरस्त किया जा सकेगा।मुझ पर म. प्र. शासन, चिकित्सा शिक्षा विभाग स्वशासी समिति नेताजी सुभाष चंद्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर के सविदा सेवाभर्ती नियम 2000 पूर्ण रूपेण बंधन कारक होंगें।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

CHECK LIST

Name of Candidate .....Category.....  
Subject/Post & Category applied for .....  
Options & Drafts.....Total No. of Drafts.....

**Documents**

**Remarks**

1. High School/Higher Secondary, Date of Birth .....
2. M.B.B.S. Marks Sheet Aggregate Percentage (%) .....
3. Internship Complete Certificate .....
4. M.B.B.S. Degree.....
5. M.D./M.S./M.C.H./DNB Degree/Diploma.....
6. PG Attempts 1<sup>st</sup>/IInd/IIIrd.....
7. Higher qualification DM/MCH.....
8. Post P.G. Teaching Experience .....
- .....
- .....
9. Publications in indexed journals Nos.....
- .....
10. Caste Certificate .....
11. Domicile Certificate (M.P.) .....
12. M.B.B.S. Registration No. (State) ..... State Council
13. MD/MS/PG/Dip. Registration (State) ..... State Council
14. Employee's NOC .....

Declaration – I hereby declare that I am working/Not working in any  
Govt./Semi Govt. Institution at present.

Name & Signature of Candidate

(Name & Signature of Scrutiny Officer)

