

कार्यालय कमिश्नर, जबलपुर संभाग, जबलपुर

क्रमांक 645/विकास शाखा-7/2020
प्रति,

जबलपुर, दिनांक 14 जुलाई 2020

अधिष्ठाता,
छिंदवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस,
छिंदवाड़ा।

विषय :- कोविड-19 महामारी की रोकथाम हेतु अतिरिक्त मानव संसाधन दिनांक
13/07/2020 से पदस्थ करने बावत।

-- 0 --

उपरोक्त विषय में लेख है कि लेब अटेंडेंट, वार्ड बाय, स्वीपर एवं गार्ड
तथा अन्य पदों की पूर्ति हेतु विज्ञप्ति जारी किये जाने के संबंध में आपके द्वारा प्रस्तुत
नोटशीट का अनुमोदन किया जाता है।

(कमिश्नर द्वारा अनुमोदित)

Ar 14/7/20
(अरविंद यादव)
संयुक्त आयुक्त (विकास)
जबलपुर संभाग



स्था.
आधिष्ठाता
छिंदवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस
छिंदवाड़ा (म.प्र.)

कार्यालय अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)
E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

क्रमांक/स्था./राज/2020/ 3510

छिन्दवाड़ा दिनांक - 15/07/2020

वॉक इन इंटरव्यूह कोविड-19 के तहत अस्थाई नियुक्ति हेतु
विज्ञप्ति

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएं म.प्र. के निर्देशानुसार COVID-19 (नोबेल कोरोना वायरस) महामारी से बचाव एवं RT-PCR लैब एवं कोविड वार्ड हेतु मानव संसाधन की आवश्यकता है। जिस हेतु अस्थाई पदों की पूर्ति हेतु आवेदन आमंत्रित किया जाता है। आवेदन दिनांक 31/07/2020 तक संस्था के ईमेल E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com पर प्राप्त होना अनिवार्य होगा।

साक्षात्कार दिनांक ~~सोमवार लक्ष्मणपुरा तक निरंतर~~ के प्रति: 09:00 बजे से वीडियो कालिंग के माध्यम से अथवा मेरिट के आधार पर अथवा दोनो प्रक्रिया के माध्यम से किया जावेगा।

सं.क्र.	पदनाम	मांग संख्या	योग्यता	मासिक मानदेय प्रतिमाह
01	स्नातकोत्तर चिकित्सा अधिकारी (डिग्री/डिप्लोमा) विषय विशेषज्ञ	05 05 05	1. एम.डी. मेडिसिन 2. एम.डी.एनेस्थिसिया 3. पॅलमोनोलॉजिस्ट मध्यप्रदेश मेडिकल कौंसिल में जीवित पंजीयन।	1,25,000 / – (डिग्री) 1,10,000 / – (डिप्लोमा) इसके अतिरिक्त कोविड-19 नियंत्रण के परिप्रेक्ष्य में विषय विशेषज्ञता के कारण इन्हे 100% प्रोत्साहन (Incentives) राशि देय होगी।
02	चिकित्सा अधिकारी	20	एमबीबीएस (मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय) एवं मध्यप्रदेश मेडिकल कौंसिल में जीवित पंजीयन।	60,000 / –
03	लैब-टेक्नीशियन	09	पैथलॉजी का 02 वर्षीय डिप्लोमा पाठ्यक्रम (डीएमएलटी) अथवा पैथलॉजी का डिग्री पाठ्यक्रम (बीएमएलटी) अथवा पैथलॉजी का स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम (एमएमएलटी) तथा म0प्र0 सह चिकित्सीय परिषद में जीवित पंजीयन।	15,000 / –
04	वैज्ञानिक-सी (नॉन क्लिनिकल)	03	01. Ph-D in Microbiology/Biochemistry/ Biotechnology/Molecular Biochemistry/ life science.	70,000 / –

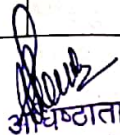
pg. 1

अधिष्ठाता

छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस
 छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

कार्यालय अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)
E-mail – deanmedicalcollegehindwara@gmail.com

			<p style="text-align: center;">Or</p> <p>First Class master's degree (M.SC/M.Tech) in Microbiology/ Biotechnology/ Biochemistry/ Molecular Biology/ life science with the relevant subject from a recognized university with 5 years research experience in the relevant subject after 1st class master degree.</p> <p style="text-align: center;">Or</p> <p>2nd class M.Sc+ Ph.D degree in the relevant subject from a recognized university.</p>	
05	वैज्ञानिक-बी (नॉन क्लिनिकल)	03	<p>01. First Class master's degree in relevant subject (Medical Microbiology/ Virology/ Microbiology/ Bio technology from a recognized University)</p> <p>02. Second Class M.Sc + Ph.D degree in relevant subject (Medical Microbiology/ Virology/ Microbiology/ Bio technology from a recognized University)</p>	60,000 /-
06	लैब अटेंडेंट (24 Hour RTPCR Lab)	05	10+2 पद्धति से हायर सेकण्डरी परीक्षा (जीव विज्ञान संकाय) से उत्तीर्ण	9,132 /-
07	वार्ड बाय (कोविड-19 बेड हेतु)	15	8वीं उत्तीर्ण	7,950 /-
08	स्वीपर (कोविड-19 बेड हेतु)	24	8वीं उत्तीर्ण	7,950 /-
09	गार्ड (कोविड-19 बेड हेतु)	12	10+2 पद्धति से हाई स्कूल परीक्षा उत्तीर्ण	8,807 /-


 अधिष्ठाता
 छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस
 छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

कार्यालय अधिष्ठाता

छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

उपरोक्तानुसार पदों के पूर्ति हेतु आरक्षण रोस्टर निम्नानुसार रहेगा।

सीधी भर्ती के द्वारा भरे जाने वाले राज्य स्तरीय पदों/संवर्गों के लिये आरक्षण रोस्टर

अनुसूचित जाति-16%, अनुसूचित जन जाति -20%, अन्य पिछड़ा वर्ग-27%, आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग - 10%

पदनाम	पद संख्या	आरक्षण रोस्टर				
		अनारक्षित	अनु.जाति	अ.ज.जा	अ.पि.व.	आ.रू.से.कम.वर्ग
एम.डी. मेडिसिन	05	02	01	01	01	-
एम.डी.एनेस्थिसिया	05	02	01	01	01	-
पॉलमोनोलॉजिस्ट	05	02	01	01	01	-
चिकित्सा अधिकारी	20	4M+2F	2M+1F	3M+1F	3M+2F	02
लैब-टेक्नीशियन	09	2M+1F	01	02	02	01
वैज्ञानिक-सी (नॉन क्लिनिकल)	03	01	-	01	01	-
वैज्ञानिक-बी (नॉन क्लिनिकल)	03	01	-	01	01	-
सीधी भर्ती के द्वारा भरे जाने वाले जिला स्तरीय पदों/संवर्गों के लिये आरक्षण रोस्टर अनु.जाति -13%, अनु.ज.जाति -35%, अन्य पिछड़ा वर्ग -14%						
लैब अटेंडेंट (24 Hour RTPCR Lab)	05	03	01	01	-	-
वार्ड बाय (कोविड-19 बेड हेतु)	15	06	05	02	02	-
स्वीपर (कोविड-19 बेड हेतु)	24	09	08	04	03	-
गार्ड (कोविड-19 बेड हेतु)	12	05	03	02	02	-

अधिष्ठाता

छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस pg. 3
छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

F

कार्यालय अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)
E-mail – deanmedicalcollegehindwara@gmail.com

.....
उक्त नियुक्तिया वॉक इन इंटरव्यूह कुछ आर्हतायें—

सेवा शर्तें:—

1. यह सेवाएँ पूर्ण रूप से अस्थायी होगी एवं आकस्मिक सेवाओं के रूप में ली जा रही है, अतः इन सेवाओं की नियमित अथवा संविदा सेवा के लिये किसी भी दशा में मान्य नहीं किया जावेगा।
2. यह सेवाएँ एक निश्चित समायावधि 03 माह के लिए ली जा रही है, जिसे आवश्यकता होने पर बढ़ाया/घटाया जा सकेगा अतः निर्धारित अवधि पश्चात आदेश स्वतः समाप्त माना जावेगा।
3. उक्त मानव संसाधन की सेवाएँ चिकित्सा महाविद्यालय छिन्दवाड़ा अथवा COVID-19 Control Operation में ही ली जा सकेगी।
4. उक्त पदों के नियंत्रणकर्ता अधिकारी मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, छिन्दवाड़ा होंगे।
5. मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, छिन्दवाड़ा को समस्त दस्तावेजों की स्वप्रमाणित छायाप्रति एवं मेडिकल फिटनेस सर्टिफिकेट उपलब्ध कराकर कार्य दायित्व संभालेंगे।
6. अनुबंध के निष्पादन पर होने वाला व्यय संबंधित सेवा प्रदाता द्वारा स्वयं वहन किया जायेगा।
7. नियुक्ति पश्चात कर्तव्य पर उपस्थिति दिनांक से दिनांक 30.09.2020 तक (03माह) अवधि के लिये अस्थाई नियुक्ति रहेगी। अर्थात् 30 सितम्बर 2020 के पश्चात नियुक्ति स्वतः समाप्त रहेगी।
8. उपरोक्त नियुक्ति हेतु राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन हेतु मद COVID-19 Temporary HR (B.31.3) से मानदेय विकलनीय होगा।
9. 18 वर्ष से कम एवं 55 वर्ष से अधिक उम्र के आवेदक आवेदन प्रस्तुत न करे।

निरर्हतायें—

- विकृत चित्त वाला होने पर।
- दुश्चरित्र होने पर।
- शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो।
- 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।
- 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

अधिष्ठाता

छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस
छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

pg. 4

कार्यालय अधिष्ठाता

छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

पुरुष/महिला से विवाह किया हो, जिसकी पहले से जीवित पत्नी/पति हो, ऐसे महिला/पुरुष नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे।

- कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।
- 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।
- 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।
- स्वास्थ्य संबंधी – चिकित्सा महाविद्यालय के चिकित्सक जिसका पद सिविल सर्जन से कम न हो, के द्वारा स्वास्थ्य परीक्षण पश्चात् शारीरिक एवं मानसिक रूप से स्वस्थ पाया जाए तथा वह ऐसा प्रमाण पत्र जारी करें।

महत्वपूर्ण टीप – यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिए निर्धारित समस्त अर्हतायें और शर्तों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं कर ले और 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 जावेगी। आवेदक के विरुद्ध पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जांच न हो जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो कि आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी।

संचालनालय चिकित्सा शिक्षा, 6वीं मंजिल सतपुड़ा भवन भोपाल के पत्र पृष्ठा. क्रमांक/137/संचिशि/विविध/कोविड-19/2020, भोपाल, दिनांक 07.07.2020 के साथ राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन मध्यप्रदेश 8, अरेरा हिल्स जेल रोड़ भोपाल का पत्र क्रमांक/एन.एच.एम./एच.आर/2020/8504 भोपाल, दिनांक 01.07.2020 के द्वारा कोविड-19 महामारी की रोकथाम हेतु अतिरिक्त मानव संसाधन (03 माह) की अवधि के लिए अस्थायी नियुक्ति हेतु पद एवं व्यय की अनुमति प्रदान की गई है। अतिरिक्त मानव संसाधन पर होने वाले मासिक मानदेय आहरण हेतु प्रस्ताव अनुसार बजट आवंटन की कार्यवाही पृथक से की जा रही हैं।

pg. 5


अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस
छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

००

कार्यालय अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)
E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

.....

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ मध्यप्रदेश सतपुड़ा भवन भोपाल के पत्र क्रमांक/आई.डी. एस.पी./2020/505, भोपाल दिनांक 20.04.2020 के द्वारा समस्त अधिष्ठाता शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय मध्यप्रदेश को कोविड-19 महामारी की रोकथाम हेतु आवश्यक चिकित्सकीय सेवाओं के लिए जिला स्तर पर चिकित्सक/स्टॉफ नर्स/पैरामेडिकल स्टॉफ इत्यादि का अस्थायी रूप से आवश्यक मानव संसाधन सुनिश्चित करने हेतु शक्ति के प्रत्यायोजन प्रदान किये गये है।


15.07.2020

मुख्य कार्यपालिका/अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस
छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

कार्यालय अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)
E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

आवेदन का प्रारूप

.....के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

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.....ई-मेल आईडी.....
5. स्थाई पता.....
.....
शहर का नाम..... फोन नं.....
मोबाइल नं.....
6. आधार कार्ड नम्बर (हो तो) छायाप्रति संलग्न करें।.....
7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....
8. दिनांक 01/01/2019 को आवेदक की आयु दिनमाहवर्ष
9. आवेदक की वैवाहिक स्थिति – विवाहित/अविवाहित
10. विवाह का दिनांक
11. वर्ग : अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / विकलांग ...
.....(आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

कार्यालय अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)
E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

12. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक छायाप्रति संलग्न करें।
- अ. (एम.बी.बी.एस.)- छायाप्रति संलग्न करें।
- ब. एमडी/एमएस- छायाप्रति संलग्न करें।
- स. एमसीएच/डीएम-छायाप्रति संलग्न करें।
13. शैक्षणिक योग्यताएं:- (प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड / वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / पूर्णांक	एम.बी.बी.एस. के कुल प्राप्तांक/प्रतिशत	प्रयास (Attempt)	प्रतियोगी संलग्न करें
1	2	3	4	5	6	7		
1	MBBS First Prof.							
2	MBBS Second Prof.							
3	MBBS Final Part I							
4	MBBS Final Part II							
5	MD/MS/MCH/DM							
6	S.R.							

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

नोट: प्रत्येक परीक्षा के प्रयास (Attempt) प्रमाण पत्र अधिष्ठाता द्वारा प्रदत्त हो संलग्न करें।

14. शैक्षणिक अनुभव :-

क्रमांक	पदनाम	शैक्षणिक अनुभव	संस्था का नाम	अनुभव की प्रतियोगी संलग्न करें
1	प्राध्यापक			
2	सह प्राध्यापक			

कार्यालय अधिष्ठाता

छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

3	सहायक प्राध्यापक			
4	ट्यूटर/पदार्शक			

15. रिसर्च पब्लिकेशन :-

क्रमांक	पदनाम	रिसर्च पब्लिकेशन नम्बर	इंडेक्स जनरल	प्रतियों संलग्न करें
1	प्राध्यापक			
2	सह प्राध्यापक			
3	सहायक प्राध्यापक			
4	ट्यूटर/पदार्शक			

16. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची प्रथम से निर्धारित प्रारूप में संलग्न करें। (दो प्रतियों)

स्थान.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक.....

// 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. 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।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

कार्यालय अधिष्ठाता

छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

आवेदन का प्रारूप

स्वप्रमाणित
फोटो

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

पद आवेदित पद का नाम :-

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.....ई-मेल आईडी.....

5. स्थाई पता.....
.....

शहर का नाम..... फोन नं.....

मोबाइल नं.....

6. आधार कार्ड नम्बर

7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....

आयु वर्षमाहदिवस

9. विवाहित/अविवाहित विवाह होने पर संतानों की संख्या

10. संबंधित काउंसिलिंग का पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक तिथि

कार्यालय अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)
E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

(डी.एम.एल.टी. / एमी.एम.एल.टी. / बी.एम.एल.टी.) / डिप्लोमा / डिग्री / पी.एच.डी)

11. शैक्षणिक योग्यताएँ:- (प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें) पद के अनुसार योग्यता अंकित करें।

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड/वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / पूर्णांक	कुल प्राप्तांक / पूर्णांक	प्रयास
1	2	3	4	5	6	7	8
2							
3							
4							

प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

नोट: प्रत्येक परीक्षा के प्रयास (Attempt) प्रमाण पत्र अधिष्ठाता द्वारा प्रदत्त हो संलग्न करें।

12. शैक्षणिक अनुभव – छायाप्रति संलग्न करें।

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

आवदेक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

01. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची (स्वप्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न करें) जो भी लागू हो।

1. जन्मतिथि के लिये कक्षा 8 वीं, 10वीं की अंकसूची।
2. कक्षा 12वीं की अंकसूची।
3. स्नातक अंकसूची प्रथम / द्वितीय / तृतीय / चतुर्थ / पंचम वर्ष।

कार्यालय अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)
E-mail – deanmedicalcollegehindwara@gmail.com

4. स्नातक डिग्री।
5. स्नातकोत्तर अंकसूची प्रथम/द्वितीय/तृतीय/चतुर्थ वर्ष।
6. स्नातकोत्तर डिग्री।
7. बी.एम.एल.टी/डी.एम.एल.टी/एम.एम.एल.टी., डिग्री/डिप्लोमा
8. संबंधित काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र।
9. स्थानीय निवास प्रमाण पत्र।
10. आधार कार्ड।
11. प्रशिक्षण/कांफेस/पुरुस्कार प्रमाणपत्र इत्यादि।

02. आवेदन छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, छिन्दवाड़ा (म.प्र.) के ईमेल आई.डी E-mail – deanmedicalcollegehindwara@gmail.com पर भेजे।
आवेदन पत्र में आवेदित पद का नाम एवं आवेदक का नाम आवश्यक रूप से अंकित करे।

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 जांच 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।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर
pg. 10

9
4

कार्यालय अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)
E-mail – deanmedicalcollegehindwara@gmail.com

चैक लिस्ट (कार्यालय प्रति)

1. आवेदन फार्म।
2. फोटो।
3. MBBS First Prof. छायाप्रति संलग्न करें।
4. MBBS Second Prof. छायाप्रति संलग्न करें।
5. MBBS Final Part I छायाप्रति संलग्न करें।
6. MBBS Final Part II छायाप्रति संलग्न करें।
7. MD/MS/MCH/DM छायाप्रति संलग्न करें।
8. S.R. छायाप्रति संलग्न करें।
9. प्राध्यापक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
10. सह प्राध्यापक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
11. सहायक प्राध्यापक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
12. ट्यूटर/प्रदर्शक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
13. प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
14. सह प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
15. सहायक प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
16. ट्यूटर/प्रदर्शक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
17. आधार कार्ड प्रति संलग्न करें।
18. हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची छायाप्रति संलग्न करें।
19. जाति प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।
20. मेडिकल कॉउंसिल का पंजीयन की छायाप्रति संलग्न करें।

हस्ताक्षर.....

दिनांक / /