

कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता,  
(शासकीय स्वशासी संस्था)  
महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इंदौर  
कार्यालय दूरभाष नंबर :- 0731 -2527383 ईमेल :- dean-mgmmc@mp.gov.in  
वेबसाईट :- www.mgmmcindore.in

कमांक /18380 / एम्स सीडीसी / 2019

इंदौर दिनांक 19/11/2019

**// संशोधन सूचना //**

महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इंदौर के अधीन **AIIMS-CDC** माइक्रोबायोलॉजी विभाग के अन्तर्गत प्रोजेक्ट के तहत एक- एक Junior Research Fellow (JRF) एवम् Junior Nurse पदों पर संविदा के आधार पर होने वाले दिनांक 20.11.2019 को वाक-इन इन्टरव्यू (साक्षात्कार), अपरिहार्य कारणों से विलम्बित करते हुए निम्नानुसार तिथियों को किया जाता है ।

दिनांक 28.11.2019 स्कूटनी (व्यक्तिगत उपस्थिति-संलग्न आवेदन पत्र की पूर्ति कर स्कूटनी हेतु पर प्रातः 9 बजे से दोपहर 12.30 तक उपस्थित होवे समयावधि उपरांत आवेदन मान्य नहीं किये जावेंगे।)

दिनांक 29.11.2019 साक्षात्कार (शार्टलिस्टेड उम्मीदवारों को प्रातः 11 बजे अनिवार्य रूप से उपस्थित होना है।)

नोट :- संस्था की वेबसाईट [www.mgmmcindore.in](http://www.mgmmcindore.in) का अवलोकन करते रहे।

*psindal*  
मुख्य कार्यपालन अधिकारी  
एवं अधिष्ठाता, महात्मा गांधी स्मृति  
चिकि.महा.एवं संबद्ध चिकि. स्वशासी संस्था इंदौर  
19/11

## आवेदन का प्रारूप

AIIMS- CDC प्रोजेक्ट के Junior Research Fellow (JRF) एवम् Junior Nurse के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र (तिथि 08.11.2019)

नोट:- सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे

आवेदित पद का नाम—

1. आवेदक का नाम — .....
2. पुरुष / महिला— .....



3. पिता का नाम(उपनाम सहित)— .....

4. वर्तमान पता(पिनकोड सहित)— .....

जिला ..... पिन कोड .....

मोबाईल नं. .... ईमेलआईडी— .....

5. स्थाई निवास का पता— .....

..... जिला ..... पिन कोड .....

..... मोबाईल नं. ....

ईमेलआईडी— .....

6. आधार कार्ड नंबर— .....

7. जन्म तिथि(हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें)— .....

01/01/2020 को आयु ..... वर्ष ..... माह ..... दिवस

8. विवाहित/अविवाहित .....

(विवाहित होने पर संतानों की संख्या—.....)

9. काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक ..... दिनांक— / /

. अ- बी.एस.सी नर्सिंग / जी.एन.एम

10. शैक्षणिक योग्यता—(प्रमाण—पत्र एवं अंकसूची की स्वप्रमाणित 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

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

नोट— प्रत्येक परीक्षा के प्रयास(Atempt) प्रमाण पत्र संलग्न करें।

पदनाम	पद पर कार्यभार ग्रहण करने का दिनांक	अनुभव वर्ष/माह दिन	सक्षम अधिकारी पदनाम

12. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची—(स्वप्रमाणित फोटोकापी)

- 1— जन्मतिथि के लिये 10वीं की अंकसूची
- 2— हायर सेकेण्डरी की अंकसूची(विज्ञान संकाय)
- 3— बी.एस.सी.(तृतीय वर्षीय पाठ्यक्रम) की अंकसूची
- 4— एम.एस.सी.( लाईफ साईस)/ पी.एच.डी की अंकसूची एवं डिग्री
- 5— बी.एस.सी नर्सिंग /जी.एन.एम की अंकसूची एवं नर्सिंग काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र
- 6— स्थानीय मूल निवासी प्रमाण
- 7— जाति प्रमाण पत्र
- 8— अनुभव प्रमाण पत्र
- 09— पैन कार्ड
- 10— आधार कार्ड
- 11— अन्य प्रशिक्षण प्रमाण पत्र

आवेदक व्यक्तिगत उपस्थिति एवं स्कूटनी हेतु दिनांक 28.11.2019 को दोपहर 12.30 तक कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता,(शासकीय स्वशासी संस्था) महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इंदौर में उपस्थित होवे ।

स्थान—

दिनांक—

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

- 1—मैं प्रमाणित करता 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 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 न्यायालय में विचाराधीन है।
- 4—म.प्र. शासकीय स्वशासी महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर के संविदा भर्ती एवं **AIIMS-CDC** नियम मुझ पर पूर्णरूपेण बंधन कार्य होंगे।

स्थान— इंदौर

दिनांक—

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर