

शासकीय स्वशासी महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर  
संबद्ध सुपर स्पेशलिटी अस्पताल, इन्दौर

क्रमांक / 12865 /स्था./वि./स्व/2025

इन्दौर, दिनांक 16.7.25

// विज्ञप्ति //

महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर की स्वशासी संस्था से संबद्ध सुपर स्पेशलिटी अस्पताल, इन्दौर में अधीक्षक के रिक्त पद पर नियुक्ति की जाने हेतु एकल पद के लिये आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते है-

कं	पदनाम	कुल रिक्त पदों की संख्या	रोस्टर अनुसार श्रेणीवार पद संख्या				
			UR	SC	ST	OBC	EWS
1	अधीक्षक (सुपर स्पेशलिटी अस्पताल, इन्दौर)	01	01	00	00	00	00
कुल योग		01	01	00	00	00	00

नोट :-पदों की संख्या में आवश्यकता होने पर कमी या वृद्धि की जा सकती है।

उक्त पद पर नियुक्ति हेतु पात्र उम्मीदवारों से निर्धारित प्रपत्र पर आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं आवेदन पत्र कार्य दिवस में जमा करने की अंतिम तिथि 05.08.2025 को सांय 05.00 बजे तक है। विस्तृत जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप, की जानकारी एवं शुल्क इत्यादि की जानकारी शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय की वेबसाईट [www.mgmmcindore.in](http://www.mgmmcindore.in) पर उपलब्ध है, आवेदन का प्रारूप उक्त वेबसाईट से डाउनलोड करें।

आवेदन पत्र डाक द्वारा अथवा व्यक्तिगत रूप से C.E.O.& DEAN, GOVERNMENT AUTONOMOUS M.G.M. MEDICAL COLLEGE, INDORE (म.प्र.) 452001 के कार्यालय में निर्धारित अंतिम तिथि तक जमा कराए जा सकते हैं।

आवेदन फॉर्म में लिफाफे पर आवेदित पद का नाम एवं श्रेणी का उल्लेख अनिवार्य रूप से करे। किसी भी स्थिति में निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा। साथ ही जमा किया गया शुल्क वापसी योग्य नहीं होगा। साक्षात्कार की तिथि पृथक से संस्था की वेबसाईट के माध्यम से सूचित की जावेगी।

डॉ. अरविंद घनघोरिया  
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता  
महात्मा गॉधी स्मृति. चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर

**अर्हताएं :-**

स.क.	पद का नाम	न्यूनतम आयु सीमा	न्यूनतम अर्हताएं	सेवानिवृत्ति की अधिवाषिकी आयु
	अधीक्षक	25 वर्ष	01 एम.बी.बी.एस. डिग्रीधारी । 02 हास्पिटल मैनेजमेंट/एडमिनिस्ट्रेशन डिग्री /डिप्लोमा योग्यताधारी 03 किसी भी शासकीय/निजी चिकित्सालय में अधीक्षक के रूप में कार्य करने का अनुभव ।	65 वर्ष

**01 नोट :-**

- पदों पर आरक्षण राज्य शासन द्वारा समय समय पर जारी आदेशों के अनुसार है । आरक्षण का लाभ जाति प्रमाण पत्र सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने पर ही दिया जायेगा ।
- आयु की गणना दिनांक 31.01.2025 को आधार मानकर गणना में ली जायेगी ।
- चिकित्सक को उसके पद के अनुरूप कर्तव्यों का तथा समय-समय पर सौंपे गये प्रशासनिक दायित्वों का निर्वहन करना होगा ।
- 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 ।
- आवेदक पूर्व से जिस संस्था में कार्यरत है उस संस्था का अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा तथा चयनित होने के स्थिति में त्याग पत्र स्वीकृति प्रमाण प्रस्तुत करना होगा ।
- चयन प्रक्रिया हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा ।
- आवेदन का शुल्क आवेदन के प्रारूप पर उल्लेख अनुसार अनिवार्य रूप से जमा कराना होगा । अन्यथा आवेदन पत्र पर विचार नहीं किया जायेगा ।

**02 निरर्हतायें-**

- विकृत चित्त वाला होने पर ।
- दुश्चरित्र होने पर ।
- शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध 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 पुरुष/महिला से विवाह किया हो, जिसकी पहले से जीवित पत्नी/पति हो, ऐसे महिला/पुरुष नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे ।
- जिस आवेदक की दो से अधिक संतान हो एवं जिसमें से तीसरी संतान का जन्म दि. 26.01.2001 को या उसके पश्चात हुआ हो, 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 पश्चात शारीरिक एवं मानसिक रूप से स्वस्थ पाया जाए तथा वह ऐसा प्रमाण पत्र जारी करे ।
- अधीक्षक, को उसके पद के अनुरूप कर्तव्यों का तथा समय-समय पर सौंपे गये प्रशासनिक दायित्वों का निर्वहन करना होगा ।

**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 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 जायेगी । आवेदक के विरुद्ध पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जांच न हो जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित होती हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो की आवेदन के प्रारूप में दिया गया है । यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी ।

(डॉ. अरविंद घनघोरिया)

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता  
महात्मा गॉंधी स्मृति, चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर



शासकीय स्वशासी महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर से संबद्ध सुपर स्पेशलिटी अस्पताल, इन्दौर  
अधीक्षक के रिक्त पदों पर नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र  
(अंतिम तिथि 05.08.2025 )

आवेदित पद का नाम व विषय :- .....

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

आवेदन शुल्क:- आवेदन शुल्क रूपये अनारक्षित-3000/- आरक्षित श्रेणी हेतु 2000/-का

आनलाईन (NEFT/UPI, etc.) स्टेट बैंक आफ इण्डिया एम.वाय.एच.केम्पस, इन्दौर के (Account No. 53003590071)

(IFSC :- SBIN0030359) (M.G.M. Medical College, (Autonomous Society) Indore

के नाम से जमा कर रसीद संलग्न करें। (डिमांड ड्राफ्ट स्वीकार नहीं होंगे।)

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.आई.डी.....
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 01.01.2025 को आवेदक की आयु .....दिन..... माह..... वर्ष.....
9. आवेदक वैवाहिक स्थिति - विवाहित/अविवाहित
10. विवाह का दिनांक.....
11. वर्ग : अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / विकलांग .....
12. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक .....
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).
1	2	3	4	5	6	7	8
1	MBBS First Prof.						
2	MBBS Second Prof.						
3	MBBS Final Part I						
4	MBBS Final Part II						

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

अन्य योग्यता

01 एम.बी.बी.एस. डिग्रीधारी।

02 हास्पिटल मैनेजमेंट/एडमिनिस्ट्रेशन डिग्री /डिप्लोमा योग्यताधारी

03 किसी भी शासकीय/निजी चिकित्सालय में अधीक्षक के रूप में कार्य करने का अनुभव।

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

निरंतर.....2

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

1. जन्मतिथि के लिये कक्षा 10 वी की अंकसूची
2. एम.बी.बी.एस फर्स्ट प्रोफ. अंकसूची
3. एम.बी.बी.एस. सेकण्ड प्रोफ. अंकसूची
4. एम.बी.बी.एस. थर्ड प्रोफ. अंकसूची पार्ट-1
5. एम.बी.बी.एस. फाईनल प्रोफ. अंकसूची
6. इन्टर्नशीप सर्टिफिकेट
7. एम.बी.बी.एस. डिग्री
8. एम.बी.बी.एस. प्रयास प्रमाण पत्र
9. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र (एम.बी.बी.एस.)
10. जाति प्रमाण पत्र (केवल आरक्षित श्रेणी के लिये है।)
11. स्थानीय निवास प्रमाण पत्र
12. आधार कार्ड
13. अन्य संबंधित प्रमाण पत्र
14. विज्ञापित पद अनुसार शैक्षणिक योग्यता इत्यादि के प्रमाण पत्र संलग्न करें।

नोट:- विलंब से प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जावेगा, साथ ही भविष्य में किसी अपरिहार्य कारणों से विज्ञापन निरस्त होता है तो आवेदक द्वारा जमा किया गया शुल्क किसी भी स्थिति में वापस नहीं किया जावेगा।

स्थान.....  
दिनों क.....

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 विभागीय 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. म0प्र0 स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय चिकित्सकीय संवर्ग आदर्श सेवा नियम 2018 एवं इसमें समय-समय पर किये गये संशोधन मुझ पर पूर्णरूपेण बंधनकारी होंगे।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर