



कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
(शासकीय स्वशासी संस्था)

महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर

पता :- 00, ए.बी. रोड, इन्दौर 452001

कार्यालय दूरभाष नंबर :- 0731-2527383, ईमेल :- dean.ind@mp.gov.in

DONATE ORGAN - SAVE LIFE

अंगदान करें - जीवन बचाएँ

क्रमांक / 14119 / एन.एच.एम. / 2025

इन्दौर, दिनांक 06.08.25

// सूचना //

कार्यालयीन विज्ञप्ति क्रमांक / 14053 / एन.एच.एम. / 2025, इन्दौर, दिनांक 05.08.2025 द्वारा राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन मध्यप्रदेश भोपाल के पत्र क्रमांक / एन.एच.एम. / एच.आर. / 2020 / 9867 दिनांक 28.07.2020 एवं पत्र क्रमांक / एन.एच.एम. / एच.आर. / 2022 / 8600 दिनांक 05.12.2022 के द्वारा दिये गये निर्देशानुसार राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अंतर्गत संविदा एवं अनुबंध शर्तों के आधार पर महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय के अधीन एन.एच.एम. द्वारा संचालित विभिन्न इकाईयों के अंतर्गत **Nursing officer (SNCU), Psychologist, Special educator, Nursing officer (CLMC), Nursing officer (SMTU)**, के रिक्त पदों की पूर्ति हेतु महाविद्यालय की वेबसाइट पर विज्ञापन जारी किया गया था, जिसमें संचालित विभिन्न इकाईयों के अंतर्गत रिक्त पदों की मासिक मानदेय में निम्नानुसार संशोधन किया जाता है :-

स.क्र.	संचालित इकाई	पदनाम	मासिक मानदेय
1.	SNCU	स्टॉफ नर्स (NURSING OFFICER)	Rs. 28700/-
2.	REIC	साइकोलॉजिस्ट	Rs. 28700/-
		स्पेशल एजुकएटर	Rs. 25300/-
3.	CLMC.	स्टॉफ नर्स (NURSING OFFICER)	Rs. 28700/-
4.	SMTU	स्टॉफ नर्स (NURSING OFFICER)	Rs. 28700/-

(डॉ. अरविन्द घनघोरिया)

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
महात्मा गाँधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन मध्यप्रदेश भोपाल के पत्र क्रमांक/एन.एच.एम./एच.आर./2020/9867 दिनांक 28.07.2020 के द्वारा दिये गये निर्देशानुसार राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अंतर्गत संविदा एवं अनुबंध शर्तों के आधार पर महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय के अधीन एन.एच.एम. द्वारा संचालित विभिन्न इकाईयों के अंतर्गत निम्नानुसार रिक्त पदों की पूर्ति के लिये पात्र उम्मीदवारों से आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं।

आवेदन करने की अंतिम तिथि 11/08/2025 है।

स.क्र.	संचालित इकाई	पदनाम	आरक्षण रीस्टर अनुसार रिक्त पदों की संख्या व श्रेणी						शैक्षणिक योग्यता	मासिक मानदेय
			UR	SC	ST	OBC	EWS	TOTAL		
1.	SNCU	स्टॉफ नर्स (NURSING OFFICER)	01	01	01	02	00	05	B.Sc Nursing/GNM	Rs. 20,000/-
2.	REIC	साइकोलॉजिस्ट	01	-	-	-	-	01	Graduation In Clinical Psychology Master In Clinical Psychology (Any Of The Above)	Rs. 20,000/-
		स्पेशल एजुकएटर	01	-	-	-	-	01	Special B.Ed With Diploma In Mental Retardation	Rs. 15,000/-
3.	CLMC	स्टॉफ नर्स (NURSING OFFICER)	01	01	-	-	-	02	B.Sc Nursing/GNM	Rs. 20,000/-
4.	SMTU	स्टॉफ नर्स (NURSING OFFICER)	02	-	01	01	-	04	B.Sc Nursing/GNM	Rs. 20,000/-

इच्छुक पात्र आवेदक अपने आवेदन पत्र डाक द्वारा या व्यक्तिगत रूप से कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर के नाम से आवेदन प्राप्ति की अंतिम तिथि 11/08/2025 सांय 05.00 बजे तक कार्यालय में जमा कराये जा सकते हैं। किसी भी स्थिति में निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा।

उपरोक्त पूर्णतः अस्थाई संविदा नियुक्ति राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के नियम एवं निर्देशों के अधीन रहेगी अन्य जानकारी एवं आवेदन पत्र का प्रारूप, निर्धारित शुल्क आदि के लिये संस्था की वेबसाईट www.mgmmcindore.in पर अवलोकन किया जा सकता है।

(डॉ० अरविन्द घनघोरिया)
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
म.ग.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर (म.प्र.)

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अधीन नवजात शिशु गहन चिकित्सा इकाई (एस.एन.सी.यु.)/एस.एम.टी.यु./
आर.ई.आई.सी./सी.एल.एम.सी. के लिये स्टॉफ नर्स (NURSING OFFICER)/साईकोलॉजिस्ट/
स्पेशल एजुकेटर के रिक्त पदों पर संविदा नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र

दिनांक:- /08/2025

प्रति,

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
म.गो.स्मू.चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध चिकित्सालय
स्वशासी संस्था, इन्दौर

आवेदक दिये
गये बाक्स में
अपना फोटो
चस्पा करें।

- आवेदन शुल्क:- आर.टी.जी.एस. स्टेट बैंक ऑफ इंडिया एम.वाय.एच. केम्पस, इन्दौर
IFSC:- SBIN0030359 Account No. 53003590071
(M.G.M. Medical college, (Autonomous Society) Indore के नाम से जमा कर
रसीद संलग्न करें।
- स्टॉफ नर्स :- (अनारक्षित श्रेणी के उम्मीदवारों से रु 500/- तथा आरक्षित श्रेणी के अ.जा.
/अ.ज.जा./अ.पि.व./ई.डब्ल्यू.एस. से रु 300/-
- अन्य पदों हेतु :- (अनारक्षित श्रेणी के उम्मीदवारों से 500/-)

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

1. बैंक रसीद- क्रं
दिनांक राशि
बैंक का नाम -
2. आवेदक का नाम
3. पुरुष/महिला.....
4. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....
5. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित).....
.....
शहर का नाम..... फोन नं.....
मोबाइल नं..... ईमेलआईडी.....
6. स्थाई पता.....
.....
शहर का नाम..... फोन नं.....
मोबाइल नं.....
7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....
8. आधार कार्ड नं. (छायाप्रति संलग्न करें।).....
9. दिनांक 01.01.2025 को आवेदक की आयु.....दिन.....माह.....वर्ष.....
10. विवाह का दिनांक.....

11. वर्ग/श्रेणी : अनारक्षित/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/ई.डब्ल्यू.एस./विकलांग.....। (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
12. नर्सिंग/पैरामेडिकल 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	प्रतिशत	प्रयास (Attempt)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

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

1. जन्मतिथि के लिये कक्षा 10 वीं की अंकसूची
2. जाति प्रमाण पत्र (केवल आरक्षित श्रेणी के लिये है।)
3. स्थानीय निवास प्रमाण पत्र (आरक्षित वर्ग हेतु)
4. आधार कार्ड
5. विज्ञापित पद अनुसार शैक्षणिक योग्यता इत्यादि के प्रमाण पत्र संलग्न करें।
6. बैंक में जमा किये गये आर.टी.जी.एस. की रसीद।
7. अन्य प्रमाण पत्र।

स्थान.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक.....

// घोषणा-पत्र //

1. मैं प्रमाणित करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्णतः 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 जाँच प्रचलन में नहीं है।
3. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध में किसी न्यायालय द्वारा न तो दो पाया गया है और न ही मेरे विरुद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है।
4. मुझ पर मिशन संचालक राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन म.प्र. भोपाल के नियम एवं प्रावधान पूर्ण रूपेण बंधनकारक होंगे।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर