कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर
(शासकीय स्वशासी संस्था)
पता :–ए.बी. रोड़, इन्दौर 452001
कार्यालय दूरभाष नंबर :– 0731–2527383, ईमेल :–dean.ind@mp.gov.in

क्रमांक/20641/स्था./अराज./2026 इन्दौर,दिनांकः– 14/11/26

// विज्ञप्ति //

महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर के अधीन भारत सरकार, स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग (DHR) के अंतर्गत संचालित Viral Research & Diagnostic Laboratory (VRDL) माइक्रोबायोलॉजी विभाग, महात्मा गांधी मेमोरियल मेडिकल कॉलेज, इंदौर में निम्नलिखित **Contractual Basis** पदों पर नियुक्ति हेतु निर्धारित प्रपत्र में आवेदन पत्र दिनांक 16/11/2026 से आमंत्रित किये जाते है।

VIRAL RESEARCH & DIAGNOSTIC LABORATORY (VRDL)

स.क्र.	पद का नाम	कुल स्वीकृत पद	रोस्टर अनुसार रिक्तियां					मासिक मानदेय
			UR	OBC	ST	SC	EWS	
1.	**Lab Technician**	02	01	01	–	–	–	**28000+HRA Increment as admissible as per DST norms**
2.	**Data Entry Operator**	01	01	–	–	–	–	**20000 Consolidated without any allowances**
3.	**Multi-Tasking Staff (MTS)**	01	01	–	–	–	–	**18000 Consolidated without any allowances**

उपरोक्त विज्ञापन के आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप एवं अर्हता/विस्तृत जानकारी शासकीय स्वशासी महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर की वेबसाईट (**www-mgmmcindore.in**) पर उपलब्ध है। आवेदन मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, ए.बी. रोड इन्दौर, के नाम से भेजने की अंतिम तिथि 23.11.2026 को सांय 5:00 बजे नियत हैं। साक्षात्कार की तिथि पृथक रूप से संस्था की वेबसाईट पर दर्शाई जावेगी एवं समय–समय पर वेबसाईट का अवलोकन करें।

नोटः– एक से अधिक पद हेतु अर्हताधारी आवेदक को आवेदन करने पर पृथक–पृथक आवेदन शुल्क जमा करना आवश्यक होगा।

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
म.गॉ.स्मृ.चिकित्सा महाविद्यालय एवं
संबद्ध चिकित्सालय,इन्दौर

कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर
(शासकीय स्वशासी संस्था)
पता :–ए.बी. रोड़, इन्दौर 452001
कार्यालय दूरभाष नंबर :– 0731–2527383, ईमेल :–dean.ind@mp.gov.in

शैक्षणिक अर्हतायें :–

S.No.	Post Name	Essential Qualification	Desirable Qualification	Max. Age Limit in Years
1	**Laboratory Technician – 02 पद**	(i) B.Sc. (MLT)/ B.Sc. in Microbiology/Biotechnology/ Life Sciences from recognized university. (ii) Candidate should have basic knowledge of common laboratory techniques .	(i) Candidates with technical experience of working in Virology/ Microbiology Laboratories and having experiences of blood sample drawing from patients will be given preference. (ii) Knowledge of computer applications or business intelligence tools/data management.	30 Years
2	**Data Entry Operator – 01 पद**	(i) Graduation in any discipline from recognized university. (ii) Should possess a speed of not less than 8000 key depressions per hour on computer which will be adjudged on the basis of correct entry of all the key depressions in the computer as per the given text passage and the duration of the said test will be 15 minutes.	--	30 Years
3	**Multi-Tasking Staff (MTS) – 01 पद**	High School/ Matric/Equivalent from a recognized board.	--	25 Years

नोट :–

1. आवेदक मध्यप्रदेश का मूल निवासी होना आवश्यक है। इन पदों पर आरक्षण राज्य शासन द्वारा समय समय पर जारी आदेशों के अनुसार है आरक्षण का लाभ सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने पर ही दिया जायेगा।
2. पदों पर सेवा शर्तों, भत्तों का निर्धारण (HRA), ICMR,DHR, Government of India के समय समय पर जारी आदेशों के अनुसार की जावेगी।
3. आपकी नियुक्ति 31 मार्च 2027 तक रहेगी, तत्पश्चात् आपके कार्यमुल्यांकन एवं प्रोजेक्ट के नियमानुसार कार्यवाही की जावेगी।

कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर
(शासकीय स्वशासी संस्था)
पता :–ए.बी. रोड़, इन्दौर 452001
कार्यालय दूरभाष नंबर :– 0731–2527383, ईमेल :–dean.ind@mp.gov.in

4. लेब टेक्निशियन/डेटा एंट्री ऑपरेटर/मल्टी–टास्किंग स्टाफ को उसके पद के अनुरूप कर्त्व्यों का तथा समय–समय पर सौपे गये दायित्वों का निर्वहन करना होगा।
5. 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।
6. आवेदक की न्यूनतम आयु 18 वर्ष से कम नहीं होनी चाहिए। अनारक्षित/आरक्षित वर्ग की महिलाओं के लिये अधिकतम आयु सीमा में 05 वर्ष की छूट।
7. सामान्य प्रशासन विभाग, मध्यप्रदेश शासन के पत्र कमांक सी–3–11/12/1/3 दि.03.11.2012 एवं पत्र क्रमांक/सी.03–11/2012/3 दिनांक 13 जनवरी 2016 में संशोधित आदेश कमांक सी 3–8/2016/3–1 भोपाल दिनांक 12 मई 2017 एवं कमांक सी 3–8/2016/1/3 भोपाल दिनांक 04 जुलाई 2019 के अंतर्गत आने वाले अभ्यर्थियों की आयु सीमा की गणना की जावेगी।
8. उपरोक्त विज्ञापन में किसी प्रकार का संशोधन होने पर संशोधन की सूचना वेबसाईट (**www-mgmmcindore.in**) पर अपलोड की जावेगी, इस संबंधित किसी भी प्रकार का पत्राचार नहीं किया जावेगा।
9. अवकाश की गणना इस स्वशासी संस्था में कार्यरत **Contractual Basis** कर्मचारियों के नियम अनुसार मान्य होंगें।
10.महत्वपूर्ण निर्देश

1. आवेदन निर्धारित प्रारूप में पूर्ण रूप से भरा हुआ होना चाहिए।
2. अपूर्ण, अस्पष्ट अथवा आवश्यक दस्तावेजों के बिना प्राप्त आवेदन पर विचार नहीं किया जाएगा।
3. निर्धारित अंतिम तिथि के पश्चात प्राप्त आवेदन स्वीकार नहीं किए जाएंगे।
4. आवेदन पत्र में अंकित जानकारी की सत्यता की पूर्ण जिम्मेदारी अभ्यर्थी की होगी।
5. किसी भी स्तर पर जानकारी असत्य पाए जाने पर अभ्यर्थिता/नियुक्ति निरस्त की जा सकेगी।
6. सक्षम प्राधिकारी को पदों की संख्या में परिवर्तन, भर्ती प्रक्रिया में संशोधन अथवा भर्ती प्रक्रिया को स्थगित/निरस्त करने का अधिकार सुरक्षित रहेगा।
7. भर्ती संबंधी किसी भी सूचना के लिए अभ्यर्थी को कार्यालय द्वारा जारी सूचना/नोटिस का पालन करना होगा।
8. **ICMR** प्रोजेक्ट में जो 05 वर्ष से अधिक कार्य कर चुके ऐसे आवेदक इस विज्ञप्ति हेतु अपात्र माने जायेंगे।
9. लिफाफे के संबंध में निर्देश अभ्यर्थी आवेदन–पत्र एवं संलग्न दस्तावेजों को एक बंद लिफाफे में प्रस्तुत करें। लिफाफे के ऊपर स्पष्ट एवं बड़े अक्षरों में निम्न विवरण अंकित करना अनिवार्य होगा :–

APPLICATION FOR THE POST OF_____
UNDER VRDL, MGM MEDICAL COLLEGE, INDORE"

लिफाफे के ऊपरी बाएं कोने में अभ्यर्थी का नाम एवं पता तथा लिफाफे के पीछे मोबाइल नंबर अंकित किया जाए।

कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर
(शासकीय स्वशासी संस्था)
पता :–ए.बी. रोड़, इन्दौर 452001
कार्यालय दूरभाष नंबर :– 0731–2527383, ईमेल :–dean.ind@mp.gov.in

एक से अधिक पदों के लिए पृथक आवेदन प्रस्तुत करने पर प्रत्येक पद के लिए अलग आवेदन एवं अलग लिफाफा प्रस्तुत किया जाना आवश्यक होगा।

निरर्हतायें–

6–1विकृत चित्त वाला होने पर ।

6–2 दुश्चरित्र होने पर।

6–3 शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो ।

6–4 नियुक्ति के लिये प्रयास/अनुशंसा व 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 ।

6–5 विवाह संबंधी जिस उम्मीदवार ने न्यूनतम निर्धारित आयु (पुरूष 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 पुरूष/महिला से विवाह किया हो, जिसकी पहले से जीवित पत्नी/पति हो, ऐसे महिला/पुरूष नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे ।

6–6 जिस आवेदक की दो से अधिक संतान हो एव जिसमें से तीसरी संतान का जन्म दिनांक 26.01.2001 को या उसके पश्चात हुआ हो, नियुक्ति के लिये पात्र नही होगें ।

6–7 कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर ।

6–8 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 ।

6–9 ऐसा उम्मीदवार जिसके विरूद्ध नैतिक पतन का आपराधिक प्रकरण न्यायालय मे विचाराधीन है अथवा वह नैतिक पतन के आपराधिक मामले में दोष सिद्ध हुआ हो।

महत्वपूर्ण टीपः– यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिये निर्धारित समस्त अर्हतायें और शर्तो को पूरा करते है। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं करे ले ओर अर्हता की समस्त शर्ते 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 विरूद्ध 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। किसी भी विषय पर विवाद की स्थिति में अधिष्ठाता महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर का निर्णय अंतिम व सर्वमान्य होगा।

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
म.गॉ.स्मृ.चिकित्सा महाविद्यालय एवं
संबद्ध चिकित्सालय,इन्दौर

कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर
(शासकीय स्वशासी संस्था)
पता :–ए.बी. रोड़, इन्दौर 452001
कार्यालय दूरभाष नंबर :– 0731–2527383, ईमेल :–dean.ind@mp.gov.in

आवेदन का प्रारूप

लेब टेक्निशियन/ डेटा एंट्री ऑपरेटर / मल्टी–टास्किंग स्टाफ के पद पर (वीआरडीएल) प्रोजेक्ट

Contractual Basis नियुक्ति हेतु आवेदन–पत्र

फोटो

आवेदित पद का नाम व विषय :–.....

नोटः– सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे ।

आवेदन शुल्कः–

लेब टेक्निशियन/डेटा एंट्री ऑपरेटर/मल्टी–टास्किंग स्टाफ के पद हेतु आवेदन शुल्क रुपये अनारक्षित–500/– आरक्षित श्रेणी हेतु 250/– का आनलाईन (NEFT/UPI etc-) स्टेट बैंक आफ इण्डिया एम.वाय.एच.केम्पस, इन्दौर के (Account No-53003590071) (IFSC:-SBIN0030359) MGMMedical College, (Autonomous Society) Indore के नाम से जमा कर रसीद संलग्न करें। (डिमांड ड्राफ्ट स्वीकार नहीं होंगे।)

आवेदित पद का नाम: _____

विज्ञापन क्रमांक: _____ दिनांक: ____/____/2026

अभ्यर्थी का विवरण

1. अभ्यर्थी का नाम (हिंदी में): _____
2. Name of Applicant (In Capital Letters):_____
3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित:
4. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें),.....
5. आवेदन की अंतिम तिथि को आयु..... वर्ष ..... माह
6. लिंग: पुरुष / महिला / अन्य
7. श्रेणी: सामान्य ; / SC / ST / OBC / EWS / अन्य _____
8. मोबाइल नं.: _____
9. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित):

   _____

   शहर का नाम.....फोन नं.....

मोबाइल नं.....ई.मेल. आई.डी.....

स्थाई पता.....

.....

शहर का नाम.....फोन नं.....

मोबाइल नं.....

10. आधार कार्ड नम्बर (हो तो) छायाप्रति संलग्न करें ।.....
11. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें),.....
12. दिनांक **01.01.2026** को आवेदक की आयु/वर्ष.....माह.....दिन.....

13. आवेदक वैवाहिक स्थिति– विवाहित/अविवाहित

कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर
(शासकीय स्वशासी संस्था)
पता :–ए.बी. रोड़, इन्दौर 452001
कार्यालय दूरभाष नंबर :– 0731–2527383, ईमेल :–dean.ind@mp.gov.in

14.विवाह का दिनांक.....

15.वर्ग : अनारक्षित/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछडा वर्ग/विकलांग.....
(आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र कीछायाप्रति संलग्न करें)

16.मेडिकल/पेरामेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक.....

अ. डीएमएलटी.–

ब.डी एमएलटी/बीएमएलटी (क –पेरामेडिकल डिप्लोमा/ख– पीजीडीसीए)

17.शैक्षणिक योग्यताऐं :– (प्रमाण–पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)
पद के अनुसार योग्यता अंकित करे ।

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड/वि. वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत	प्रयास (Attempt)
1							
2							
3							
4							
5							
6							

नोट– **Contractual Basis** के रिक्त पदों की शैक्षणिक अर्हताएं विज्ञप्ति में दी गई तालिका अनुसार है ।

18. अनुभव :–

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

19. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची (स्वप्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न करे)।

1. जन्मतिथि के लिये कक्षा 10 वी की अंकसूची
2. जन्मतिथि के लिये कक्षा 12 वी की अंकसूची
3. मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से Graduate (स्नातक)।
4. संबंधित शैक्षणिक योग्यता की अंकसूची एवं प्रमाण–पत्र।
5. DMLT/MLT प्रमाण–पत्र, जहां लागू हो ।
6. पेरामेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र
7. जाति प्रमाण पत्र (केवल आरक्षित श्रेणी के लिये है।)
8. स्थानीय निवास प्रमाण पत्र (आरक्षित वर्ग हेतु)
9. आधार कार्ड
10. प्रयोगशाला/संबंधित कार्य का अनुभव प्रमाण–पत्र,

कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
महात्मा गॉधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर
(शासकीय स्वशासी संस्था)
पता :–ए.बी. रोड़, इन्दौर 452001
कार्यालय दूरभाष नंबर :– 0731–2527383, ईमेल :–dean.ind@mp.gov.in

17. अन्य प्रमाण–पत्र / अंकसूची इत्यादि ।
18. पद अनुसार अनुभव के प्रमाण पत्र संलग्न करे ।
19. विज्ञापित पद अनुसार शैक्षिणिक योग्यता इत्यादि के प्रमाण पत्र संलग्न 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 विरूद्ध पुलिस प्रकरण में एफ.आई.आर. दर्ज नही है, और मेरे विरूद्ध कोई विभागीय जॉच प्रचलन में नही है ।
3. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध मे किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरूद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर