

**आवेदन का प्रारूप**  
**द्यूटर/प्रदर्शक के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र**  
**(अंतिम तिथि 18.11.2024 )**

स्व प्रमाणित  
फोटो

आवेदित पद का नाम .....

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

आवेदन शुल्क:- आवेदन शुल्क रुपये 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।)

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..... ईमेलआईडी.....

5. स्थाई पता .....

शहर का नाम..... फोन नं.....  
मोबाइल नं.....

6. आधार कार्ड .....

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

8. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक .....

अ. (एम.बी.बी.एस. / बी.डी.एस.)-

ब. एमडी / एमएस / एम.डी.एस.-

स. एमसीएच / डीएम-

9. 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						
5	MD/MS/MCH/DM						

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

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

**Dean & C.E.O.**

M.G.M. Medical College &

Associate Hospitals

(Autonomous Society) Indore (M.P.)



10. शैक्षणिक अनुभव :-

क्रमांक	पदनाम	पद पर कार्यभार ग्रहण का दिनांक	कुल शैक्षणिक अनुभव
1	ट्यूटर/प्रदर्शक/सिनियर रेसीडेन्ट		
2	अन्य एन.एम.सी मान्य अनुभव		

11. रिसर्च पब्लिकेशन

क्रमांक	पदनाम	रिसर्च पब्लिकेशन की संख्या एन.एम.सी. नाम्स अनुसार

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

1. जन्मतिथि के लिये कक्षा 10 वीं की अंकसूची
2. एम.बी.बी.एस फर्स्ट प्रोफ. अंकसूची
3. एम.बी.बी.एस. सेकण्ड प्रोफ. अंकसूची
4. एम.बी.बी.एस. फाइनल प्रोफ. पार्ट-1
5. एम.बी.बी.एस. फाइनल प्रोफ. पार्ट-2
6. इन्टर्नशीप सर्टिफिकेट
7. एम.बी.बी.एस. डिग्री
8. एम.बी.बी.एस. प्रयास प्रमाण पत्र
9. एम.डी./एम.एस./एम.सी.एच./डी.एम./डी.एन.बी. डिग्री
10. एम.डी./एम.एस. प्रयास प्रमाण पत्र
11. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र (एम.बी.बी.एस.)
12. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र (एम.डी./एम.एस.)
13. रिसर्च पब्लिकेशन
14. जाति प्रमाण पत्र (केवल आरक्षित श्रेणी के लिये है।)
15. स्थानीय निवास प्रमाण पत्र (आरक्षित वर्ग हेतु)
16. आधार कार्ड
17. प्रशिक्षण/कांफेस पुरस्कार प्रमाण पत्र
18. विज्ञापित पद अनुसार शैक्षणिक योग्यता इत्यादि के प्रमाण पत्र संलग्न करें।

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 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 दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरुद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है।
4. म.प्र. स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय शैक्षणिक आदर्श भर्ती सेवा नियम 2018 एवं समय समय पर संशोधित नियम मुझ पर पूर्णरूपेण बंधनकारी होंगे।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर