

महात्मा गाँधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध चिकित्सालय,
स्वशासी संस्था, इन्दौर

क्रमांक/ 1489 /SS/EST/SR./2023

इन्दौर दि 27/11/23

// सुपर स्पेशलिटी चिकित्सालय इन्दौर के अंतर्गत सीनियर रेसीडेन्ट (SR) के रिक्त पदों की पूर्ति हेतु नोटिस //

म.प्र. शासन चिकित्सा शिक्षा मंत्रालय भोपाल के पत्र पृ.क/एक 1-2/2019/55-2 भोपाल दिनांक 06.05.2020 एवं म.प्र. शासन चिकित्सा शिक्षा मंत्रालय भोपाल के पत्र पृ.क/एक 2-42/07/1/65/ भोपाल दिनांक 17.12.2021 के द्वारा शासकीय स्वशासी महात्मा गाँधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर में सुपर स्पेशलिटी चिकित्सालय इन्दौर के अंतर्गत स्वीकृत सीनियर रेसीडेन्ट (SR) के निम्नांकित रिक्त पदों पर सीमित पदावधि (Tenure) से पदों की पूर्ति हेतु निर्धारित प्रारूप में बॉक-इन-इटरव्यू हेतु आवेदन आमंत्रित (समस्त रिक्त पदों की पूर्ति होने तक) किए जाते हैं-

सीनियर रेसीडेन्ट (निश्चित वेतन रु. 80,811/- प्रतिमाह)

DEPARTMENT	TOTAL VACANT POST	UR	ST	SC	OBC	EWS
NEUROLOGY	03	01	00	01	01	00
NEUROSURGERY	03	00	01	01	00	01
CARDIOLOGY	03	01	00	00	01	01
NEPHROLOGY	04	01	01	00	02	00
UROLOGY	02	00	01	01	00	00
MEDICAL GASTROENTEROLOGY	05	01	01	00	02	01
PLASTIC SURGERY	02	01	00	00	01	00
PEDIATRIC SURGERY	02	01	00	00	01	00
ANAESTHESIA	04	01	01	01	01	00
MICROBIOLOGY	01	01	00	00	00	00
INTENSIVE CARE UNIT	05	01	01	02	01	00
EMERGENCY MEDICINE	01	01	00	00	00	00
TOTAL	35	10	06	06	10	03

नोट-इच्छुक अभ्यर्थी आवेदन पत्र कार्यालय की वेबसाइट से प्राप्त कर सकते हैं तथा पूर्ण रूप से भरे आवेदन पत्र के साथ मूल दस्तावेजों की अनिप्रमाणित छायाप्रति, 01 फोटो एवं निर्धारित शुल्क जमा कर रसीद की छायाप्रति संलग्न करें। आवेदक स्कूटी हेतु दिनांक 30/01/23 को प्रातः 11:00 बजे से 01:00 बजे तक कार्यालय के बायोकेमिस्ट्री विभाग के सीनियर कम लायब्रेरी रुम में पूर्ण रूप से भरे आवेदन पत्र एवं मूल दस्तावेजों के साथ उपस्थित रहें।

साक्षात्कार हेतु स्कूटी परचातु दिनांक 30/01/23 को साक्षात्कार का समय दोप. 02.30 बजे नियत किया जाता है आवेदक आवश्यक अभिलेखों/प्रमाण पत्रों की मूल प्रति तथा अनिप्रमाणित छायाप्रतियों के साथ उपस्थित होना अनिवार्य होगा। इस हेतु पृथक से कोई सूचना नहीं दी जावेगी।

माध्यम प्रदेश शासन के नवीनतम आदेश क्रमांक के प्रावधान अनुसार सभी स्नातकोत्तर छात्र जिनका चयन सीनियर रेसीडेन्ट के पद पर होगा उन्हें ग्रामीण सेवा के बांड से इस शर्त के साथ मुक्त किया जाएगा कि वे बांड अवधि के बराबर अवधि तक महाविद्यालय में इस पद पर सेवाएँ देंगे। उक्त अवधि के पूर्व सेवा छोड़ने की स्थिति से ग्रामीण/अधिसूचित क्षेत्रों में सेवा हेतु किये गये बाण्ड की शर्तें लागू हो जाएगी और उन्हें निर्धारित अवधि तक ग्रामीण सेवा करनी होगी।

डॉ. सजय दीक्षित
अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
म.प्र. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध चिकित्सालय
स्वशासी संस्था, इन्दौर

बॉक-इन-इटरव्यू हेतु नियम एवं शर्तें।

- आरक्षण शासन द्वारा प्राप्त निर्देशानुसार।
- पदों की रिक्तियों की संख्या में कमी या वृद्धि हो सकती है। रिक्तियों की कैटेगिरी में परिवर्तन किया जा सकता है।
- उक्त रिक्त पदों में महिलाओं के लिए 30 प्रतिशत पद प्रत्येक श्रेणी में आरक्षित हैं तथा 3 प्रतिशत पद विकलांग हेतु आरक्षित हैं।
- सीनियर रेसीडेन्ट हेतु अगर आरक्षित वर्ग के चिकित्सक नहीं मिलते हैं तो उस स्थिति में सीटें अनुसूचित जनजाति, अनुसूचित जाति, अन्य पिछड़ा वर्ग, अनारक्षित श्रेणी के क्रम से उपलब्ध कर चिकित्सकों से भरी जावेगी।
- आवेदन पत्र प्रस्तुत करने से अभ्यर्थी साक्षात्कार का पात्र नहीं हो जाता।
- अवधि : सीनियर रेसीडेन्ट्स की सेवा-अवधि (Tenure) एक वर्ष की होगी। इनकी प्रथम 01 वर्ष हेतु नियुक्ति की जावेगी। तत्पश्चात् सहाय्य सतापजनक पाये जाने एवं आवश्यकता अनुसार 01-01 वर्ष हेतु समय बढ़ाते हुए अधिकतम 3 वर्ष तक बढ़ाई जाएगी।
- नियुक्ति का तरीका : योग्य अभ्यर्थियों का चयन एम.डी.बी.एस./एम.डी./एम.एस./डी.एनबी सभी प्रोफेशनल यूनिवर्सिटी परीक्षाओं के अंकों, अनुभव, अतिरिक्त योग्यता एवं साक्षात्कार उपरांत किया जावेगा। नियुक्ति चयन समिति की अनुमति पर नियुक्तिकर्ता अधिकारी द्वारा की जावेगी।
- आवेदन शुल्क : सीनियर रेसीडेन्ट्स/ जूनियर रेसीडेन्ट के पद हेतु अभ्यर्थियों को अपने आवेदन के साथ रु. 800/- (छ-सी) एवं आरक्षित वर्ग के अभ्यर्थियों को रु. 300/- (तीन सी)। राशि का भुगतान R.T.G.S. (DEAN MGMM MEDICAL COLLEGE, INDORE BANK ACCOUNT NO - 53003590071 IFSC CODE NO - SBIN0030359) के माध्यम से करते हुए भुगतान की रसीद आवेदन के साथ संलग्न करें। कितनी भी अवस्था में राशि लौटायी नहीं जावेगी।

गिरन्तर 2

9. शैक्षणिक योग्यता-

- EMERGENCY MEDICINE - EMERGENCY MEDICINE/ GEN. MEDICINE /GEN. SURGERY/ ANAESTHESIA / RESPIRATORY MEDICINE / ORTHOPAEDICS विषय में एम.सी.आई द्वारा मान्यता प्राप्त एम.डी./एम.एस./डी.एन.बी परीक्षा उत्तीर्ण ।
 - संबंधित विषय में एम.सी.आई द्वारा मान्यता प्राप्त एम.डी./एम.एस./ डीएनबी । सीनियर रेसीडेंट पद पर नियुक्त किसी चिकित्सक को निजी प्रैक्टिस की पात्रता नहीं होगी। जिन चिकित्सकों ने नोटिस निकलने के दिनोंक से पिछले पाँच वर्ष के अन्दर एम.डी./एम.एस./ डीएनबी परीक्षा उत्तीर्ण की है। वे ही इस पद के लिये पात्र होंगे। जिन चिकित्सकों ने इसी चिकित्सा महाविद्यालय से एम.डी./एम.एस./परीक्षा उत्तीर्ण की है, उन्हें प्राथमिकता दी जाएगी। उसके बाद मध्यप्रदेश के किसी भी चिकित्सा महाविद्यालय से उत्तीर्ण चिकित्सकों को प्राथमिकता दी जाएगी। संस्था द्वारा कदाचार के कारण पूर्व में सेवा समाप्त उम्मीदवार को आवेदन करने की पात्रता नहीं होगी।
10. यात्रा भत्ता - साक्षात्कार के लिये किसी भी अभ्यार्थी को यात्रा भत्ता नहीं दिया जावेगा।
11. आयु सीमा-साक्षात्कार के लिये किसी भी अभ्यार्थी की अधिकतम आयु 45 वर्ष से अधिक नहीं होना चाहिये ।

अन्य शर्तें

1. इन चिकित्सकों का प्रत्येक 01 वर्ष में 12 दिवस के आकस्मिक अवकाश की पात्रता होगी तथा सप्ताह में एक दिन अवकाश की पात्रता होगी यह अवकाश संचित नहीं किया जा सकेगा, पर इन रेसीडेंट्स से संबंधित, सभी बातों पर अधिष्ठाता का निर्णय अंतिम होगा।
2. आरक्षित श्रेणी के उम्मीदवारों को तत्संबंध का प्रमाण पत्र निर्धारित प्रारूप में सक्षम अधिकारी म.प्र. द्वारा प्रदत्त की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
3. म.प्र. के मूल निवासी को ही आरक्षण का लाभ दिया जावेगा।
4. उम्मीदवार को शैक्षणिक योग्यता के प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगी।
5. सेवा की अन्य शर्तें नियुक्ति पत्र में दर्शाये अनुसार बंधनकारी होगी।
6. आवेदन पत्र प्रस्तुत करने के साथ ही जिस संस्था में कार्यरत है उस संस्था का अनापत्ति/त्यागपत्र स्वीकृति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा।
7. उम्मीदवार को म.प्र. राज्य मेडिकल कौंसिल अथवा मेडिकल कौंसिल ऑफ इंडिया से पंजीयन कराना अनिवार्य होगा।
8. सीनियर रेसीडेंट के पद पर चयनित उम्मीदवार को आवश्यकतानुसार अन्य स्थान / सी.एम.ओ. इयूटी पर कार्य करने हेतु आदेशित किया जा सकता है।
9. यदि किसी अभ्यार्थी के दस्तावेज असत्य पाए जाते हैं अथवा यदि कोई चयनित उम्मीदवार बिना सूचना के अनुपस्थित पाया जाता है तो उसे सेवा से पृथक करने का अधिकार अधिष्ठाता के पास रहेगा।

साक्षात्कार के समय उपरोक्त समस्त प्रमाण पत्रों की मूल प्रतियाँ प्रस्तुत करनी होगी।

डॉ. संजय दीक्षित
अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
म.गो.स्मू.चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध चिकित्सालय
स्वशास्त्री संस्था, इन्दौर

इन्दौर, दि

क्रमांक / /SS/EST/SR./2023
प्रतिलिपि-

1. आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा, म.प्र. ।
2. सभागायुक्त इन्दौर संभाग इन्दौर ।
3. प्रभारी सुपर स्पेशलिटी चिकित्सालय इन्दौर।
4. समस्त विभागाध्यक्ष को सूचनार्थ तथा अपने विभागीय नोटिस बोर्ड पर तत्काल चरपा करने हेतु।
5. समस्त नॉटिस बोर्ड चिकित्सा महाविद्यालय/म.गो.चिकित्सालय/छात्रावास/लायब्रेरी।

डॉ. संजय दीक्षित
अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
म.गो.स्मू.चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध चिकित्सालय
स्वशास्त्री संस्था, इन्दौर

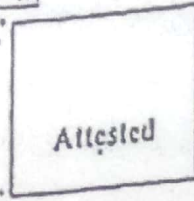
अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
 म.गो.स्म. चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध चिकित्सालय
 स्वशास्त्री संस्था, इन्दौर

दिनांक :

शीनियर रेसीडेंट के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र

आवेदित पद किाग.....

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जाये।



1. बैंक ड्राफ्ट - क्रं
 दिनांक राशि
1. 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.....
6. स्थाई पता.....
 शहर का नाम..... फोन नं.....
 मोबाइल नं.....
7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंक्रुषी संतान करें).....
8. आज दिनांक को आवेदक की आयुदिन माह वर्ष
9. वर्ग : सामान्य / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग /
 पिछड़ा वर्ग (आरक्षित श्रेणी हेतु तबतन अधिकारी द्वारा जारी पत्रागपत्र की
 छायाप्रति संलग्न करें) .
10. चैडिकल फाउन्डिशन का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक (एन.पी.
 सी.एन. / एम.डी. / एम.एस.)
11. इंटरनेशियल पूर्णता की दिनांक:
12. एम.डी./एम.एस./एम.डी.एन. उत्तीर्ण करने का दिनांक:
13. शैक्षणिक योग्यताएं:- (वर्षा-व्य एवं प्रत्येकी की तारांकित छायाप्रति संलग्न करें)

क्र	परीक्षा का नाम	वर्ष	विधि	अपनात / सफल	एन सी सी सुत	उपात (Attempt)
1	2	3	4	5	6	7
1.	MBBS First Part					
2.	MBBS Second Part					
3.	MBBS Final Part I					
4.	MBBS Final Part II					
5.	MD/MS/Diploma					

(आवेदक वर्ष का पृथक-पृथक करें)
 नोट: प्रत्येक परीक्षा के प्रयात (Attempt) प्रमाण पत्र अधिष्ठाता द्वारा पदत नो संलग्न करें।
 14. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

स्थान.....
 दिनांक.....

//प्रमाण-पत्र//

मैं प्रमाणित करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्णत तथ्य है ।
 जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र / नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा।
 मुझ पर म. प्र. शासन, चिकित्सा शिक्षा विभाग स्वशास्त्री तनिति म.गो.स्म.चिकित्सा महाविद्यालय
 इंदौर के नियम एवं प्रावधान पूर्ण रूपेण बंधनकारक होंगे।
 आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

M.G.M. MEDICAL COLLEGE, INDORE

CHECK LIST FOR POST OF _____

Subject

Name of candidate

Category

Age

List of documents to be checked:

1. Date of Birth (High School Marksheet)
2. MBBS mark sheet, - Marks obtained Attempts
I Prof
II Prof
Pre-final
Final
Total %
3. MBBS Degree
4. M.D. / M.S. / Diploma Marks
Attempts if any
5. M.D. / M.S. Degree / Diploma
6. Extra qualifications
7. Post P.G. Teaching Experience
8. Publications in indexed Journals Nos.
9. Caste Certificate
10. Domicile Certificate (M.P.)
11. M.B.B.S. Registration No. (State) (State Council)
12. M.D. Registration No. (State) (State Council)
13. Employer's NOC

Declaration: I hereby declare that I am working / Not working in any Govt. / Semi Govt. Institution at present.

(Name & Signature of Candidate)

Remark

(Name & Signature of Scrutiny Officer)

UNDERTAKING

I Dr. _____ hereby declare that I have cleared my M.B.B.S./B.D.S. examination in following attempts: First prof _____ Second prof _____ Final prof (part-1) _____ Final prof (Part-2) & M.D./M.S./Diploma/M.D.S. examination in _____ attempt.

In case the candidate is not registered with medical council (M.P./M.C.I.)

I will submit my Medical council Registration at the time of joining.

All the information given by me is true & correct and if any information is found to be incorrect or if I could not submit my registration certificate, my selection for the post of _____ Resident can be cancelled.

Name & Signature of the candidate

My name is not published/ no case pending against me in vyapam, S.T.F or C.B.I.

Name & Signature of the candidate

At present I am not working / not working in any institute/ if working -I will submit N.O.C. from that institute for appearing in interview.

Name & Signature of the candidate