

कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
(शासकीय स्वशासी संस्था) महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर

कार्यालय दूरभाष नंबर :- 0731-2527383, 2527679
फैक्स नंबर :- 0731-2514628

ईमेल :- deanlibrary@gmail.com
वेबसाईट :- www.mgmmcindore.in

क्रमांक / 5818 / स्था / स्वशासी / 2021

इन्दौर, दि. 15/04/2021

// कार्यालय आदेश //

मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय भोपाल के ज्ञाप क्रमांक एफ 2-06/2018/1-55 भोपाल दिनांक 07.04.2018 द्वारा म.गों.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर में स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय चिकित्सकीय सेवा आदर्श नियम 2018 एवं संचालनालय चिकित्सा शिक्षा म.प्र. भोपाल के पत्र क्रमांक 585/स्था/ अराज/2020 भोपाल दिनांक 07.06.2020 द्वारा प्राप्त परिचारिका संवर्ग की अनुसूचियों के आधार पर म.गों.स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर एवं संबद्ध चिकित्सालय में स्टाफ नर्स के रिक्त पदों पर एम.पी. आनलाईन के माध्यम से जारी विज्ञापन के माध्यम से प्राप्त मेरिट लिस्ट के आधार पर पात्र अभ्यर्थियों की सेवाएं शासकीय-स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालयों से संबद्ध चिकित्सालयों में स्टाफ नर्स के रिक्त पदों पर की जाना है। अतः निम्नलिखित अभ्यर्थियों को स्टाफ नर्स (स्वशासी) के पद पर अनन्तिम रूप से म.प्र. स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय, चिकित्सकीय आदर्श सेवा नियम-2018 के तहत वेतनमान रु. 28700-91300 सातवे वेतनमान अनुसार (5200-20200+2800 छठवा वेतनमान) कार्यभार ग्रहण करने के दिनांक से आगामी आदेश तक महाराजा तुकोजीराव चिकित्सालय इन्दौर में पदस्थ किया जाता है। कार्य सुविधा की दृष्टि से निम्नांकित स्टाफ नर्स को सं.क्र. 01 से 06 तक एम.टी.एच. में, सं.क्र. 07 से 12 तक सुपर स्पेशलिटी हास्पिटल, इन्दौर में एवं सं. क्र. 13 व 14 को एम.आर.टी.बी. अस्पताल इन्दौर में कार्य करने हेतु आदेशित किया जाता है:-

No.	Name	Father Name	Category
1	SAHIDA BANO	ABRAR AHMED	OBC
2	MEENAKSHI CHOUKIKER	BABURAO CHOUKIKER	SC
3	KAMLA AHIRWAR	ARJUN LAL AHIRWAR	SC
4	ANJULATA BHAWRE	LIKHAN LAL BHAWRE	OBC
5	PRAMILA DEVI	LAKHAN LAL	SC
6	ANITA CHHAGANI	RAMCHARAN CHHAGANI	UR
7	TRAPTI GAUTAM	ASHISH KUMAR GAUTAM	UR
8	AMRAPALI GULBAKEY	RAMDAYAL GULBAKEY	SC
9	DURGA UIKEY	IMARAT LAL	ST
10	ANUSHAYA BANKHEDE	TEKCHAND BANKHEDE	OBC
11	ANKITA SINGH	SUSHIL KUMAR SINGH	UR
12	LOVENISHA MEDA	MANISH MEDA	ST
13	NRIKSHANA PERSSON	EMMANUEL PERSSON	UR
14	SHALU SAHU	PRUSHOOTTAM SAHU	OBC

आपकी नियुक्ति निम्नलिखित शर्तों के अधीन होगी :-

- चयनित प्रत्याशी को कार्यभार ग्रहण करने के पूर्व अथवा कार्यभार ग्रहण करने के तत्काल पश्चात् जिला चिकित्सा मण्डल के समक्ष उपस्थित होकर स्वास्थ्य परीक्षण कराना होगा एवं स्वस्थता प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करना होगा।
- म.प्र. सिविल सेवा (सेवा की सामान्य शर्तें) तथा म.प्र. शासन के अन्य नियम लागू होंगे।
- म.प्र.शासन वित्त विभाग की अधिसूचना कं.एफ-9/3/2005/नियम/चार, दि. 02.04.05 के अनुसार आप पर मध्यप्रदेश सिविल सेवा (पेंशन) नियम 1976 लागू नहीं होंगे। मध्यप्रदेश शासन वित्त विभाग की अधिसूचना कं. एफ-5/1/2005/नियम/चार,दि.02.04.05 के अनुसार म.प्र. सामान्य भविष्य निधि नियम भी लागू नहीं होंगे।
- चयनित प्रत्याशी को आदेश जारी होने के दिनांक से अधिकतम 15 दिवस में अनिवार्यतः कार्यभार ग्रहण करना होगा। कार्यभार ग्रहण न करने की दशा में अनुबंध अनुसार अग्रेतर कार्यवाही की जावेगी।
- आपकी सेवायें किसी भी समय नियोक्ता द्वारा एक माह का नोटिस देकर या उसके एवज में एक माह का वेतन तथा भत्ते देकर समाप्त की जा सकेंगी।
- स्टॉफ नर्स की नियुक्ति प्रथम 03 माह के लिए निश्चित परिश्रमिक रूपयें 10,000/- प्रतिमाह पर की जावेगी। 03 माह पश्चात स्टॉफ नर्स की परीक्षा ली जावेगी परीक्षा में उत्तीर्ण होने के पश्चात ही अभ्यर्थियों को नियमित स्थापना के पदों में नियुक्त किया जावेगा। नियमित स्थापना पश्चात आपकी नियुक्ति म.प्र. शासन सामान्य प्रशासन विभाग मंत्रालय, भोपाल के ज्ञाप क्रमांक सी,3-13/2019/3/एक भोपाल, दिनांक 12.12.2019 में दिये गये निर्देशानुसार 3 वर्ष की परीक्षा अवधि पर होगी।

निरंतर2

7. आपके द्वारा प्रस्तुत कोई भी प्रमाण-पत्र/अभिलेख गलत पाये जाने पर नियुक्ति आदेश स्वमेव निरस्त माना जावेगा।
8. आपकी वरिष्ठता संस्था की वरिष्ठता क्रमानुसार ही रहेगी।
9. इस नियुक्ति में अनुसूचित जाति/जनजाति/अपिब/महिला के पदों के आरक्षण संबंधी प्रावधानों को ध्यान में रखा गया है।
10. आपकी नियुक्ति इस स्वशासी संस्था के सेवा शर्तों के अधीन होगी, संस्था अपनी सेवा शर्तों में आंशिक सुधार एवं परिवर्तन कर सकेगी।
11. एक बार इस संस्था में नियुक्ति होने के पश्चात् आपकी सेवाएँ अन्य संस्थाओं को स्थानांतरित नहीं होगी।
12. उपस्थिति दिनांक को संपूर्ण प्रमाण-पत्र, उपाधियों एवं अन्य प्रमाण-पत्र की अभिप्रमाणित छायाप्रतियाँ जमा करना होगी तथा मूल प्रतियाँ प्रस्तुत करना होगी।
13. आपको कार्य पर उपस्थित होते समय संलग्न प्रारूप में 100 रु. के स्टॉप पर शपथ पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
14. संस्था के किसी भी कर्मचारी को राजनैतिक अथवा किसी भी अवैध गतिविधियों में भाग लेने की अनुमति नहीं है।
15. आपको कार्य पर उपस्थित होते समय अथवा उपस्थित दिनांक के 3 माह के भीतर महाकौशल नर्सिंग रजिस्ट्रेशन का प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है अन्यथा आपकी सेवायें स्वतः ही समाप्त मानी जावेगी।
16. चयनित प्रत्याशी की नियुक्ति पुलिस वैरिफिकेशन में उपयुक्त पाये जाने के उपरांत ही मान्य होगी।
17. संबंधित का कार्य एवं व्यवहार उचित न पाये जाने पर तथा हडताल आदि में भाग लेने पर सेवायें समाप्त की जा सकेगी।
18. शासन द्वारा समय पर दिये गये निर्देशानुसार सेवा शर्तों में परिवर्तन किये जा सकते हैं। यह परिवर्तन वेतन संबंधी शर्तों में भी हो सकता है।
19. भविष्य में यदि कभी भी अर्हता संबंधी कोई भी जानकारी असत्य पाई जाती है तो सेवा समाप्त की जा सकेगी।
20. आपको कार्य पर उपस्थित होते समय जन्मतिथि बाबद् प्रमाण-पत्र, शैक्षणिक योग्यता संबंधित प्रमाण-पत्र, की छायाप्रति एवं अन्य वांछित प्रमाण-पत्र, दो सेवा पुस्तिका तथा रु.3/- का ट्रेजरी चालान प्रस्तुत करना होगा।

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
म.गां.स्मृ.चिकि.महावि.एवं सम्बद्ध चिकित्सालय,
(स्वशासी संस्था), इन्दौर

इन्दौर, दिनांक :- 15/04/2021

पृ.क्रमांक/5819-29 /स्था/स्वशासी/2021
प्रतिलिपि :- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय वल्लभ भवन भोपाल।
2. आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा, म0 प्र0 भोपाल।
3. संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, म.य.चिकित्सालय, इन्दौर।
4. प्रभारी अधीक्षक, महाराजा तुकोजीराव चिकित्सालय (एम.टी.एच.) इन्दौर।
5. प्रभारी अधिकारी, सुपर स्पेशलिटी हास्पिटल, इन्दौर।
6. अधीक्षक, एम.आर.टी.बी. अस्पताल इन्दौर।
7. नर्सिंग अधीक्षक, म.य.चिकित्सालय, इन्दौर।
8. लेखा शाखा स्थानीय कार्यालय, इन्दौर की ओर भेजकर लेख है कि स्टॉफ नर्स की नियुक्ति प्रथम 03 माह के लिए निश्चित परिश्रमिक रूपयें 10,000/- प्रतिमाह पर की जावेगी, 03 माह पश्चात् स्टॉफ नर्स की परीक्षा में उत्तीर्ण अभ्यर्थियों को नियमित स्थापना के पदों में नियुक्त होने के पश्चात् म.प्र. शासन सामान्य प्रशासन विभाग मंत्रालय, भोपाल के ज्ञाप क्रमांक सी,3 -13/2019/3/एक भोपाल, दिनांक 12.12.2019 में दिये गये निर्देश के बिन्दु "ब" के अनुसार वेतन आहरण की प्रक्रिया अपनाई जावे।
9. सिविल सर्जन गोविन्द वल्लभपंत मेडिकल बोर्ड जिला चिकित्सालय धार रोड इन्दौर।
10. संबंधितों की ओर सूचनार्थ एवं पालनार्थ।
11. कार्यालय आदेश नस्ति।

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
म.गां.स्मृ.चिकि.महावि.एवं सम्बद्ध चिकित्सालय,
(स्वशासी संस्था), इन्दौर