



कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता

शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम
सैलाना रोड़, ग्राम बंजली, रतलाम (म०प्र)

ईमेल :- deanratlam@gmail.com वेबसाईट :- www.gmcratlam.org कार्यालय दूरभाष नंबर :- 07412-284226 पिन कोड :- 457001

DONATE ORGAN - SAVE LIFE
अंगदान करें - जीवन बचाएँ

क्रमांक : २७१५/स्था./जो.एम.सो./2020

रतलाम, दिनांक :- 11.05.2020

// वॉक इन इंटरव्यू //

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएं म.प्र. के निर्देशानुसार कोविड-19 (नोवल कोरोना वायरस) महामारी से बचाव के लिए समर्पित COVID चिकित्सालय में मानव संसाधन की आवश्यकता है।

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, रतलाम में निम्नलिखित रिक्त पदों हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। वॉक इन इंटरव्यू दिनांक 13.05.2020 से प्रतिदिन (रविवार एवं अन्य शासकीय अवकाश को छोड़कर) प्रातः 11 बजे से शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय, रतलाम में आयोजित किये जायेंगे।

पदों की संख्या निम्नानुसार है :-

क्र	पदनाम	योग्यता	पद संख्या	मसिक मानदेय
1	जनरल मेडिसिन	स्नातकोत्तर चिकित्सा अधिकारी (डिग्री/डिप्लोमा) विषय विशेषज्ञ	21	1,25,000/- (डिग्री)
2	पल्मोनोलॉजीस्ट (Pulmonologist)	स्नातकोत्तर चिकित्सा अधिकारी (डिग्री/डिप्लोमा) विषय विशेषज्ञ	06	1,10,000/- (डिप्लोमा) इसके अतिरिक्त COVID-19 नियंत्रण के परिपेक्ष्य में विषय विशेषज्ञता के कारण इन्हें 100 प्रतिशत प्रोत्साहन (Incentives) राशि देय होगी।
3	ऐनेस्थेशिया (Anaesthesiologist)	स्नातकोत्तर चिकित्सा अधिकारी (डिग्री/डिप्लोमा) विषय विशेषज्ञ	11	
4	चिकित्सा अधिकारी (Medical Officer)	(एमबीबीएस) (मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय एवं मध्यप्रदेश मेडिकल काँसिल में जीवित पंजीयन।)	40	60,000/-
5	वैज्ञानिक -बी (Scientist B)	1. First Class master's degree in relevant subject (Medical Microbiology/Virology/ Microbiology/ Bio Technology) from a recognized University. 2. Second Class M.Sc + Ph.D degree in relevant subject (Medical Microbiology/ Virology/Microbiology/Bio Technology) from a recognized University.	03	60,000/-

* **Desirable Qualification** - 1- Doctorate in the related subject from a recognized university for candidate with first class degree. 2- Additional Post doctoral research/teaching experience in relevant subject in recognized institute(s). 3- Knowledge of Computer Application or Business intelligence tools/data management. 4- Two Years R&D/ teaching experience in relevant subject after obtaining essentials qualifications.

नोट :- पदों की संख्या बढ़ाई या घटाई जा सकती है।

उपरोक्त नियुक्ति की अवधि कुल 3 माह की होगी, जो कि आवश्यकतानुसार बढ़ाई जा सकती है। चयनित अभ्यर्थियों का मानदेय एन.एच.एम के मापदण्डों के आधार पर देय होगा। इच्छुक उम्मीदवार आवेदन पत्र एवं समस्त मूल दस्तावेजों व प्रतिलिपियों के साथ शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय, रतलाम में उपस्थित होंगे। विस्तृत जानकारी चिकित्सा महाविद्यालय, रतलाम की वेबसाईट www.gmcratlam.org पर उपलब्ध है। कृपया समय-समय पर उसका अवलोकन करें।

"BE A PART OF THE MOVEMENT TO PROMOTE ORGAN DONATION"

अंगदान के महायज्ञ में अपनी सहभागिता दें।

अर्हताये :-

- भारतीय आयुर्विज्ञान परिषद् द्वारा शैक्षणिक पद विशेष के लिए निर्धारित अर्हता ।

2. निरर्हताये-

- विकृत चित्त वाला होने पर ।
- दुश्चरित्र होने पर ।
- शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो ।
- नियुक्ति के लिये प्रयास/अनुशंसा - 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 ।
- विवाह संबंधी - जिस उम्मीदवार ने न्यूनतम निर्धारित आयु (पुरुष 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 पुरुष/महिला से विवाह किया हो, जिसकी पहले से जीवित पत्नी/पति हो, ऐसे महिला/पुरुष नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे ।
- कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर ।
- 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 ।
- ऐसा उम्मीदवार जिसके विरुद्ध नैतिक पतन का आपराधिक प्रकरण न्यायालय में विचाराधीन है अथवा वह नैतिक पतन के आपराधिक मामले में दोष सिद्ध हुआ हो ।
- स्वास्थ्य संबंधी - चिकित्सा महाविद्यालय के चिकित्सक जिसका पद सिविल सर्जन से कम न हो, के द्वारा स्वास्थ्य परीक्षण पश्चात् शारीरिक एवं मानसिक रूप से स्वस्थ पाया जाए तथा वह ऐसा प्रमाण पत्र जारी करें ।

महत्वपूर्ण टीप :- यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिये निर्धारित समस्त अर्हताये और शर्तों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं करे ले ओर अर्हता की समस्त शर्तें 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 विरुद्ध 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।

अधिष्ठाता एवं मुख्य कक्षापालक अधिकारी
स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय, रातलाम (म.प्र.)


DEAN
Government Medical College
Ratlam (M.P.)

अनुबंध पत्र

मैं अपना आवेदन दिनांक के द्वारा की सेवाएं हेतु शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय, रतलाम के कार्यालय में प्रस्तुत किया है। मैं स्वेच्छा से मानदेय पर दिनांक से लेकर दिनांक तक अस्थायी रूप से 03 माह हेतु COVID-19 नियंत्रण ऑपरेशन के लिए कार्य करने हेतु सहमत हूँ एवं अपनी सेवाएं इस हेतु स्वेच्छा से प्रदान कर रहा/रही हूँ। मुझे इस हेतु दिया जाने वाला मासिक मानदेय स्वीकार है एवं दी गई समस्त शर्तें मान्य हैं एवं मेरे द्वारा नियोजन के संबंध में माननीय न्यायालय में किसी भी प्रकार का दावा/आपत्ति प्रस्तुत नहीं किया जायेगा।

सेवा शर्तें :-

1. यह सेवाएं पूर्ण रूप से अस्थायी होगी एवं आकस्मिक सेवाओं के रूप में ली जा रही हैं, अतः इन सेवाओं को नियमित अथवा संविदा सेवा के लिये किसी भी दशा में मान्य नहीं किया जावेगा।
2. यह सेवाएं एक निश्चित समयावधि 03 माह के लिए ली जा रही हैं, जिसे आवश्यकता होने पर बढ़ाया/घटाया जा सकेगा। अतः निर्धारित अवधि पश्चात् आदेश स्वतः समाप्त माना जावेगा।
3. उक्त मानव संसाधन की सेवाएं शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय, रतलाम अथवा COVID-19 नियंत्रण ऑपरेशन ही ली जा सकेगी।
4. उक्त पदों के नियंत्रणकर्ता अधिकारी मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय, रतलाम होंगे।
5. मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता को समस्त दस्तावेजों की स्वप्रमाणित छायाप्रति एवं मेडिकल फिटनेस सर्टिफिकेट उपलब्ध कराकर सेवाप्रदाता कार्य दायित्व संभालेंगे।
6. अनुबंध के निष्पादन पर होने वाला व्यय संबंधित सेवा प्रदाता द्वारा स्वयं वहन किया जायेगा।

शपथगृहिता

आवेदन का प्रारूप

.....के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

स्वप्रमाणित
फोटो

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 नम्बर (हो तो)
7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....
8. दिनांक 01 / 01 /2020 को आवेदक की आयुदिन माह वर्ष
9. आवेदक की वैवाहिक स्थिति- विवाहित/अविवाहित
10. विवाह का दिनांक-
11. वर्ग : अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछडा वर्ग / विकलांग (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
12. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक

अ. (एम.बी.बी.एस.)-

13. 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	

- 1 MBBS First Prof.
- 2 MBBS Second Prof.
- 3 MBBS Final Part I
- 4 MBBS Final Part II
- 5 .MD/MS/MCH/DM
6. S.R.

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

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

14. शैक्षणिक अनुभव :-

क्रमांक	पदनाम	शैक्षणिक अनुभव
1	प्राध्यापक	
2	सह प्राध्यापक	
3	सहायक प्राध्यापक	
4	ट्यूटर/प्रदर्शक	

15. रिसर्च पब्लिकेशन :-

क्रमांक	पदनाम	रिसर्च पब्लिकेशन
1	प्राध्यापक	
2	सह प्राध्यापक	
3	सहायक प्राध्यापक	
4	ट्यूटर/प्रदर्शक	

16. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची -----

स्थान.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक.....

// 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. 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।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

साइंटिस्ट- बी हेतु

आवेदन का प्रारूप

पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र

नोट सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जाये।

आवे दित पद का नाम :-.....

फोटो

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 न.
मोबाईल न. ई-मेल आई डी.....
5. स्थाई पता
.....
शहर का नाम फोन न.
6. आधार कार्ड नम्बर
7. जन्मतिथि (हाई स्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें)आयु वर्ष
माह.....दिवस.....
8. विवाहित /अविवाहित विवाह होने पर संतानों की संख्या.....
9. संबंधित काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक तिथि
(डी.एम.एल.टी/एमी.एम.एल.टी/बी.एम.एल.टी) / डिप्लोमा/डिग्री/पी.एच.डी)
10. शैक्षणिक योग्यताएँ :- (प्रमाण पत्र एवं अंकसूची को स्वप्रमाणित सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें) पद के अनुसार योग्यता अंकित करें।

क्र	परीक्षा का नाम	संस्था /बोर्ड/वि.वि	वर्ष	विषय	प्राप्तांक/ पूर्णांक	कुल प्राप्तांक/ प्रतिशत	प्रयास
1.							
2.							

(प्रत्येक वर्ष का पृथक - पृथक भरे)

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

11. अनुभव :-

क्रमांक	पद नाम	पद पर कार्यभर ग्रहण का दिनांक	अनुभव वर्ष/माह/दिन	सक्षम अधिकारी पदनाम
1.				
2.				

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

1. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची (स्वप्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न करें)। जो भी लागू हो ।

1. जन्मतिथि के लिये कक्षा 10 वीं की अंकसूची।
2. कक्षा 12 वीं की अंकसूची।
3. स्नातक अंकसूची प्रथम/द्वितीय/तृतीय/चतुर्थ/पंचम वर्ष।
4. स्नातक डिग्री।
5. स्नातकोत्तर अंकसूची प्रथम/द्वितीय/तृतीय वर्ष।
6. स्नातकोत्तर डिग्री।
7. पी.एच.डी डिग्री।
8. संबंधित काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र।
9. स्थानीय निवास प्रमाण पत्र
10. आधार कार्ड
11. प्रशिक्षण /कांफेस पुरस्कार प्रमाणपत्र इत्यादि।
12. डी.एम.एल.टी/एमी.एम.एल.टी/बी.एम.एल.टी की डिप्लोमा/डिग्री एवं पंजीयन।
13. कम्प्यूटर एप्लीकेशन प्रमाण पत्र/सी.पी.सी.टी प्रमाण पत्र।
14. संस्था प्रमुख द्वारा जारी कार्य अनुभव प्रमाण पत्र।

2. आवेदन का बंद लिफाफा मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, रतलाम सैलाना रोड़, ग्राम बंजली, रतलाम (म.प्र.) के नाम/ अथवा ई मेल deanratlam@gmail.com पर भेजे।

लिफाफे पर आवेदित पद का नाम एवं आवेदक का नाम आवश्यक रूप से अंकित करें।

नोट:- संबंधित पद की अर्हताये आवेदक द्वारा सुनिश्चित कर आवेदन पत्र की पूर्ति कर ही आवेदन करें।

स्थान:.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक:.....

//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 जॉच प्रचलन में नहीं है।
3. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि तुझे नैतिक पतन के किसी अपराध मे 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।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर