



कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता

डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम
शैलाना रोड, ग्राम बंजली, रतलाम (म.प्र.)

ईमेल:- deanratlam@gmail.com वेबसाइट :- www.gmcratlam.org कार्यालय दूरभाष नंबर :- 07412-284226 पिनकोड :- 457001

DONATE ORGAN - SAVE LIFE

अंगदान करें - जीवन बचाएँ

क्रमांक 787 / स्था / जी.एम.सी. / 2024

रतलाम, दिनांक 02/02/24

डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, रतलाम अन्तर्गत प्राध्यापक, सह-प्राध्यापक एवं सहायक प्राध्यापक के रिक्त पदों हेतु विज्ञप्ति क्रमांक 11584 / स्था. / विज्ञप्ति / 2023 दिनांक 07 / 12 / 2023 के अनुक्रम में डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम में प्राध्यापक एवं सहायक प्राध्यापक वर्ग के अभ्यर्थियों का सूक्ष्म परीक्षण निम्नलिखित संलग्न सूची एवं समय सारणी अनुसार सम्पन्न होगा :-

क्रमांक	दिनांक	समय एवं स्थान
	08/02/2024	सूक्ष्म परीक्षण स्थान :- डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम (म.प्र.) 457001 समय :- प्रातः 10:00 बजे

विशेष नोट- अभ्यर्थी को उपर्युक्त वर्णित सूक्ष्म परीक्षण हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता अथवा अन्य कोई भत्ता देय नहीं होगा।

DEAN & CEO

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम (म.प्र.)



नोट :- साक्षात्कार हेतु आमंत्रित समस्त अभ्यर्थी अपने साथ निम्नलिखित मूल दस्तावेज आवश्यक रूप से साथ लावें। किसी भी मूल दस्तावेज के न प्रस्तुत करने पर अभ्यर्थी को साक्षात्कार हेतु अपात्र घोषित किया जायेगा।

1. आधार कार्ड, फोटो परिचय पत्र।
2. जन्मतिथि हेतु दसवीं कक्षा की अंकसूची/हाई स्कूल की अंकसूची/प्रमाण-पत्र। इसके अलावा कोई अन्य प्रमाण-पत्र स्वीकार नहीं होगा।
3. एम.बी.बी.एस./बी.डी.एस./बी.एससी. स्नातक परीक्षा की समस्त अंकसूचियाँ।
4. एम.बी.बी.एस./बी.डी.एस./बी.एससी. स्नातक उपाधि।
5. एम.बी.बी.एस./बी.डी.एस./बी.एससी. अटेम्ट सर्टिफिकेट।
6. एम.बी.बी.एस. पंजीयन प्रमाण-पत्र।
7. एम.डी./एम.एस./एम.एससी./पी.एच.डी./स्नातकोत्तर उपाधि, अंकसूची, अटेम्ट सर्टिफिकेट एवं पंजीयन प्रमाण-पत्र।
8. नवीनतम अनुभव प्रमाण-पत्र।
9. शोध-पत्र प्रकाशन की मूल प्रतियाँ (एन.एम.सी. के मापदण्ड अनुसार इन्डेक्सिंग के प्रमाण सहित लाना अनिवार्य है)।
10. मध्यप्रदेश का मूलनिवासी प्रमाण-पत्र।
11. डिजिटल नवीन जाति प्रमाण-पत्र अगर लागू हो तो।
12. अन्य पिछड़ा वर्ग अभ्यर्थी हेतु नवीनतम वर्ष का आय प्रमाण पत्र।
13. अनापत्ति प्रमाण पत्र।
14. जिन अभ्यर्थियों ने एनेक्सर 2 से 6 तक आवेदन के साथ सलंगन नहीं किये गये ऐसे अभ्यर्थियों को सूक्ष्म परीक्षण के समय एनेक्सर 2 से 6 तक लाना अनिवार्य है।

विशेष नोट-

1. आपके आवेदन का चयन वर्तमान में अंतिम रूप से किया गया है यदि आपकी शैक्षणिक अनुभव अथवा अन्य कोई भी पद के लिये वांछित योग्यता विज्ञापन में दिए गए तथा एन.एम.सी.-टीईक्यू के मापदण्डों के अनुसार नहीं पाई गई तो आपका साक्षात्कार हेतु चयन निरस्त माना जाएगा।
2. आपसे अपेक्षित है कि आप संपूर्ण उत्तरदायित्व के साथ एक स्वहस्ताक्षरित घोषणा-पत्र दें। जिससे स्पष्ट उल्लेखित हो कि आप वर्तमान शैक्षणिक सत्र 2023-2024 में एन.एम.सी. के स्नातक/स्नातकोत्तर/या किसी अन्य निरीक्षण में किस दिनांक को तथा किस शैक्षणिक पद के लिये उपस्थित हुए अथवा नहीं हुए थे।
3. आपसे अपेक्षित है कि आप संपूर्ण उत्तरदायित्व के साथ एक स्वहस्ताक्षरित घोषणा-पत्र दे, जिससे स्पष्ट उल्लेखित हो कि आप पूर्व में किसी भी नवीन चिकित्सा महाविद्यालय में किसी पद के लिए चयनित अथवा कार्यरत नहीं हुए हैं।

**LIST OF CANDIDATES FOR THE POST OF PROFESSOR
FOR SCRUTINY TO BE HELD ON 08-02-2024**

**DEPARTMENT OF ENT
PROFESSOR (UR-1)**

S.NO	NAME
1	Dr. ASHISH KUMAR MAURYA

**LIST OF CANDIDATES FOR THE POST OF ASSISTANT PROFESSOR
FOR SCRUTINY TO BE HELD ON 08-02-2024**

**DEPARTMENT OF ANESTHESIA
ASSISTANT PROFESSOR (UR-1, OBC-1)**

S.NO	NAME
1	Dr. SAKSHI JAIN
2	Dr. HEMLATA PATEL

**DEPARTMENT OF ANATOMY
ASSISTANT PROFESSOR (UR-1)**

S.NO	NAME
1	Dr. SWAPNESH SAGAR

**DEPARTMENT OF OPHTHALMOLOGY
ASSISTANT PROFESSOR (UR-1)**

S.NO	NAME
1	Dr. MAMTA MAURYA

**DEPARTMENT OF DERMATOLOGY
ASSISTANT PROFESSOR (UR-1)**

S.NO	NAME
1	Dr. SUMIT KUMAR YADAV

**DEPARTMENT OF ORTHOPEDICS
ASSISTANT PROFESSOR (ST-1)**

S.NO	NAME
1	Dr. BHUPENDRA KUSHWAH

**DEPARTMENT OF GENERAL SURGERY
ASSISTANT PROFESSOR (UR-1)**

S.NO	NAME
1	Dr. SANJAY ANIL RATHORE
2	Dr. SHAIENDRA SINGH NARGESH
3	Dr. APOORV CHOUHAN
4	Dr. MEHA GHODAWAT

**DEPARTMENT OF OBSTETRICS & GYNECOLOGY
ASSISTANT PROFESSOR (OBC-1)**

S.NO	NAME
1	Dr. RENU YADAV
2	Dr. KIRAN KAAG

**DEPARTMENT OF PEDIATRICS
ASSISTANT PROFESSOR (UR-1, OBC-1, ST-1)**

S.NO	NAME
1	Dr. ASHEESH KUMAR GUPTA
2	Dr. JAYENDRA ARYA
3	Dr. SHILPA JAIN
4	Dr. DEEPAK KUMAR PATEL
5	Dr. POOJA MUVEL