छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

क्रमांक 1044/स्था. /विज्ञप्ति /2019 दिनांक : 11/05/2019

Walk- In - Interview

छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.) में सीनियर एवं जूनियर रेसीडेंट के रिक्त पदों के लिये पूर्व से निर्धारित चयन प्रक्रिया के आधार पर साक्षात्कार आयोजित किया जा रहा हैं। इच्छुक आवेदक अपनी उपस्थिति छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.) में प्रत्येक कार्य दिवस(सोमवार से गुरूवार) को प्रातः 9 बजे से 1 बजे तक अपने समस्त अभिलेखों/प्रमाण पत्रों की मुल प्रति तथा अभिप्रमाणित छायाप्रतियों के साथ प्रशासनिक ब्लॉक, अधिष्ठाता कार्यालय में उपस्थित होना अनिवार्य हैं ।

	सीनियर रेसीडेंट				जूनियर रेसीडेंट			
	UR	SC	ST	OBC	UR	SC	ST	OBC
मेडिसन					1			1
पीडियाट्रिक्स	1							
टी बी एण्ड चेस्ट	1		1					
स्किन व्ही डी एण्ड लेप्रोसी	1		1					
मनोरोग			1				1	
सर्जरी			1		2	1	1	1
आर्थोपेडिक्स	2		1		1			
ई एन टी								
अप्थेल्मोलॉजी			1					
स्त्री एवं प्रसूति रोग			1		2	1	1	1
एनेस्थिसिया	2	1		1	1			
रेडियोडायग्नोसिस	2		1					
कुल रिक्त पद	9	1	8	1	7	2	3	3

- उपरोक्त चिन्हित पदों में SC = अनुसूचित जाति, ST = अनुसूचित जनजाति, OBC = अन्य पिछड़ा वर्ग F से चिन्हित पद महिला उम्मीदवार हेतु आरक्षित है।
- पदों की संख्या अधिक/कम की जा सकती है ।

11.5.2019

अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस
छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

Scanned by CamScanner

म एवं शर्ते सीनियर एवं जूनियर रेसीडेंट हेतु :–

1. सिर्फ (Bonded Candidates) बचनबद्ध उम्मीदवारों हेतु म0प्र0 शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय वल्लभ भवन, भोपाल के आदेश क्रमांक एफ 4–7/2010/1/55 भोपाल दिनांक 25.08.2010 के तहत राज्य शासन द्वारा निर्णय लिया गया है, कि जिन स्नातक/स्नातकोत्तर छात्रों का चयन विभाग के अधीन– शासकीय स्वशासी दंत/चिकित्सा महाविद्यालयों में सहायक प्राध्यापक/सीनियर रेसीडेंट/जूनियर रेसीडेंट/प्रदर्शक के पद पर हो जाता है, उन्हे ग्रामीण सेवा के बाण्ड/अधिसूचित क्षेत्र में से इस शर्त के साथ मुक्त किया जाए कि वे बाण्ड अवधि के बराबर अवधि तक उक्त महाविद्यालयों में सेवा करेंगें। उक्त अवधि के पूर्व सेवा छोड़ने के स्थिति से ग्रामीण/अधिसूचित क्षेत्रों मे सेवा हेतु किये गये बाण्ड की शर्ते लागू हो जायेंगी और उन्हे निर्धारित अवधि तक ग्रामीण सेवा करनी होगी। इस हेतु चयनित उम्मीदवार को 10/– रूपये के नॉन जूडिशियल स्टाम्प पेपर पर संलग्न अंडरटेकिंग प्रारूप निष्पादित कर नोटरी द्वारा सत्यापित किया जाना अनिवार्य होगा।
2. सीनियर एवं जूनियर रेसीडेंट की (Tenure) 3 वर्ष की अवधि होगी। इनकी प्रथमतः 1 वर्ष हेतु नियुक्ति की जायेगी। तत्पश्चात् सेवाएं संतोषजनक पाये जाने पर 1 वर्ष हेतु समय बढ़ाया जा सकेगा।
3. यह नियुक्ति प्रथमतः 1 वर्ष के लिये होगी और उनका कार्य संतोषजनक पाये जाने पर एवं विभागाध्यक्ष द्वारा संतोषजनक कार्य की रिपोर्ट आने पर फिर 12 माह के लिये कार्यकाल बढ़ाया जायेगा। प्रत्येक 1 वर्ष हेतु अगर किसी विभागाध्यक्ष द्वारा प्रतिकूल टिप्पणी प्राप्त होती है तो उस हालत में रेसींडेंट की नियुक्ति बिना किसी पूर्व सूचना के तत्काल प्रभाव से समाप्त करने का अधिकार अधिष्ठाता को होगा जिन चिकित्सकों की नियुक्ति इस प्रकार से समाप्त हो जाती है। उन्हे दोबारा आवेदन करने की पात्रता नहीं होगी।
4. इन चिकित्सकों को 01 वर्ष में 13 दिन के अकास्मिक अवकाश की पात्रता होगी। साथ ही उन्हे सप्ताह में एक दिन का सप्ताहिक अवकाश की पात्रता होगी। सप्ताहिक अवकाश संचित नहीं किया जा सकेगा।
5. सीनियर एवं जूनियर रेसीडेंट की नियुक्ति में आरक्षण का पूर्णरूपेण पालन किया गया हैं
6. सीनियर एवं जूनियर रेसीडेंट को निजी प्रेक्टिस की पात्रता नहीं होगी।
7. कार्य ग्रहण करने के पूर्व संस्था द्वारा गठित मेडिकल बोर्ड के समक्ष उपस्थित होकर स्वंय के व्यय पर स्वास्थ्य परीक्षण कराना होगा एवं परीक्षण संबंधी उपयुक्ता का प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
8. नियुक्ति आदेश प्राप्त होने के उपरांत चयनित उम्मीदवार को एक दिवस के अंदर अपना कार्यभार ग्रहण करना होगा अन्यथा नियुक्ति आदेश स्वयमेव निरस्त समझा जावेगा।
9. सीनियर एवं जूनियर रेसीडेंट को चिकित्सालय में आवश्यकता पड़ने पर आकस्मिक चिकित्सा सेवाये (सी0एम0ओ0 ड्यूटी) ली जावेगी।

11.5.2019

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस
छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

Scanned by CamScanner

पृ०क्र. 1045 /स्था/राज/19 दिनांक 11/05/2019

प्रतिलिपि :— सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. प्रमुख सचिव, म0प्र0 शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग म0प्र0 भोपाल।
2. आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा म0प्र0 भोपाल।
3. आयुक्त, जबलपुर संभाग, जबलपुर की ओर।
4. संचालक, चिकित्सा शिक्षा भोपाल म0प्र0।
5. स्थानीय लेखा शाखा शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय छिंदवाड़ा की ओर।
6. चयनित प्रत्याशी की ओर पालानार्थ।

11.5.2019

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस
छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

Scanned by CamScanner

आवेदन का प्रारूप

....के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन–पत्र

स्वप्रमाणित फोटो

नोटः सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

1. आवेदक का नाम ....
2. पुरूष / महिला ....
3. पिता / पति का नाम (उपनाम सहित)..
4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित)..

   ....

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

   मोबाइल नं.................................ई–मेल आईडी..
5. स्थाई पता...

   ....

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

   मोबाइल नं...
6. आधार कार्ड नम्बर (हो तो) छायाप्रति संलग्न करें।..
7. जन्मतिथि (**हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें**)...................................
8. दिनांक 01/01/2019 को आवेदक की आयु .... दिन ....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 दिनॉक .... छायाप्रति संलग्न करें

अ. (एम.बी.बी.एस.)– छायाप्रति संलग्न करें।

Scanned by CamScanner

ब. एमडी/एमएस– छायाप्रति संलग्न करें।

स. एमसीएच/डीएम–छायाप्रति संलग्न करें।

13. शैक्षणिक योग्यताऐं:– (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)	प्रतियॉ संलग्न करें
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)

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

14. शैक्षणिक अनुभव :–

क्रमांक	पदनाम	शैक्षणिक अनुभव	संस्था का नाम	अनुभव की प्रतियॉ संलग्न करें
1	प्राध्यापक			
2	सह प्राध्यापक			
3	सहायक प्राध्यापक			
4	ट्यूटर/प्रदर्शक			

15. रिसर्च पब्लिकेशन :–

क्रमांक	पदनाम	रिसर्च पब्लिकेशन नम्बर	इंडेक्स जनरल	प्रतियॉ संलग्न करें
1	प्राध्यापक			
2	सह प्राध्यापक			
3	सहायक प्राध्यापक			
4	ट्यूटर/प्रदर्शक			

16. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची प्रथम से निर्धारित प्रारूप में संलग्न करें। (दो प्रतियॉ)

स्थान............................... आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनॉक..............................

Scanned by CamScanner

//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 मे किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरूद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय मे विचाराधीन है।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

Scanned by CamScanner

चैक लिस्ट (कार्यालय प्रति)

1. आवेदन फार्म।
2. फोटो।
3. MBBS First Prof. छायाप्रति संलग्न करें।
4. MBBS Second Prof. छायाप्रति संलग्न करें।
5. MBBS Final Part I छायाप्रति संलग्न करें।
6. MBBS Final Part II छायाप्रति संलग्न करें।
7. MD/MS/MCH/DM छायाप्रति संलग्न करें।
8. S.R. छायाप्रति संलग्न करें।
9. प्राध्यापक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
10. सह प्राध्यापक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
11. सहायक प्राध्यापक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
12. ट्यूटर/प्रदर्शक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
13. प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
14. सह प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
15. सहायक प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
16. ट्यूटर/प्रदर्शक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
17. आधार कार्ड प्रति संलग्न करें।
18. हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची छायाप्रति संलग्न करें।
19. जाति प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।
20. मेडिकल कॉउसिंल का पंजीयन की छायाप्रति संलग्न करें।

हस्ताक्षर....................................

दिनांक / /

Scanned by CamScanner

चैक लिस्ट (आवेदक प्रति/पावती)

1. आवेदन फार्म।
2. फोटो।
3. MBBS First Prof. छायाप्रति संलग्न करें।
4. MBBS Second Prof. छायाप्रति संलग्न करें।
5. MBBS Final Part I छायाप्रति संलग्न करें।
6. MBBS Final Part II छायाप्रति संलग्न करें।
7. MD/MS/MCH/DM छायाप्रति संलग्न करें।
8. S.R. छायाप्रति संलग्न करें।
9. प्राध्यापक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
10. सह प्राध्यापक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
11. सहायक प्राध्यापक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
12. ट्यूटर/प्रदर्शक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
13. प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
14. सह प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
15. सहायक प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
16. ट्यूटर/प्रदर्शक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
17. आधार कार्ड प्रति संलग्न करें।
18. हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची छायाप्रति संलग्न करें।
19. जाति प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।
20. मेडिकल कॉउसिंल का पंजीयन की छायाप्रति संलग्न करें।

हस्ताक्षर..................................

दिनांक / /

Scanned by CamScanner