

कार्यालय अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)
E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

क्रमांक/स्था./राज/2020/2579

छिन्दवाड़ा दिनांक – 21/05/2020

वॉक इन इंटरव्यूह विज्ञप्ति

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएं म.प्र के निर्देशानुसार COVID-19 (नोबेल कोरोना वायरस) महामारी से बचाव एवं रोकथाम हेतु मानव संसाधन की आवश्यकता है। जिस हेतु अस्थाई पदों की पूर्ति हेतु आवेदन आमंत्रित किया जाता है। आवेदन दिनांक 30/05/2020 तक संस्था के ईमेल E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com पर प्राप्त होना अनिवार्य होगा।

साक्षात्कार दिनांक 05/06/2020 को प्रातः 09:00 बजे से वीडियो कालिंग के माध्यम से किया जावेगा।

क्र.	पद का नाम	पद संख्या	आरक्षण रोस्टर				
			UR	SC	ST	OBC	EWS
01	महिला चिकित्सा अधिकारी	02	01	-	-	01	-
02	कैजूल्टी चिकित्सा अधिकारी	11	03	02	02	03	01

अनु.जाति –16%, अनु.जनजाति –20%, अन्य पिछड़ा वर्ग –27%, आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग– 10%

- पदों की संख्या बढ़ाई या घटाई जा सकती है।
- उपरोक्त नियुक्ति एन.एच.एम के अंतर्गत महामारी से बचाव हेतु की जा रही है जिसकी अवधि कुल तीन माह की होगी।
- आवेदन छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.) के ईमेल E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com पर भेजे। आवेदन पत्र में पद का उल्लेख अनिवार्य रूप से करे।
- समस्त दस्तावेज सहित स्केन कराकर छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.) के ईमेल आई.डी E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com पर भेजे।
- चयन प्रक्रिया पर किसी प्रकार का भत्ता देय नहीं होगा।
- चयनित अभ्यर्थियों का मासिक मानदेय एन.एच.एम के मापदंडों के आधार पर देय होगी।
- अधिक जानकारी चिकित्सा महाविद्यालय के वेबसाइट www.govt.medicalcollegechhindwara.com पर उपलब्ध है, कृपया समय समय पर उसका अवलोकन करे।
- यह सेवायें पूर्ण रूप से अस्थायी होगी एवं आकस्मिक सेवाओं के रूप में ली जा रही है, अतः इन सेवाओं की नियमित अथवा संविदा सेवा के लिये किसी भी दशा में मान्य नहीं किया जावेगा।

अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस
छिन्दवाड़ा

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

Page | 1

कार्यालय अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)
E-mail – deanmedicalcollegehindwara@gmail.com

छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस
छिन्दवाड़ा

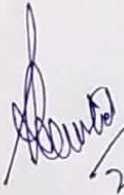
- उक्त चिकित्सकों की योग्यता व मानदेय निम्नलिखित होगा।

स.क्र.	पदनाम	योग्यता	मासिक मानदेय प्रतिमाह
01	महिला चिकित्सा अधिकारी	एम.बी.बी.एस (मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय) एवं मध्यप्रदेश मेडिकल कौंसिल से जीवित पंजीयन	60,000 /-
02	कैजुअल्टी चिकित्सा अधिकारी	एम.बी.बी.एस (मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय) एवं मध्यप्रदेश मेडिकल कौंसिल से जीवित पंजीयन	60,000 /-

निरर्हतायें –

- 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 लिए अनर्हकारी माना जायेगा।
- विवाह संबंधी – जिस उम्मीदवार ने न्यूनतम निर्धारित आयु (पुरुष वर्ग के लिये 21 वर्ष एवं महिला वर्ग के लिए 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।

Page | 2


21-05-2024
अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस
छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

कार्यालय अधिष्ठाता

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


E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

- 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 लिए निर्धारित समस्त अर्हतायें और शर्तों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं कर ले और 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 जावेगी। आवेदक के विरुद्ध पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जांच न हो जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो कि आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी।

* फुल-चूक सुधार हेतु।


21/05/2020

अधिष्ठाता

छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस

अधिष्ठाता

छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस

छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

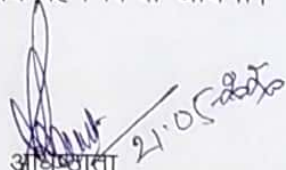
कार्यालय अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)
E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

अनुबंध पत्र

मैने अपना आवेदन दिनांक
के द्वारा की सेवायें हेतु छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल
साइंसेस, छिन्दवाड़ा म.प्र में प्रस्तुत किया। मैं स्वेच्छा से मानदेय
पर दिनांक तक अस्थायी रूप से तीन माह हेतु COVID-19 नियंत्रण ऑपरेशन
के लिए कार्य करने हेतु सहमत हूँ एवं अपनी सेवायें इस हेतु स्वेच्छा प्रदान कर रहा/रही हूँ। मुझे इस
हेतु दिया जाने वाला मासिक मानदेय स्वीकार है एवं दी गई समस्त सेवा शर्तें
मान्य एवं मेरे द्वारा नियोजन के संबंध में मानवीय न्यायालय में किसी भी प्रकार का दावा/आपत्ति
प्रस्तुत नहीं किया जायेगा।

सेवा शर्तें :-

01. यह सेवायें पूर्ण रूप से अस्थायी होगी एवं आकस्मिक सेवाओं के रूप में ली जा रही है, अतः इन सेवाओं की नियमित अथवा संविदा सेवा के लिये किसी भी दशा में मान्य नहीं किया जावेगा।
02. यह सेवायें एक निश्चित समायावधि 03 माह के लिए ली जा रही है, जिसे आवश्यकता होने पर बढ़ाया/घटाया जा सकेगा अतः निर्धारित अवधि पश्चात् आदेश स्वतः समाप्त माना जावेगा।
03. उक्त मानव संसाधन की सेवायें चिकित्सा महाविद्यालय, छिन्दवाड़ा अथवा COVID-19 Control Operation में ही ली जा सकेगी।
04. उक्त पदों के नियंत्रणकर्ता अधिकारी मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, छिन्दवाड़ा म.प्र होंगे।
05. मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, छिन्दवाड़ा म.प्र को समस्त दस्तावेजों की स्वप्रमाणित छायाप्रति एवं मेडिकल फिटनेस सर्टिफिकेट उपलब्ध कराकर कार्य दायित्व संभालेंगे।
06. अनुबंध के निष्पादन पर होने वाला व्यय संबंधित सेवा प्रदाता द्वारा स्वयं वहन किया जायेगा।


अधिष्ठाता 21/05/2020
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस
छिन्दवाड़ा (म.प्र.) Page | 4

कार्यालय अधिष्ठाता

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

E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

आवेदन का प्रारूप

स्वप्रमाणित
फोटो

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

पद आवेदित पद का नाम :-

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.....ई-मेल आईडी.....

5. स्थाई पता.....

शहर का नाम..... फोन नं.....

मोबाइल नं.....

6. आधार कार्ड नम्बर

7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....

आयु वर्षमाहदिवस

9. विवाहित/अविवाहित विवाह होने पर संतानों की संख्या

11.

कार्यालय अधिष्ठाता

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

E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

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 दिनोंक छायाप्रति संलग्न करें।
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)	प्रतियॉ संलग्न करें
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	MBBS First Prof.							
2	MBBS Second Prof.							
3	MBBS Final Part I							
4	MBBS Final Part II							

प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

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

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			

कार्यालय अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)
E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

स्थान.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक.....

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

01. MBBS First Prof. छायाप्रति संलग्न करें।
02. MBBS Second Prof. छायाप्रति संलग्न करें।
03. MBBS Final Part I छायाप्रति संलग्न करें।
04. MBBS Final Part II छायाप्रति संलग्न करें।
05. आधार कार्ड प्रति संलग्न करें।
06. हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची छायाप्रति संलग्न करें।
07. जाति प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।
08. स्थानीय निवासी प्रमाण पत्र।
09. मेडिकल कॉउंसिल का पंजीयन की छायाप्रति संलग्न करें।
10. आवेदन छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, छिन्दवाड़ा (म.प्र.) के ईमेल आई.डी E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com पर भेजे।

आवेदन पत्र में आवेदित पद का नाम एवं आवेदक का नाम आवश्यक रूप से अंकित करें।

स्थान

दिनांक

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

कार्यालय अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)
E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

// 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 जांच प्रचलन में नहीं है।
3. 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