

कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म.प्र.)

क्रमांक. 137..... /स्था./राज./एम.सी./2022

रीवा, दिनांक 03/01/2022

// विज्ञापित //

श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा में सीनियर रेसीडेन्ट/जूनियर रेसीडेन्ट की भर्ती हेतु प्रत्येक बुधवार को वॉक इन इन्टरव्यू के माध्यम से निर्धारित है, जिसके लिये सोमवार तक आवेदन पत्र कार्यालय में प्राप्त होना अनिवार्य है। अवकाश की स्थिति में आवेदन मंगलवार सायं 5:00 बजे तक जमा किये जा सकेंगे। आगामी साक्षात्कार हेतु निम्नलिखित विवरण अनुसार रिक्तियों की पूर्ति हेतु विचार किया जावेगा। पूर्व विज्ञापन की शर्तें यथावत रहेगी :-

दिनांक 03.01.2022 की स्थिति में

3. सीनियर रेसीडेन्ट, मासिक स्टायपेंड रु. 76,000/- प्रतिमाह

| क्र. | विभाग का नाम | कुल रिक्त पद | अनारक्षित | अपिव | अजजा | अजा |
|------------|------------------------|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1. | एनेस्थेसिया | 01 | 00 | 00 | 01 | 00 |
| 2. | रेडियोडायग्नोसिस | 01 | 00 | 01 | 00 | 00 |
| 3. | रेस्पिरेट्री मेडिसिन | 01 | 01 | 00 | 00 | 00 |
| 4. | डर्मटोलॉजी | 01 | 01 | 00 | 00 | 00 |
| 5. | प्रसूति एवं स्त्री रोग | 01 | 00 | 00 | 01 | 00 |
| 6. | नेत्र रोग | 01 | 01 | 00 | 00 | 00 |
| योग | | 06 | 03 | 01 | 02 | 00 |

4. जूनियर रेसीडेन्ट, मासिक स्टायपेंड रु. 53,000/- प्रतिमाह

| क्र. | विभाग का नाम | कुल रिक्त पद | अनारक्षित | अपिव | अजजा | अजा |
|------------|--------------|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1. | अस्थि रोग | 03 | 01 | 01 | 01 | 00 |
| 2. | ई.एन.टी. | 01 | 00 | 01 | 00 | 00 |
| योग | | 04 | 01 | 02 | 01 | 00 |

(Handwritten Signature)

(डॉ. मनोज इन्दूरकर)

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता

स्वशासी श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म.प्र.)

3/1/22

क्रमशः पेज.....2

आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि :- आवेदन पत्र प्रत्येक सप्ताह के सोमवार के सायं 05.00 बजे तक कार्यालय में प्राप्त हो जाना चाहिये। अवकाश की स्थिति में आवेदन मंगलवार सायं 05:00 बजे तक जमा किये जा सकेंगे। आवेदन पत्र डाक द्वारा अथवा व्यक्तिगत रूप से कार्यालय में जमा कराये जा सकते हैं। किसी भी स्थिति में निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा। किसी भी अवस्था में आवेदन शुल्क लौटाई नहीं जायेगी।

साक्षात्कार प्रत्येक सप्ताह के बुधवार को अपराह्न - 12:00 बजे निर्धारित रहेगा। अवकाश की स्थिति में साक्षात्कार अगले सप्ताह आयोजित किया जावेगा।

पदों एवं विषयों की संख्या अधिक/कम की जा सकती है, जिसकी जानकारी समय-समय पर चिकित्सा महाविद्यालय रीवा की वेब साइट www.ssmcrewa.com पर उपलब्ध की जावेगी।

मध्यप्रदेश शासन के आदेश क्रमांक एफ 4-7/2010/1/55 दिनांक 25.08.2010 के प्रावधान के अनुसार सभी स्नातकोत्तर/स्नातक छात्र जिनका चयन क्रमशः सीनियर रेसीडेन्ट/जूनियर के पद पर होगा उन्हें ग्रामीण सेवा के बांड से इस शर्त के साथ मुक्त किया जाएगा कि वे बांड अवधि के बराबर अवधि तक महाविद्यालय में इस पद पर सेवाएँ देंगे। उक्त अवधि के पूर्व सेवा छोड़ने की स्थिति से ग्रामीण/अधिसूचित क्षेत्रों में सेवा हेतु किये गये बाण्ड की शर्तें लागू हो जाएगी और उन्हें निर्धारित अवधि तक ग्रामीण सेवा करनी होगी।

नोट :-

1. आरक्षण शासन द्वारा प्राप्त निर्देशानुसार रहेगा।
2. उक्त रिक्त पदों में महिलाओं के लिए 30 प्रतिशत पद प्रत्येक श्रेणी में आरक्षित हैं तथा 6 प्रतिशत पद विकलांगों हेतु आरक्षित हैं। महिला उम्मीदवार उपलब्ध न होने पर उसी संवर्ग के पुरुष उम्मीदवारों से भरी जावेगी। अगर आरक्षित वर्ग के चिकित्सक नहीं मिलते हैं तो उस स्थिति में सीटें अनुसूचित जनजाति, अनुसूचित जाति, अन्य पिछड़ा वर्ग, अनारक्षित श्रेणी के क्रम से उपलब्ध चिकित्सकों से भरी सकेगी।
3. आवेदन पत्र प्रस्तुत करने से अभ्यर्थी साक्षात्कार का पात्र नहीं हो जायेगा।

शर्तें :-

1. **अवधि :** सीनियर रेसीडेन्ट/जूनियर रेसीडेन्ट की सेवा-अवधि (**Tenure**) तीन वर्ष की होगी। प्रथमतः 01 वर्ष हेतु नियुक्ति की जावेगी। तत्पश्चात सेवायें सन्तोषजनक पाये जाने पर 01-01 वर्ष हेतु समय बढ़ाते हुए अधिकतम 3 वर्ष तक बढ़ाई जा सकेगी।
2. **नियुक्ति का तरीका :** योग्य अभ्यर्थियों का चयन एम.बी.बी.एस./एम.डी./एम.एस./एम.डी.एस. सभी प्रोफेशनल यूनिवर्सिटी परीक्षाओं के अंकों एवं साक्षात्कार उपरांत किया जावेगा। नियुक्ति चयन समिति की अनुशंसा पर नियुक्तकर्ता अधिकारी द्वारा की जावेगी।

क्रमशः पेज-03

3. **आवेदन शुल्क :** सीनियर रेसीडेन्ट/जूनियर रेसीडेन्ट के पद हेतु अनारक्षित संवर्ग के अभ्यर्थियों को अपने आवेदन के साथ **रु 700/- (सात सौ रूपए)** एवं आरक्षित वर्ग के अभ्यर्थियों को **रुपये-500/- (पाँच सौ रूपए)** राशि का डिमान्ड ड्राफ्ट "मुख्य कार्यपालन अधिकारी, एवं अधिष्ठाता स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा" के नाम देय हो प्रस्तुत करना होगा। बैंक ड्राफ्ट के पीछे अभ्यर्थी को अपना पूरा नाम, पता व विषय तथा फोन नम्बर यदि कोई हो तो लिखना आवश्यक होगा। किसी भी अवस्था में राशि लौटायी नहीं जावेगी।

4. **शैक्षणिक योग्यता सीनियर रेसीडेन्ट :-**

सीनियर रेसीडेन्ट की मूल अर्हता साक्षात्कार के समय एम.सी.आई. के वर्तमान/अद्यतन (Latest) मापदण्ड अनुसार रहेगी। जिन चिकित्सकों ने नोटिस निकलने के दिनांक से पिछले पाँच वर्ष के अन्दर एम.डी./एम.एस./एम.डी.एस. परीक्षा उत्तीर्ण किया है वे ही इस पद के लिये आवेदन करने के पात्र होंगे। सीनियर रेसीडेन्ट पद पर नियुक्त किसी चिकित्सक को निजी प्रैक्टिस करने की पात्रता नहीं होगी। जिन चिकित्सकों ने इसी चिकित्सा महाविद्यालय से एम.बी.बी.एस./एम.डी./एम.एस. परीक्षा उत्तीर्ण किया है उन्हें प्राथमिकता दी जाएगी। उसके बाद मध्यप्रदेश के किसी भी चिकित्सा महाविद्यालय से उत्तीर्ण चिकित्सकों को प्राथमिकता दी जाएगी। संस्था द्वारा कदाचार के कारण पूर्व में सेवा समाप्त उम्मीदवार को आवेदन करने की पात्रता नहीं होगी।

5. **शैक्षणिक योग्यता जूनियर रेसीडेन्ट :-**

(क) एम0बी0बी0एस0 पास कर इंटरर्नशिप पूर्ण कर ली हो।

(ख) उक्त चिकित्सकों की इंटरर्नशिप विज्ञापन प्रकाशन के दिनांक से पिछले तीन वर्ष में पूर्ण हुई हो, इसके पूर्व के चिकित्सक चयन हेतु पात्र नहीं होंगे।

(ग) निजी प्रैक्टिस की पात्रता नहीं होगी।

6. **आयु सीमा - 45 वर्ष से कम।**

7. **यात्रा भत्ता :-** साक्षात्कार के लिये किसी भी अभ्यर्थी को यात्रा भत्ता इस संस्था द्वारा नहीं दिया जावेगा उन्हें स्वयं के व्यय पर यात्रा करना होगा।

अन्य शर्तें :-

1. इन चिकित्सकों का प्रत्येक वर्ष में 12 दिवस के आकस्मिक अवकाश तथा सप्ताह में एक दिन अवकाश की पात्रता होगी यह अवकाश संचित नहीं किया जा सकेगा, इन पर रेसीडेन्ट्स से संबंधित सभी बातों पर अधिष्ठाता का निर्णय अंतिम होगा।

2. आरक्षित श्रेणी के उम्मीदवारों को तत्संबंध का प्रमाण पत्र निर्धारित प्रारूप में सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त, की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।

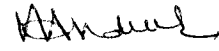
3. मध्यप्रदेश के मूल निवासी को ही आरक्षण का लाभ दिया जावेगा।

4. उम्मीदवार को शैक्षणिक योग्यता के प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।

5. सेवा की अन्य शर्तें नियुक्ति पत्र में दर्शाये अनुसार बंधनकारी होगी।

6. यदि कोई आवेदक किसी संस्था में पूर्व से कार्यरत है तो उसे आवेदन के समय ही नियोक्ता का अनापत्ति/त्यागपत्र स्वीकृत प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा। पूर्व में सेवारत/कार्यरत न होने की दशा में इस आशय का स्वप्रमाणित एवं हस्ताक्षरित शपथ पत्र प्रस्तुत करना होगा।
7. उम्मीदवार को म0प्र0 राज्य मेडिकल कौंसिल भोपाल अथवा मेडिकल कौंसिल आफ इंडिया से पंजीयन कराना अनिवार्य होगा।
8. मुख्य कार्यपालन अधिकारी/अधिष्ठाता द्वारा सीनियर रेसीडेन्ट की विभागों में संख्या कार्य आवश्यकता अनुसार समय-समय पर परिवर्तित किया जा सकेगा।

साक्षात्कार के समय उपरोक्त समस्त प्रमाण पत्रों की मूल प्रतियाँ प्रस्तुत करनी होगी।



(डॉ. मनोज इन्दूरकर)

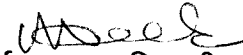
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता

स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म.प्र.)

पृ0क्र0.127-43.....स्था./राज./एमसी/2021 रीवा दिनांक.03/01/2022

प्रतिलिपि :-

1. प्रमुख सचिव म.प्र. शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय भोपाल।
2. आयुक्त चिकित्सा शिक्षा म.प्र. भोपाल।
3. आयुक्त, रीवा संभाग रीवा एवं अध्यक्ष, कार्यकारिणी समिति, स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा।
4. अधिष्ठाता - मेडिकल कॉलेज भोपाल/जबलपुर/इन्दौर/ग्वालियर/सागर की ओर भेजकर अनुरोध है कि अपने कार्यालयीन नोटिस बोर्ड पर उक्त नोटिस को चस्पा कराने हेतु कष्ट करें।
5. संबंधित विभागाध्यक्ष।
6. कार्यालय/पी0जी0/यू0जी एवं कन्या छात्रावास नोटिस बोर्ड में चस्पा हेतु।



मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता

स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म.प्र.)

स्वशासी श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा में रिक्त सीनियर/जूनियर रेसीडेंट के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

विषय का नाम.....

पासपोर्ट साइज
नवीनतम सत्यापित
फोटो

12. आवेदित पद का नाम.....
13. बैंक ड्राफ्ट क्र./राशि.....दिनांक.....
14. बैंक का नाम.....
15. आवेदक का पूरा नाम (उपनाम सहित).....
16. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....
17. मोबाईल नं.....दूरभाष.....
18. वर्तमान निवास स्थान का पता पिनकोड सहित.....
19. स्थाई निवास का पूर्ण पता पिनकोड सहित.....
20. जन्मतिथि (हाईस्कूल/हायर सेकेण्ड्री परीक्षा की अंकसूची अनुसार)/...../.....
विज्ञापन जारी होने के दिनांक को आवेदक की आयु. दिन.....माह.....वर्ष.....
21. मेडिकल कौंसिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम.....
22. वर्ग-सामान्य/अनु.जाति/अनु.जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग :.....
(आरक्षित वर्ग के आवेदक को सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र की प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना होगा)।
12. शैक्षणिक योग्यता (प्रमाण पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति प्रस्तुत करना है)

| स. क्र. | परीक्षा का नाम | संस्था/बोर्ड/ विश्वविद्यालय का नाम | वर्ष | विषय | प्राप्तांक/ पूर्णांक | अटेम्प्ट |
|---------|----------------|------------------------------------|------|------|----------------------|----------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

क्रमशः पेज.....2

(2)

प्रमाण-पत्र

10. 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।
11. मेरे विरुद्ध पुलिस प्रकरण में एफ आई आर दर्ज नहीं है, और मेरे विरुद्ध कोई विभागीय जांच प्रचलन में नहीं है।
12. 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।

स्थान.....

दिनांक.....

आवेदक के हस्ताक्षर एवं पूरा नाम

13. अन्य जानकारी यदि हो तो.....

14. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :-

| S.N. | Documets | For SR (Yes/No) | For JR (Yes/No) |
|------|---|-----------------|-----------------|
| 19. | 10th Marksheet | | |
| 20. | 12th Marksheet | | |
| 21. | MBBS Marksheet (1st, 2nd, 3rd & Final Prog.) | | |
| 22. | UG Attempt Certificate | | |
| 23. | Internship Completion Certificate (ICC) | | |
| 24. | UG Registration (in MPMC) | | |
| 25. | MBBS Degree | | |
| 26. | Domecile Certificate | | |
| 27. | Caste Certificate (if applicable) | | |
| 28. | Bank Draft (DD) Original | | |
| 29. | Aadhar Copy | | |
| 30. | NOC from Previous Employer or Resignation letter (if applicable) | | |
| 31. | Self declaration letter regarding not working in any other institution/department | | |
| 32. | PG Marksheet | | |
| 33. | PG Attempt Certificate | | |
| 34. | MD Degree | | |
| 35. | PG Registration (in MPMC) | | |
| 36. | Publication (if any, as per MCI guidelines) | | |

स्थान.....

दिनांक.....

आवेदक के हस्ताक्षर एवं पूरा नाम
दिनांक सहित