

कार्यालय अधिष्ठाता :: नेताजी सुभाष चन्द्र बोस
मेडिकल कालेज जबलपुर

क्रमांक/स्था//अराज/2021/3243

जबलपुर दिनांक 14/04/2020

कोविड -19 के तहत असथाई नियुक्ति हेतु विज्ञप्ति

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन मध्यप्रदेश भोपाल के पत्र क्रमांक/एन.एम.एम./एच.आर./सेल-1/2021/6571 भोपाल दिनांक 12/04/2021 के तहत कोविड-19 महामारी के परिपेक्ष्य में वे उम्मीदवार जो रेडियोग्राफर के पद हेतु हेतु इच्छुक हैं, वे स्वयं उपस्थित होकर दिनांक 31.05.2021 तक अवधि में शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर में दिनांक 15.04.2021 को प्रातः 9:00 बजे से दोपहर 12:00 बजे तक नियुक्ति हेतु आवेदन प्रस्तुत कर सकते हैं। उम्मीदवारों का चयन वाक-इन-इंटरव्यू में प्राप्त अंकों के आधार पर मेरिट सूची तैयार कर किया जावेगा। उपरोक्त भर्ती की जानकारी एवं आवेदन पत्र का प्रारूप स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय म.प्र. के वेबसाइट www.nscbmc.ac.in पर उपलब्ध है। सेवा के दौरान मानदेय राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा निर्धारित प्रतिमाह देय होगी।

क्र.	पद का नाम	पद संख्या
1	Radiographer	16

* पदों की संख्या बढ़ाई या घटाई जा सकती है।

- उपरोक्त नियुक्ति एन.एच.एम. के अंतर्गत माहमारी से बचाव हेतु की जा रही है, जिसकी अवधि 31-05-2021 तक की होगी।
- आवेदन नेताजी सुभाष चन्द्र बोस मेडिकल कालेज जबलपुर के ईमेल nscbmcjb@gmail.com पर भेजे। आवेदन पत्र में पद का उल्लेख अनिवार्य रूप से करें।
- समस्त दस्तावेज सहित स्केन कराकर नेताजी सुभाष चन्द्र बोस मेडिकल कालेज जबलपुर के ईमेल आईडी nscbmcjb@gmail.com पर भेजे।
- चयन प्रक्रिया पर किसी प्रकार भ्रूता देय नहीं होगा।
- चयनित अभ्यर्थियों का मासिक मानदेय एन.एच.एम. के मापदण्डों के आधार पर देय होगी।
- अधिक जानकारी चिकित्सा महाविद्यालय के वेबसाइट www.nscbmc.ac.in पर उपलब्ध है, कृपया समय समय पर उसका अवलोकन करें।

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
नेताजी सुभाष चन्द्र बोस स्वशासी समिति
मेडिकल कालेज जबलपुर


स.क्र.	पद की संख्या	पद का नाम	शैक्षणिक अर्हताएँ	मासिक मानदेय प्रतिमाह
01	16	Radiographer	<ol style="list-style-type: none"> अभ्यर्थी ने बायोलॉजी, केमेस्ट्री तथा फिजिक्स में 10+2 प्रणाली में उपरोक्त विषयों सहित 12वीं परीक्षा उत्तीर्ण की हो। मान्यता प्राप्त संस्था से रेडियोग्राफी का डिप्लोमा/प्रमाण-पत्र/डी. आर.टी. सर्टिफिकेट। म.प्र. सह चिकित्सीय परिषद् का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र। 	As per NHM Norms

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/अनुशांसा - किसी भी उम्मीदवार की ओर से अपनी उम्मीदवारी की सहायता प्राप्त करने हेतु किसी भी जरिये से किया गया कोई भी प्रयास/अनुशांसा 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 :-

- 1- यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिये निर्धारित समस्त अर्हतायें और शर्तों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं करे 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 जायेगी। 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 की आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी।
- 2- जिन आवेदक के पाँच वर्ष या उससे कम उम्र के बच्चे हैं कृपया वे इस पद हेतु आवेदन प्रस्तुत न करें, इस संबंध में हस्तलिखित शपथपत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।


मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
नेताजी सुभाष चन्द्र बोस स्वशासी समिति
मेडिकल कालेज जबलपुर

कार्यालय अधिष्ठाता
नेताजी सुभाषचंद्र बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर
अनुबंध पत्र

मैंने.....अपना आवेदन दिनांक ..
.....के द्वाराके पद पर कोविड-19 की
सेवाएं हेतु शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर में प्रस्तुत किया है। मैं
स्वेच्छा से एन.एच.एम. द्वारा निर्धारित मासिक मानदेय पर दिनांक.....तक
अस्थायी रूप से तीन माह हेतु कोविड-19 नियंत्रण ऑपरेशन के लिये कार्य करने हेतु
सहमत हूँ। मैं 05 वर्ष या उससे कम आयु के बालक का अभिभावक नहीं हूँ एवं अपनी
सेवाएं इस कार्य हेतु स्वेच्छा से प्रदान कर रहा/रही हूँ। मुझे इस हेतु दिया जाने वाला
मानदेय स्वीकार है एवं दी गई समस्त सेवा शर्तें मान्य हैं। भविष्य में सेवा अवधि समाप्ति
के पश्चात् नियमित सेवा हेतु मेरा कोई अभ्यावेदन मान्य नहीं किया जायेगा इसकी मैं
सहमति देता/देती हूँ एवं मेरे द्वारा नियोजन के संबंध में माननीय न्यायालय में किसी भी
प्रकार का दावा/ आपत्ति प्रस्तुत नहीं की जावेगी।


स्थान.....

हस्ताक्षर

दिनांक.....

सेवा शर्तें:-

1. यह सेवाएं पूर्ण रूप से अस्थाई होगी एवं आकस्मिक सेवाओं के रूप में ली जा रही हैं, अतः इन सेवाओं को, नियमित अथवा संविदा सेवा के लिये किसी भी प्रकार का दावा मान्य नहीं किया जावेगा।
2. अस्थाई कर्मचारी को नियुक्ति आदेश जारी होने के 07 दिवस के भीतर कार्यभार ग्रहण करना होगा, अन्यथा नियुक्ति आदेश स्वमेव निरस्त हो जावेगा।
3. यह सेवाएं एक निश्चित समयावधि के लिए ली जा रही हैं, जिसे आवश्यकता होने पर बढ़ाया/घटाया जा सकेगा। अतः निर्धारित अवधि पश्चात् आदेश स्वतः समाप्त माना जावेगा। (31/05/2020 तक)
4. नियुक्ति कर्मचारी को नियुक्ति हेतु अनुबंध पत्र भरकर कार्यालय में प्रस्तुत करना होगा अनुबंध पत्र जमा किये बिना कार्यभार ग्रहण नहीं कराया जावेगा। (अनुबंध पत्र संलग्न है।)
5. उक्त मानव संसाधन की सेवाएं चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर अथवा COVID-19 Control Operation में ली जावेगी।
6. नियुक्त कर्मचारी को 05 वर्ष की आयु से कम की संतान न होने का वचन-पत्र प्रस्तुत करना होगा।
7. उक्त पदों के नियंत्रणकर्ता अधिकारी मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, नेताजी सुभाषचंद्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर होंगे।
8. अनुबंध के निष्पादन पर होने वाल व्यय संबंधित सेवा प्रदाता द्वारा स्वयं वहन किया जायेगा।


मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
नेताजी सुभाष चन्द्र बोस स्वशासी समिति
मेडिकल कॉलेज जबलपुर

रेडियोग्राफर, हेतु आवेदन का प्रारूप

(नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।)

स्वप्रमाणित
फोटो

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.....ईमेलआईडी.....
5. स्थाई पता.....
.....
शहर का नाम..... फोन नं.....
मोबाइल नं.....
6. आधार कार्ड नम्बर
7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....
आयुवर्ष माह दिवस
8. विवाहित/अविवाहित.....विवाह होने पर संतानों की संख्या.....
9. संबंधित काउंसिलिंग 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 योग्यताएं :- (प्रमाण पत्र एवं अंकसूची को स्वप्रमाणित सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें) पद के अनुसार योग्यता अंकित करें।

क्रं	परीक्षा का नाम	संस्था/ बोर्ड/ वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / पूर्णांक	कुल प्राप्तांक/ पूर्णांक	प्रयास (Attempt)
1	2	3	4	5	6	7	
1							
2							
3							
4							

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

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

14. शैक्षणिक अनुभव :- छायाप्रति संलग्न करें।

क्रमांक	पदनाम	पद पर कार्यभार ग्रहण का दिनांक	अनुभव वर्ष/माह/दिन	सक्षम अधिकारी पदनाम
1				
2				
3				

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 10वी की अंकसूची।
2. कक्षा 12वी की अंकसूची।
3. स्नातक अंकसूची प्रथम/द्वितीय/तृतीय/चतुर्थ/पंचम वर्ष।
4. स्नातक डिग्री।
5. स्नातकोत्तर अंकसूची प्रथम/द्वितीय/तृतीय/चतुर्थ 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।
14. संस्था प्रमुख द्वारा जारी कार्य अनुभव प्रमाण पत्र।

2. आवेदन अधिष्ठाता नेताजी सुभाष चन्द्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर के ईमेल आईडी nscbmcjb@gmail.com पर भेजे।
आवेदन पत्र में आवेदित पद का नाम एवं आवेदक का नाम आवश्यक रूप से अंकित करें।

स्थान

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक

4

// 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