

कार्यालय अधिष्ठाता :: नेताजी सुभाष चन्द्र बोस
मेडिकल कालेज जबलपुर

क्रमांक/स्था/राज/अराज/2020/4445

जबलपुर दिनांक 18/05/2020

कोविड -19 के तहत अस्थाई नियुक्ति हेतु विज्ञप्ति

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएं म.प्र. के निर्देशानुसार COVID-19 (नोबेल कोरोना वायरस) महामारी के तहत कोविड वार्ड में 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 nscbmcjb@gmail.com पर प्राप्त होना अनिवार्य होगा।

साक्षात्कार दिनांक 05/06/2020 को प्रातः 09:00 बजे से वीडियो कालिंग के माध्यम से अथवा मेरिट के आधार पर अथवा दोनो प्रक्रिया के माध्यम से किया जावेगा।

| क्र. | पद का नाम | पद संख्या |
|------|---------------------|-----------|
| 1 | PGMO (Medicine) | 38 |
| 2 | PGMO (Anesthesia) | 38 |
| 3 | Medical Officer | 206 |
| 4 | Staff Nurse | 101 |
| 5 | Radiographer | 09 |
| 6 | ECG Technician | 09 |
| 7 | Dialysis Technician | 09 |

* पदों की संख्या बढाई या घटाई जा सकती है।

- उपरोक्त नियुक्ति एन.एच.एम. के अंतर्गत माहमारी से बचाव हेतु की जा रही है, जिसकी अवधि कुल तीन माह 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 भत्ता 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 | 38 | Post Graduate Medical Officer (Medicine) | PG Degree in General Medicine | As per NHM Norms |
| 02 | 38 | Post Graduate Medical Officer (Anesthesiology) | PG Degree/ Diploma in Anesthesia | As per NHM Norms |
| 03 | 206 | Medical Officer | MBBS | As per NHM Norms |
| 04 | 101 | Staff Nurse | <p>1. अभ्यर्थी अनिवार्य रूप से भौतिक शास्त्र, रसायन शास्त्र और जीव विज्ञान के साथ (10+2) शिक्षा पद्धति से 12वीं अवश्य उत्तीर्ण होना चाहिए।</p> <p>2. बी.एस.सी. (नर्सिंग) अथवा जनरल नर्सिंग एवं ज्येष्ठ प्रसूति विज्ञान प्रशिक्षित।</p> <p>3. मध्यप्रदेश नर्सिंग कौंसिल में पंजीकृत परिचारिका।</p> | As per NHM Norms |
| 05 | 09 | Radiographer | <p>1. अभ्यर्थी ने बायोलॉजी, केमेस्ट्री तथा फिजिक्स में 10+2 प्रणाली में उपरोक्त विषयों सहित 12वीं परीक्षा उत्तीर्ण की हो।</p> <p>2. मान्यता प्राप्त संस्था से रेडियोथेरेपी का डिप्लोमा/प्रमाण-पत्र/डी. आर.टी. सर्टिफिकेट।</p> <p>3. म.प्र. सह चिकित्सीय परिषद् का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र/ए.ई.आर.बी. का जीवित पंजीयन आवश्यक।</p> | As per NHM Norms |
| 06 | 09 | ECG Technician | <p>1. अभ्यर्थी ने बायोलॉजी, केमेस्ट्री तथा फिजिक्स, विषय में 10+2 प्रणाली में 12वीं परीक्षा उत्तीर्ण हो।</p> <p>2. मान्यता प्राप्त संस्था से ई. सी.जी. टेक्नीशियन में 01 वर्ष का प्रमाण-पत्र।</p> <p>3. मध्यप्रदेश सह चिकित्सीय परिषद् का जीवित पंजीयन।</p> <p>4- 500 बिस्तरीय या उससे अधिक के चिकित्सालय में कार्य के अनुभव को प्राथमिकता।</p> | As per NHM Norms |

| | | | | |
|----|----|---------------------|---|------------------|
| 07 | 09 | Dialysis Technician | <ol style="list-style-type: none"> 1. अभ्यर्थी ने बायोलॉजी, केमेस्ट्री तथा फिजिक्स में 10+2 प्रणाली में 12वीं परीक्षा उत्तीर्ण की हो। 2. मान्यता प्राप्त संस्था से डायलेसिस टेक्नीशियन का डिप्लोमा। 3. म.प्र. सह चिकित्सीय परिषद् का जीवित पंजीयन। 5- 500 बिस्तर के शासकीय/स्वशासी चिकित्सालय में 01 वर्ष के अनुभव को प्राथमिकता। | 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 ओर 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 सुभाष चन्द्र बोस
मेडिकल कालेज जबलपुर

अनुबंध पत्र

मैंने अपना आवेदन दिनांक
..... के द्वारा की सेवाएँ हेतु शासकीय स्वशासी
चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर 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 सेवाएँ इस हेतु स्वेच्छा से 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 माननीय न्यायालय में किसी भी प्रकार का
दावा/आपत्ति प्रस्तुत नहीं किया जायेगा।

सेवा शर्तें:-

1. यह सेवाएँ 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।
2. यह सेवाएँ एक निश्चित समायावधि 03 माह के लिए ली जा रही है, जिसे आवश्यकता होने पर बढ़ाया/घटाया जा सकेगा। अतः निर्धारित अवधि पश्चात आदेश स्वतः समाप्त माना जावेगा।
3. उक्त मानव संसाधन की सेवाएँ चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर अथवा COVID-19 Control Operation में ही ली जा सकेगी।
4. उक्त पदों के नियंत्रणकर्ता अधिकारी मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, नेताजी सुभाष चन्द्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर होंगे।
5. मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, नेताजी सुभाष चन्द्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर को समस्त दस्तावेजों की स्वप्रमाणित छायाप्रति एवं मेडिकल फिटनेस सर्टिफिकेट उपलब्ध कराकर कार्य दायित्व संभालेंगे।
6. अनुबंध के निष्पादन पर होने वाला व्यय संबंधित सेवा प्रदाता द्वारा स्वयं वहन किया जायेगा।



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

स्टाफ नर्स, रेडियोग्राफर, ई.सी.जी. टेक्नीशियन एवं डायलेसिस टेक्नीशियन हेतु
आवेदन का प्रारूप

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

पद आवेदित पद का नाम :

स्वप्रमाणित
फोटो

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।
12. निर्धारित योग्यता का प्रमाण पत्र।
13. कम्प्युटर एप्लीकेशन प्रमाण पत्र/सी.पी.सी.टी प्रमाण पत्र।
14. संस्था प्रमुख द्वारा जारी कार्य अनुभव प्रमाण पत्र। पर भेजे

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

दिनांक

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

// 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

4

कार्यालय अधिष्ठाता :: नेताजी सुभाष चन्द्र बोस मेडिकल कालेज जबलपुर
(पी.जी.एम.ओ. एवं मेडिकल ऑफीसर पद हेतु)

आवेदन का प्रारूप

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

पद पद का नाम :

विषय :

स्वप्रमाणित
फोटो

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 (हो तो)
7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....
8. दिनांक 01/01/2020 को आवेदक की आयुदिन 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 दिनांक
अ. (एम.बी.बी.एस.)-
ब. एमडी/एमएस-
स. एमसीएच/डीएम-

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) |
|-----|--------------------|--------------------------|------|------|-----------------------------|--|---------------------|
| 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/ | | | | | | |
| 6 | S.R. | | | | | | |

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

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

14. मूल नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र। हॉ/नहीं

15. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची -----

स्थान.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक.....

// 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 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