

कार्यालय अधिष्ठाता :: नेताजी सुभाष चन्द्र बोस  
मेडिकल कालेज जबलपुर

क्रमांक/स्था/राज/23/3288

दिनांक 13/04/2023

विज्ञप्ति

मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय भोपाल के पत्र क्रमांक एफ 1-9/2018/55-2 भोपाल दिनांक 29/06/2018 के परिपालन में इस चिकित्सा महाविद्यालय के अधीन बर्न यूनिट के अंतर्गत रिक्त पदों की पूर्ति हेतु सीधीभर्ती द्वारा राज्यस्तरीय रोस्टर का पालन करते हुए चिकित्सकीय संवर्ग के श्रेणीवार पद हेतु निम्नानुसार आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं।

आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथी दिनांक 15/05/2023 सांय 05:30 बजे तक अधिष्ठाता कार्यालय चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर म.प्र. 482003 ।

चिकित्सकीय संवर्ग

पदनाम	अनारक्षित	अन्य पिछड़ा वर्ग	अनुसूचित जनजाति	अनुसूचित जाति	ईडब्ल्यू एस	कुल रिक्त पद	वेतन बैंडग्रेड पे+
निश्चेतना चिकित्सक	-	1	-	-	-	1	15600-39100+ 5400GP
चिकित्सा अधिकारी	-	1	1	-	-	2	15600-39100+ 5400GP
शल्य चिकित्सक (बर्न/जनरल/प्लास्टिक)	1	-	-	-	-	1	15600-39100+ 5400GP
कुल	1	2	1	-	-	4	

उपरोक्त चिन्हित पदों में SC = अनसूचित जाति, ST = अनसूचित जनजाति, OBC = अन्य पिछड़ा वर्ग, EWS= आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग उम्मीदवार हेतु आरक्षित है।

नोट:- 1. पदों की संख्या में वृद्धि या कमी हो सकती है ।

2. प्रत्येक पद हेतु आवेदन के साथ शुल्क रूपये 1000/- (एक हजार रूपये मात्र) निम्नानुसार

अधिष्ठाता नेताजी सुभाष चन्द्र बोस मेडिकल कालेज जबलपुर के खाते में जमा कर उसकी रसीद आवेदन पत्र के साथ अनिवार्य रूप से संलग्न करें।

A/c Holder:-	CEO/Dean N.S.C.B. Medical College Jabalpur
Bank Name	State Bank of India, Medical College Branch Jabalpur
A/c No.	10080132574
IFSC Code	SBIN0001445

निरंतर:- 02

## 1. रिक्त पदों की शैक्षणिक एवं अतिरिक्त अर्हताएं निम्नानुसार हैं:-

स. क्र.	पद का नाम	न्यूनतम आयु सीमा	शैक्षणिक अर्हताएं	सेवानिवृत्ति की अधिवार्षकीय आयु
1	निश्चेतना चिकित्सक	25 वर्ष	एम.बी.बी.एस./एम.सी.आई. द्वारा मान्यता प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय/संस्थान से स्नातक परीक्षा उत्तीर्ण।	65 वर्ष
2	चिकित्सा अधिकारी	25 वर्ष	एम.बी.बी.एस./एम.सी.आई. द्वारा मान्यता प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय/संस्थान से स्नातक परीक्षा उत्तीर्ण।	65 वर्ष
3	शल्य चिकित्सक (बर्न/जनरल/प्लास्टिक)	25 वर्ष	एम.बी.बी.एस./एम.सी.आई. द्वारा मान्यता प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय/संस्थान से स्नातक परीक्षा उत्तीर्ण।	65 वर्ष

टीप:-अधिकतम आयु म.प्र. शासन के नियमानुसार होगी एवं 01 जनवरी 2023 के दिनांक को आधार मानकर गणना में ली जावेगी।

2. पदों पर आरक्षण राज्य शासन के द्वारा समय समय पर जारी आदेशों के अनुसार होगा।

- आरक्षण का लाभ जाति प्रमाण पत्र सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करने पर ही दिया जायेगा।

3. चिकित्सक को उसके पद के अनुरूप कर्तव्यों का तथा समय-समय पर सौंपे गये प्रशासनिक दायित्वों का निर्वहन करना होगा।

4. आवेदक द्वारा आवेदन पत्र में वांछित दस्तावेज संलग्न न करने पर अपूर्ण आवेदन पत्र को अमान्य किया जावेगा तथा किसी भी तरह का पत्राचार मान्य नहीं होगा।

5. आवेदक पूर्व से जिस संस्था में कार्यरत है उस संस्था का अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा तथा चयनित होने की स्थिति में त्यागपत्र स्वीकृति प्रमाण प्रस्तुत करना होगा, चयन प्रक्रिया हेतु किसी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।


निरंतर:- 03

6. नियुक्ति इस संस्था के सेवाशर्तों के अधीन होगी, संस्था अपनी सेवाशर्तों में आंशिक सुधार एवं परिवर्तन कर सकेगी।
7. उम्मीदवार को मध्यप्रदेश का मूल निवासी होना अनिवार्य है।
8. 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 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।
9. आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि :-स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर में आवेदन पत्र दिनांक 15/05/2023 सायं 05.30 बजे तक प्राप्त हो जाना चाहिये। आवेदन पत्र 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।

10. चयन प्रक्रिया हेतु किसी भी प्रकार की विवाद की स्थिति में अंतिम निर्णय चयन समिति का होगा।
11. उक्त नियुक्तियों में विवाद की स्थिति में न्यायालयीन कार्य क्षेत्र माननीय उच्च न्यायालय जबलपुर होगा एवं होने वाली नियुक्तियों में यदि माननीय न्यायालय कोई निर्देश जारी करता है तो प्रकरण में पारित अंतिम निर्णय सर्वोमान्य होगा।
12. समस्त प्रवर्गों के आवेदक आवेदन शुल्क प्रत्येक पद हेतु रुपये 1000/- (शब्दों में रुपये एक हजार मात्र (निम्नानुसार नेताजी सुभाष चन्द्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय के खाते में राशि का डिमांड ड्राफ्ट "मुख्य कार्यपालन अधिकारी, एवं अधिष्ठाता स्वाशासी नेता जी सुभाष चंद्र बोस मेडिकल कालेज जबलपुर" के नाम देय हो प्रस्तुत करना होगा। बैंक ड्राफ्ट के पीछे अभ्यर्थी को अपना पूरा नाम, पता व विषय तथा नम्बर यदि कोई हो तो लिखना आवश्यक होगा। किसी भी अवस्था में राशि लौटायी नहीं जावेगी। अथवा उपरोक्तानुसार राशि अधिष्ठाता नेताजी सुभाष चंद्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर के खाते में जमा जमा की जा सकती है। राशि जमा कर रसीद मूलतः आवेदन के साथ संलग्न करें।

**Account Details A/c Holder:- CEO/Dean N.S.C.B. Medical College Jabalpur,  
Bank Name State Bank of India Medical College Branch A/c No. 10080132574.  
IFSC Code:-SBIN0001445.**

**महत्वपूर्ण टीप :-** यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिये निर्धारित समस्त अर्हतायें और भातों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं करे ले ओर अर्हता की समस्त भातें 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 होती हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो की आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी। बिंदु क्रमांक 08 के संबंध में चयन उपरांत 07 कार्यालयीन दिवस में शपथ पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।

  
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता  
नेताजी सुभाष चन्द्र बोस (स्वशासी समिति)  
चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर

## आवेदन का प्रारूप

निश्चेतना चिकित्सक/चिकित्सा अधिकारी/ शल्य चिकित्सक  
(प्लास्टिक/बर्न/जनरल सर्जन) (बर्न यूनिट) के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र

स्वप्रमाणित  
फोटो

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

पद का नाम : .....

निश्चेतना चिकित्सक/चिकित्सा अधिकारी)

आवेदित पद की श्रेणी अनारक्षित/अन्य पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जनजाति/अनुसूचित जाति/

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग (आवेदित पद सही का चिन्ह लगाये तथा शब्दों में लिखें).....

विषय : .....

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 01/01/2023 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 पिछड़ा 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/एमसीएच

13. शैक्षणिक योग्यताएं:—(प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें) पद के अनुसार अंकित करें।

क्रं	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	8
1							
2							
3							
4							
5							

(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	शैक्षणिक अनुभव
1		
2		
3		
4		
5		

15. मूल नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र। हॉ/नहीं
16. समस्त आवेदक आवेदन शुल्क प्रत्येक पद हेतु 1000/- (एक हजार रुपये मात्र) नेताजी सुभाष चन्द्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर के खाते में जमा कर उसकी रसीद आवेदन पत्र के साथ अनिवार्य रूप से संलग्न करें।

17. कुल संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची(स्वप्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न करें)

1. जन्मतिथि के लिये कक्षा 10 वी की अंकसूची
2. एमबीबीएस प्रथम की अंकसूची
3. एमबीबीएस द्वितीय की अंकसूची
4. एमबीबीएस तृतीय की अंकसूची
5. एमबीबीएस अंतिम की अंकसूची
6. एमबीबीएस डिग्री
7. एमबीबीएस प्रयास प्रमाण पत्र
8. एम.डी./एमएस/डीएम/एमसीएच प्रयास प्रमाण पत्र
9. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र (एमबीबीएस)
10. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र (एम.डी./एमएस/डीएम/एमसीएच)
11. सीनियर निवास का प्रमाण पत्र (आरक्षित वर्ग हेतु)
12. आधार कार्ड
13. प्रशिक्षण/कांफेन्स पुरस्कार प्रमाणपत्र

स्थान.....

हस्ताक्षर

दिनांक.....

आवेदक का पूरा नाम एवं

//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 प्रकरा मे एफआईआर 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।
4. म.प्र. शासकीय स्वशासी नेताजी सुभाष चन्द्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर के शैक्षणिक/चिकित्सकीय/गैर शैक्षणिक निर्धारित आदर्श सेवा नियम 2018 मुझे पर पूर्णरूपेण बंधनकारी होंगे।

स्थान .....

दिनांक.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर



## CHECK LIST - 02

For post of ..... in NSCB Medical College Jabalpur

### FACULTY PROFORMA FOR SCRUTINY & APPROVAL OF PUBLICATION

NAME	PRESENT DESIGNATION & DEPARTMENT	DATE OF JOINING	POST OF
------	-------------------------------------	-----------------	---------

S. NO.	PUBLICATION TITLE & NAME OF JOURNAL WITH (DATE OF ACCPETANCE & DATE OF PUBLICATION)	NATURE OF PUBLICATION ie. ONLY ORIGINAL RESEARCH ARTICALES/ PAPERS	AUTHOR NUMBER FIRST/SECOND/ CORRESPONDING*	PRINT/ ONLINE/ BOTH**	INDEXING IN WHICH SITE AS PER MCI NORMS***	JOURNAL TYPE NATIONAL/ INTERNATIONAL	APPROVED AS PER NORMS BY SCUTINY COMMITTEE YES / NO****
1							
2							
3							
4							

**NOTE :-**

- \* AFTER 08/06/2017 ONLY PUBLICATION AS FIRST AUTHOR OR CORRESPONDING AUTHOR ARE VAILD.
- \*\* E- JOURNALS – NOT INCLUDED
- \*\*\* 1. SOCPUS, 2. PUB MED, 3. MEDLINE, 3. EMBASE/EXCERPTA MEDICA, 5. INDEX MEDICUS, 6. INDEX COPERNICUS
- \*\*\*\* IF NO KINDLY GIVE REASON FOR DENIAL OF PUBLICATION

NAME & SIGNATURE OF CANDIDATE

