

कार्यालय अधिष्ठाता
नेताजी सुभाष चंद्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय
जबलपुर - 482003 (म0प्र0) भारत

(मध्यप्रदेश मेडिकल साइंस विश्वविद्यालय द्वारा मान्यता प्राप्त)
फोन नं0 91-761-2370951, फैक्स नं0 91-761-2673973, ईमेल: nscbmcjbp@gmail.com



जबलपुर दिनांक:- 01 /10 /2020

नेताजी सुभाष चन्द्र बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर के न्यूरो सर्जरी विभाग में सीनियर रेसिडेंट एवं फेलो के लिए न्यूरोएंडोस्कोपी फेलोशिप समयावधि 11 माह के लिए प्रवेश परीक्षा हेतु आवेदन आमंत्रित किये जा रहे हैं। यह फेलोशिप प्रशिक्षण मध्यप्रदेश मेडिकल साइंस विश्वविद्यालय द्वारा मान्यता प्राप्त है।

रिक्त स्थानों की संख्या	योग्यता	पाठ्यक्रम की समयावधि	चयन हेतु योग्यता	छात्रवृत्ति
3	एम.सी.एच. या डी.एन. बी. (न्यूरोसर्जरी)	11 महीने	लिखित परीक्षा में न्यूनतम प्राप्तांक - 75 प्रायोगिक परीक्षा में न्यूनतम प्राप्तांक - 25	सीनियर रेसिडेंट के समकक्ष

आवेदन का प्रारूप मेडिकल कॉलेज के वेबसाइट www.nscbmc.ac.in से डाउनलोड किये जा सकते हैं। अधिक जानकारी के लिए आप कॉलेज के स्टूडेंट सेक्शन में संपर्क कर सकते हैं।

आवश्यक दिनांक :

आवेदन जमा करने की अंतिम तारीख	लिखित एवं प्रायोगिक परीक्षा की दिनांक	कार्यक्षेत्र पर उपस्थिति की दिनांक
21 अक्टूबर 2020	28 अक्टूबर 2020	परिणाम घोषित होने के बाद 15 दिवस के अंदर

आवेदन-पत्र अधिष्ठाता कार्यालय नेताजी सुभाष चंद्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय में निर्धारित तिथि दिनांक 21 अक्टूबर 2020 शाम 5:00 बजे तक जमा करना अनिवार्य होगा।

Foreign National/NonIndian candidate भी इस फेलोशिप के लिए आवेदन कर सकते हैं।

DIRECTOR
SUPER SPECIALTY HOSPITAL
"SCB MEDICAL COLLEGE JABALPUR"

अधिष्ठाता
ने.सु.च.बोस चिकित्सा महाविद्यालय
जबलपुर (म0प्र0)

NETAJI SUBHASH CHANDRA BOSE MEDICAL COLLEGE
JABALPUR – 482003 (M.P.) INDIA

(Formerly - Govt. Medical College, Jabalpur)

(Affiliated to: Madhya Pradesh Medical Science university, Jabalpur)

Ph. No. 91-761-2370951, Fax No. 91-761-2673973, E-Mail : nscbjbp@gmail.com



Jabalpur, Date: 01/10/2020

Applications are invited for entrance examination for Senior resident cum fellow for Neuroendoscopy fellowship (Madhya Pradesh Medical Science university certified program of 11 months duration). There are 3 seats.

No. Of seats	Eligibility	Duration of Course	Selection Criteria	Stipend
3	MCh or DNB in neurosurgery	11 months	Written exam= 75 marks Practical =25 marks	Equal to senior resident

Application form can be downloaded from College website-www.nscbmc.ac.in Detailed prospectus is available in college student section.

Important dates

Last date for submission of application form	Date of theory and practical Examination	Date of Joining
21 OCT 2020	28 OCT 2020	Within 15 days of result declaration

Application form should be sent to Dean NSCB Medical College by 5 pm on 21 Oct 2020.
Foreign National / Non Indian candidates can also apply for the fellowship.

DIRECTOR

SUPER SPECIALTY HOSPITAL
NSCB MEDICAL COLLEGE JABALPUR

Dean

NSCB Medical College Jabalpur

**NETAJI SUBHASH CHANDRA BOSE MEDICAL
COLLEGE, JABALPUR (M.P.)
NEUROENDOSCOPY FELLOWSHIP PROGRAM**

Personal details

Full Name:

Father's Name:

Mother's Name:

Nationality:

Married/Unmarried:

Applied under (Open/Reserved):

Date of Birth:

Gender:

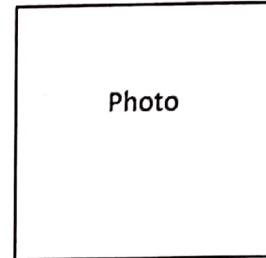
ID Proof:

ID No.

Place of issue:

Issue date:

Valid till:



Contact details

Email id:

Mobile no.:

Alternate no.:

Current Address:

Permanent Address:

Qualifications details

Undergraduate Qualification details (please send photocopy of degree)

Degree:

University Name:

Institute/College:

Admission date:

Passing date:

Marks obtained:

Percentage:

Internship details

Internship start date:

Completion date:

No. of days:

Post Graduate Qualification details (Omit if MCh/DNB of 6 years program) (please send photocopy of degree)

Degree:

University Name:

Institute/College:

Admission date:

Passing date:

Doctoral Qualification details (MCh/DNB) (please send photocopy of qualification)

Degree:

University Name:

Institute/College:

Admission date:

Passing date:

Any other qualifications:

Medical Registration details (please send photocopy of registration)

Registration type (Permanent/Provisional):

Registration date:

Registration No.

Registration authority:

State:

Experience/Employment details

Do you have work experience (Yes/No):

Are you currently in Govt service (Yes/No):

Institute/Hospital Name:

Experience as:

Position held:

Period from:

Period to:

Nature of duties:

Details of application fee (Rs 500) (DD and bank detail)

Dated:

Signature

Place:

Please send this form at Dean NSCB Medical College Jabalpur MP pin 482003 by 21 OCT 2020.

DD should be made in favour of "Registrar Madhya Pradesh Medical Science University Jabalpur".