

कार्यालय अधिष्ठाता
नेताजी सुभाषचंद्र बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर
नागपुर रोड, जबलपुर म.प्र. फोन (0761) 2672253, 2370951 फेक्स (0761) 2371973

क्रमांक / स्था / अराज / 2021 / 7136

जबलपुर, दिनांक 20 / 07 / 2021

// सूचना //

मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभागा मंत्रालय भोपाल के ज्ञाप क्रमांक एफ 2-06/2018/1-55 भोपाल दिनांक 07.04.2018 द्वारा नेताजी सुभाषचंद्र बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर में स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय चिकित्सा सेवा आदर्श सेवा नियम 2018 एवं संचालनालय चिकित्सा म.प्र. भोपाल के पत्र क्रमांक 122-27/स्था/अराज/2020 भोपाल दिनांक 17/09/2020 द्वारा प्राप्त परिचारिा संवर्ग की अनुसूचियों के आधार पर नेताजी सुभाषचंद्र बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर से संबद्ध चिकित्सालयों में रिक्त स्टाफ नर्स के रिक्त पदों पर एम.पी.ऑनलाईन के माध्यम से भर्ती परीक्षा परीक्षा परिणाम उपरांत प्राप्त प्रवीण्य सूची के आधार पर निम्नलिखित अभ्यर्थियां को दिनांक 22/07/2021 से 24/07/2021 तक नेताजी सुभाषचंद्र बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर के ऑडिटोरियम हॉल में मूल दस्तावेजों के सत्यापन हेतु प्रातः 10:30 बजे से आमंत्रित किया जाता है।

अनारक्षित(भूतपूर्व सैनिक)

S.NO.	NAME	FATHER/ HUSBAND NAME	DOB	MARKS
1.	SWATI SIKERWAR	KESHAV SINGH	05-10-1999	44
2.	INDU CHATURVEDI	SHRINATH CHATURVEDI	06-07-1992	36

अन्य पिछड़ा वर्ग (भूतपूर्व सैनिक)

S.NO.	NAME	FATHER/ HUSBAND NAME	DOB	MARKS
1.	RANJEETA GADEWAL	RAMAJI GADEWAL	05-07-1991	57
2.	SEEMA SINGH	RAGHVENDRA SINGH	26-01-1994	57
3.	SEEMA THAKRE	KAPOORCHAND THAKRE	23-06-1993	56
4.	ROSHNI LANJEWAR	RAMKISHOR LANJEWAR	23-05-1997	49
5.	REENA SANODIYA	NARESH SANODIYA	20-08-1991	48
6.	POONAM BARPETE	SHIVDAYAL BARPETE	23-06-1991	47
7.	DEEPA JAISWAL	RAMRAJ JAISWAL	01-07-1993	45

अनुसूचित जाति (भूतपूर्व सैनिक)

S.NO.	NAME	FATHER/ HUSBAND NAME	DOB	MARKS
1.	NANDNI MEHRA	SHRIRAM KUMAR	15-06-1999	49
2.	ANJALI ATHNERE	SHRAVAN ATHNERE	17-10-1994	45
3.	DHANVANTI	RAMESH KUMAR	16-02-1996	40
4.	SONAL CHOURE	BABOOLAL CHOURE	16-02-1993	38

अनुसूचित जनजाति (भूतपूर्व सैनिक)

S.NO.	NAME	FATHER/ HUSBAND NAME	DOB	MARKS
1.	DEVAKI DEVI PRASATE	MOHAN SINGH PRASATE	03-07-1990	45
2.	AARTI THAKUR	KARAN SINGH THAKUR	05-04-1994	40
3.	ANITA CHOUHAN	BHUR SINGH	04-07-1990	32
4.	SHASHI THAKUR	KISHANLAL THAKUR	27-06-1988	28

△

9/15

अनारक्षित (दिव्यांग)

S.NO.	NAME	FATHER/ HUSBAND NAME	DOB	MARKS
1.	MINAXI THAKUR	RAJENDRA SINGH THAKUR	30-08-1990	31
2.	PHOOL KUMARI KEVAT	BADKU	12-06-1989	22

अन्य पिछड़ा वर्ग (दिव्यांग)

S.NO.	NAME	FATHER/ HUSBAND NAME	DOB	MARKS
1.	SALITA YADAV	BASANT YADAV	02-10-1990	45
2.	NOUREEN BANO	RAQEEBUDDIN	19-09-1988	42
3.	MITHLESH RAJAK	SOUKHITLAL RAJAK	19-11-1984	37
4.	MADHURI BHANWARE	BHAGWAT PRASAD	05-10-1990	36

अनुसूचित जाति (दिव्यांग)

S.NO.	NAME	FATHER/ HUSBAND NAME	DOB	MARKS
1.	CHANDRAPRABHA KORI	DEEPESH KUMAR SONI	01-07-1982	42
2.	PRIYANKA SHAWLE	GANGARAM SHAWLE	26-12-1996	42
3.	SEEMA MATHUR	BABULAL MATHUR	20-02-1989	33

अनुसूचित जनजाति (दिव्यांग)

S.NO.	NAME	FATHER/ HUSBAND NAME	DOB	MARKS
1.	RAMKALI GOND	NARESH SINGH	1993-06-03	34
2.	PAYAL GADRIYA	SATIYA GADRIYA	1994-04-24	31

नोट:- संलग्न प्रपत्र के अनुसार दो फोटो जैसा कि प्रवेश पत्र में हो एवं समस्त दस्तावेजों की मूल प्रति एवं 02 छायाप्रतियों में स्वयं द्वारा सत्यापित कर दस्तावेज सत्यापन हेतु निर्धारित समय पर उपस्थित हों। मूल दस्तावेजों के सत्यापन उपरांत योग्य पाये गये अभ्यर्थियों की सूची बाद में www.nscbmc.ac.in पर प्रकाशित की जावेगी। दस्तावेज सत्यापन उपरांत उपरोक्त उम्मीदवार नियुक्ति का दावा नहीं कर सकते।

अधिष्ठाता

नेताजी सुभाष चन्द्र बोस
मेडिकल कालेज जबलपुर



**कार्यालय अधिष्ठाता नेताजी सुभाष चंद्र बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर की
विज्ञप्ति सूचना क्रमांक/स्था/अराज/2021/4370 जबलपुर दिनांक 18.05.2021
के तहत आवेदित पद का नाम:- स्टाफ नर्स**

1. अभ्यर्थी का नाम:-.....
2. पिता का नाम:-.....
3. रोल नं.
4. जन्म तिथि:-.....
5. कैटेगरी- अना./अजा./अजजा./अपिव./ई.डब्ल्यू.एस.
6. प्रवीणता सूची में श्रेणी एवं सरल क्रमांक

संलग्न:- अभिलेखों की सूची

क्र.	अभिलेख	संलग्न	
		हां	नहीं
1.	परीक्षा प्रवेश पत्र।		
2.	परीक्षा परिणाम की छायाप्रति।		
3.	हाई स्कूल एवं हायर सेकेण्ड्री (बायोलॉजी) परीक्षा प्रमाण पत्र		
4.	मूल निवासी प्रमाण-पत्र।		
5.	आरक्षित श्रेणी के उम्मीदवारों हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त जाति प्रमाण पत्र। / आर्थिक रूप से कमजोर श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र।		
6.	मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से बी.एस.सी./जी.एन.एम नर्सिंग (प्रथम/द्वितीय/तृतीय/चतुर्थ वर्ष) की छायाप्रति।		
7.	मान्यता प्राप्त संस्थान से संबंधित विषय में स्नातक डिग्री/डिप्लोमा।		
8.	मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से स्नातकोत्तर अंकसूची (प्रथम/द्वितीय/तृतीय/चतुर्थ वर्ष) यदि हो तो।		
9.	मान्यता प्राप्त संस्थान से संबंधित विषय में स्नातकोत्तर डिग्री/डिप्लोमा। यदि हो तो।		
10.	म.प्र. नर्सिंग काउंसिल का जीवित पंजीयन आवश्यक।		
11.	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा की स्थिति में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ पत्र।		
12.	दिनांक 26/1/2001 के बाद दो से अधिक संतान न होने का नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ पत्र।		
13.	शासकीय सेवा में कार्यरत उम्मीदवार द्वारा नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र।		
14.	सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त विकलांग प्रमाण पत्र।		
15.	भूतपूर्व सैनिक होने का सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र।		
16.	रिमार्क		

*उक्त समस्त अभिलेखों के 02 सेट की स्वप्रमाणित छायाप्रति लेकर उपस्थित होंगे।

candidate's signature

signature of Scrutiny Officer & Name