

कार्यालय अधिष्ठाता

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, दतिया ;म.प्र.

टेलीफोन नं. 07522-234001

Website- www.datiamedicalcollege.com

E mail Id- datiamedicalcollege@gmail.com & datiamedicalcollege2018@gmail.com

पता - 29 बटालियन के पास, एन.एच. 44, जिला दतिया, म.प्र. पिन कोड 475661

क्रमांक -7234/स्था./राज/द.चि.म./2023

दतिया, दिनांक-21/08/2023

//विज्ञप्ति //

मध्यप्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय, भोपाल के ज्ञापन क्रमांक एफ 2-06/2018/1-55, भोपाल दिनांक 07.04.2018 द्वारा मध्यप्रदेश स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय चिकित्सकीय आदर्श सेवा भर्ती नियम 2018 के अन्तर्गत शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, दतिया के अधीन निम्नलिखित चिकित्सीय रिक्त पदों पर पूर्ति की जाना है। इस हेतु निर्धारित प्रपत्र (प्रारूप) में आवेदन पत्र दिनांक 05/09/2023 शाम -5 : 00 बजे तक आमंत्रित किए जाते हैं।

क्रमांक	पदनाम	कुल पद	श्रेणीवार रिक्त पदों की संख्या			
			UR	OBC	ST	SC
1	आकस्मिक चिकित्सा अधिकारी	03	00	00	03 (बैकलॉग पद)	00

(उपरोक्त रिक्त पदों पर नियुक्तियों एवं आरक्षण का निर्धारण माननीय उच्च न्यायलय, जबलपुर, म.प्र. में आरक्षण के संबंध में विचाराधीन प्रकरण में पारित निर्णय के अधीन रहेगा।)

उपरोक्त चिन्हित पदों में SC - अनुसूचित जाति, ST - अनुसूचित जनजाति, OBC - अन्य पिछड़ा वर्ग के उम्मीदवार पद आरक्षित है।

पदनाम, पदों की संख्या, वेतनमान, न्यूनतम आयु, शैक्षणिक योग्यता, सेवानिवृत्ति की अधिवार्षिकी आयु संबंधी विवरण

क्र.	पद का नाम	पदों की संख्या	वेतन बैंड ग्रेड - पे	न्यूनतम आयु सीमा	शैक्षणिक योग्यता	सेवानिवृत्ति की अधिवार्षिकी आयु
1	2	3	4	5	6	7
01	आकस्मिक चिकित्सा अधिकारी	03	15600-39100. 5400	25 वर्ष	एम.सी.आई./एन.एम.सी. द्वारा मान्यता प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय/संस्थान से स्नातक एम.बी.बी.एस. परीक्षा उत्तीर्ण।	65 वर्ष

1. पदों की संख्या अधिक / कम की जा सकती है।
2. अधिकतम आयु म.प्र. शासन के नियमानुसार होगी। आरक्षित एवं अनारक्षित वर्ग के आवेदकों को आयु सीमा में छूट म.प्र. शासन के नियमानुसार होगी
3. म.प्र. के मूल निवासी को चयन में प्राथमिकता होगी।
4. आयु की गणना विज्ञापन जारी होने वाली तिथि के पश्चात् आने वाली 01 जनवारी 2024 के दिनांक को आधार मानकर गणना में ली जावेगी।
5. पदों पर आरक्षण राज्य शासन के द्वारा समय - समय पर जारी आदेशों के अनुसार होगा।
6. जाति प्रमाण -पत्र आरक्षण का लाभ सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने पर ही दिया जावेगा।
7. स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय में सेवारत व्यक्ति जो सीधी भर्ती के पद के लिये अहर्ताधारी हो सीधी भर्ती के पद के विरुद्ध आवेदन देने के लिए स्वतंत्र होगा और ऐसे आवेदन के लिये उसे नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण पत्र नहीं देना होगा।

निरहताएँ -

1. विकृत चित्र वाला होने पर।
2. दुश्चरित्र होने पर।
3. शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हों।
4. नियुक्ति के लिए प्रयास /अनुशंसा - किसी भी उम्मीदवार की ओर से अपनी उम्मीदवारी की साहयता प्राप्त करने हेतु किसी भी जरिये से किया गया कोई भी प्रयास /अनुशंसा उसके लिये अनर्हकारी माना जाएगा।
5. विवाह संबंधी - जिस उम्मीदवार से न्यूनतम निर्धारित आयु (पुरुष वर्ग के लिए 21 वर्ष एवं महिला वर्ग के लिए 18 वर्ष) से पूर्व विवाह कर लिया होगा उसे इन पदों पर चयन हेतु अयोग्य माना जाएगा। कोई भी ऐसी महिला/पुरुष उम्मीदवार जिसने किसी ऐसे पुरुष/महिला से विवाह किया हो, जिसकी पहले से जीवित पत्नि/पति हो, ऐसे महिला/पुरुष नियुक्ति के लिए अपात्र होंगे।
6. कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाए जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।
7. कदाचरण संबंधी - किसी भी ऐसे उम्मीदवार को नियुक्त नहीं किया जावेगा, यदि उसने शासन या स्थानीय प्राधिकारी की सेवा के कदाचरण के लिए परिणामस्वरूप प्रकरण न्यायालय में विचाराधीन है अथवा वह नैतिक पतन के अपराध पर दोषी सिद्ध ठहराया गया हो।
8. ऐसा उम्मीदवार जिसके विरुद्ध नैतिक पतन का आपराधिक प्रकरण न्यायालय में विचाराधीन है अथवा वह नैतिक पतन के आपराधिक मामले में दोषी 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 ऐसा प्रमाण पत्र जारी करें।

उपरोक्त सूची में उल्लेखित पद पर चयनित अभ्यर्थी की नियुक्ति प्रथमतः दो वर्ष की अवधि के लिए परिवीक्षा पर की जाएगी।

उक्त नियुक्तियां म.प्र. स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय चिकित्सकीय सेवा आदर्श नियम 2018 के अधीन होगी। आवेदन प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि - कार्यालय अधिष्ठाता, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, दतिया म.प्र. हेतु आवेदन पत्र दिनांक 05/09/2023 सायं 05:00 बजे तक कार्यालय अधिष्ठाता, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय दतिया म.प्र. में प्राप्त हो जाना चाहिए। आवेदन पत्र रजिस्टर्ड डाक/स्पीड पोस्ट अथवा व्यक्तिगत रूप से कार्यालय में जमा कराए जा सकते हैं। आवेदन पत्र के लिफाफे पर स्पष्ट रूप से कार्यालय अधिष्ठाता, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, दतिया, म.प्र. में चिकित्सकीय संवर्ग हेतु आवेदन एवं आवेदित पद का नाम और आरक्षित/अनारक्षित श्रेणी का उल्लेख अनिवार्य रूप से करें। किसी भी स्थिति में निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात् प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा।

चयन प्रक्रिया हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।

उपरोक्त विज्ञापन की जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, दतिया, म.प्र. वेबसाइट www.datiamedicalcollege.com पर उपलब्ध है।

महत्वपूर्ण टीप :- यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिए निर्धारित समस्त अहर्ताएँ और शर्तों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अहर्ता की जाँच स्वयं कर लें और अहर्ता की समस्त शर्तें पूरा करने पर ही आवेदन पत्र भरें। चयन के किसी भी स्तर पर आवेदक के अनर्ह पाये जाने पर उसका आवेदन पत्र निरस्त कर उसकी उम्मीदवारी समाप्त की जाएगी। आवेदक के विरुद्ध पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जाँच न हो जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित होती हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो कि आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी।

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय,
दतिया मध्यप्रदेश

Or
Hanshu
16/8/23

शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय, दतिया (म.प्र.)

// घोषणा पत्र //

मैं घोषणा 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।

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 भी प्रकरण किसी भी
न्यायालय में विचाराधीन है।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

कार्यालय अधिष्ठाता
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, दतिया म.प्र.।

आवेदन का प्रारूप

..... के पद हेतु आवेदन पत्र (अंतिम तिथि /09/2023)

नोट:- सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जाए।

1. आवेदक का पूरा नाम (उपनाम सहित).....
2. पुरुष/महिला
3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....
4. वर्तमान निवास का पूर्ण पता तथा पिन कोड एवं मोबाइल न.....
5. जन्म तिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें)/...../.....
6. दिनांक/...../2023, आयु:- वर्ष.....माह.....दिन.....
7. विवाह का दिनांक
8. वर्ग:- अनारक्षित/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/विकलांग/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग (ई.डब्ल्यू.एस.).....(अनारक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।
9. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक, नाम तथा दिनांक
10. शैक्षणिक योग्यता:-' (प्रमाण पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।)

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड/वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक/पूर्णांक
1					
2					
3					
4					
5					

संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची (कृपया आवश्यक दस्तावेजों की सत्यापित प्रति संलग्न करें।)

स्थान.....

दिनांक.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर