

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

आवेदक का प्रारूप

(अंतिम तिथि)

नवीनतम
स्वप्रमाणित
फोटो

पद विषय
(जिस पद हेतु आवेदन किया जा रहा है)

नोट :- सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावें।

1. आवेदक का नाम
2. महिला/पुरुष
3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....
4. वर्तमान पद एवं कार्यस्थल/संस्थान
5. वर्तमान संस्थान जहां कार्यरत है प्रायवेट है या शासकीय है
6. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित)
7. शहर का नाम फोन नं
नोबाइल नं ई-मेल आईडी
8. स्थाई पता (पिनकोड सहित)
9. शहर का नाम फोन नं
नोबाइल नं ई-मेल आईडी
10. आधार कार्ड नम्बर (हो तो)
11. जन्मतिथि (हाईस्कूल अंकसूची/जन्म प्रमाण पत्र संलग्न करें).....
12. दिनांक 26.07.2024 को आवेदक की आयुदिन.....माह.....वर्ष
13. आवेदक की वैवाहिक स्थिति - विवाहित/ अविवाहित
14. विवाह का दिनांक
15. विवाह के समय आपकी उम्रवर्षमाहदिन
16. पति /पत्नि की उम्रवर्षमाहदिन
17. आपके बच्चों की संख्या
18. यदि बच्चों की संख्या 02 है तो सबसे छोटे बच्चे का जन्म दिनांक
19. वर्ग : अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / विकलांग
20. (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
नोट :- मध्यप्रदेश राज्य के मूल निवासी न होने की स्थिति में वर्ग अनारक्षित लिखें।
21. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक
22. अ. एम.बी.बी.एस.
23. ब. एमडी / एमएस/
24. स. एमसीएच / डीएम

18. शैक्षणिक योग्यताएं :- (प्रमाण -पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड /वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक/ पूर्णांक	एम.बी.बी.एस. के कुल प्राप्तांक/प्रतिशत	प्रयास (Attempt)
MBBS First Prof.						
MBBS Second Prof.						
MBBS Final Part I						
MBBS Final Part II						
MD/MS/DNB/ DM/MCH						

(प्रत्येक वर्ष का पृथक -पृथक भरे)

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

For D.N.B. candidates:-

D.N.B. course duration (in years)	Number of beds in teaching Hospital where D.N.B. course was conducted	Eligibility of D.N.B. guide's/supervisor's as PG teacher as per MCI/NMC TEQ	Post ship/Research Associate (CISR) in MCI recognized /permitted institution (required for acquiring/ gaining equivalence with MD/MS/DM/M.Ch as per MCI/NMC TEQ)	Remarks of Scrutiny committee (regarding D.N.B. candidate /applicant fulfilling/not fulfilling criteria for equivalence with MD/MS/DM/M.Ch as per MCI/NMC TEQ)	Remarks of Selection committee (regarding D.N.B. candidate /applicant fulfilling/ not fulfilling criteria for equivalence with MD/MS/DM/M.Ch as per MCI/NMC TEQ)
D.N.B. candidate after acquiring/gaining equivalence with MD/MS/DM/M.Ch as per MCI/NMC TEQ, further one year SR/Tutor in concerned subject/specialty in MCI/NMC recognized /permitted institution in accordance with MCI/NMC TEQ amendment dated 14 th Feb 2022 :-					

19. शैक्षणिक अनुभव :-

Post	Name of Institute	Institute : Medical College or Dental College or any other Stream	Recognized/Permitted by MCI/NMC(Yes/No) (If permitted mention date of LOP)	From	To	Duration
Professor						
Associate Professor						
Assistant Professor						
SR/ Tutor (Post PG)						
PG Resident						

Total number of Case Series Papers published in Indexed Journal as first/second/third/corresponding author :-

S.No.	Publication Title and Type of Article	Date of Publication	Published during tenure of Professor/Assoc. Prof/Assist. Prof/ PG	Author number First/Second Third /Corresponding Author	Indexed in(as per MCI/NMC Norms*)& P-ISSN no.	Journal type National(N)/International (I), Print/E online Journal	Approval as per MCI/NMC Norms*/Comment of Scrutiny Committee	Approval as per MCI/NMC Norms*/Comment of Subject Expert
	1	2	3	4	5	6		
1								
2								
3								
4								

21- Other Information :-

Basic course in Biomedical Research from institution designated by MCI/NMC .	
Revised Basic Course in MET, AT-COM, CISP from institution designated by MCI/NMC .	
Principal Investigator/Co Principal Investigator in Research Project of ICMR/DST/DBT/Any National Research Body , in lieu of Publication/authorship	
Good Clinical Practice workshop	
Written book/Chapter in book	
Editor/Member of Editorial board	
Membership of Scientific society	
Organized Conference(National/State)	
Awarded for	
Fellowship	
Scientific Paper/Poster Presentations at Conference/CME /CDE:	

22. Details of Application Fees (Bank Name, D.D. Number & Amount).....

22. संलग्न प्रमाण पत्रों की संपूर्ण सूची :- (Whichever applicable)

- 1- 1st M.B.B.S Marksheet
- 2- 2nd M.B.B.S. Marksheet
- 3- Final MBBS Part I. Marksheet
- 4- Final MBBS Part II. Marksheet
- 5- M.B.B.S. Certificate
- 6- M.B.B.S Attempt Certificate
- 7- M.B.B.S Registration Certificate
- 8- M.S./M.D./D.N.B. Mark sheet Certificate
- 9- M.S./M.D./D.N.B. Degree Certificate
- 10- M.S./M.D./D.N.B. Attempt Certificate
- 11- M.S./M.D./D.N.B. Registration Certificate
- 12- AT-COM, Revised Basic Course in MET, CISP from institution designated by MCI/NMC
- 13- Basic course in Biomedical Research from institution designated by MCI/NMC
- 14- Professor in Medical College Teaching Experience Certificate
- 15- Designate Professor in Medical College Teaching Experience Certificate
- 16- Associate Professor in Medical College Teaching Experience Certificate
- 17- Government District Hospital Service Experience Certificate in concerned subject/department(as per MCI/NMC rules)
- 18- Assistant Professor in Medical College Teaching Experience Certificate
- 19- S.R./ Tutor(Post PG) in concerned subject in Medical College Teaching Experience Certificate
- 20- PG Resident Experience Certificate
- 21- Internship completion certificate
- 22- Tenth Mark sheet/Certificate or Birth Certificate

- 23- Adhar Card
- 24- PAN Card
- 25- Copies of Research Publication
- 26- Copies of Chapters in Books
- 27- Conference/CDE/CME attended
- 28- Papers/Poster presented at Conference/CDE/CME

नोट :- आवेदन शुल्क अनारक्षित श्रेणी हेतु 1000 रूपये /- (एक हजार रूपये मात्र) एवं आरक्षित श्रेणी (ST,SC,OBC) हेतु 750 रूपये /- Demand Draft :-
Government Medical College Autonomous Society Datia (M.P.) के नाम से देय होगा।

Name & Signature of Candidate

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

100 रुपये के स्टाम्प पर नोटराइज

// 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 जॉच 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 विचारधीन है।
4. मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे विरुद्ध एम.बी.बी.एस पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु पी.एम.टी./नीट यू.जी. प्रवेश परीक्षा एवं एम.डी/एम.एस./डी.एन.बी. पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु प्री पी.जी./नीट पी.जी. प्रवेश परीक्षा से संबंधित भर्ती घोटाले/फर्जीवाड़ों में किसी भी स्तर पर कार्यवाही लंबित/प्रचलन में नहीं है।
5. मेरे द्वारा दी जा रही जानकारी एवं प्रस्तुत दस्तावेज सत्य एवं सही है, नियुक्ति पश्चात् शिकायत आने पर या सत्यापन किये जाने पर कोई भी जानकारी या दस्तावेज असत्य अथवा फर्जी कूटरचित पाया गया तो बिना किसी कारण पद से पृथक किया जायेगा और आपराधिक प्रकरण पंजीबद्ध किये जाने कार्यवाही की जायेगी।
6. यह कि अभ्यर्थी का 26/01/2001 के पश्चात् जीवित संतान की संख्या 02 से अधिक नहीं है।
7. यह कि अभ्यर्थी ने शासन के न्यूनतम निर्धारित आयु से पूर्व विवाह नहीं किया है एवं 01 ही जीवित पति/पत्नि है।

स्थान

दिनांक

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर