

**कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता**  
**श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)**

कार्यालय दूरभाष नं. 07662-241655

ई-मेल - deanmcrewa@rediffmail.com

फैक्स नं. 07662-241655

वेबसाइट- www.ssmcrewa.com

क्रमांक...18879/स्था/राज/एमसी/विज्ञप्ति/2023

रीवा, दिनांक...7/8/23

**// विज्ञप्ति //**

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, मध्यप्रदेश के पत्र क्र./एन.एच.एम./एच.आर./2022/8600, भोपाल, दिनांक 05.12.2022 द्वारा वित्तीय वर्ष 2022-24 तक प्राप्त स्वीकृति, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, मध्यप्रदेश के पत्र क्र./एन.एच.एम./एच.आर./2020/9867, भोपाल, दिनांक 28.07.2020 द्वारा निर्धारित शैक्षणिक अर्हता एवं मानदेय तथा राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, मध्यप्रदेश के पत्र क्र./एन.एच.एम./एच.आर./2021/11723, भोपाल, दिनांक 26.07.2021 द्वारा राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन संविदा मानव संसाधन मैनुअल-2021 (संशोधित) के अनुसार चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा में एन.एच.एम. द्वारा संचालित शिशु शल्य चिकित्सा इकाई (PSU) & S.M.T.U में चिकित्सकों के संविदा रिक्त पदों की पूर्ति **वॉक-इन-इंटरव्यू** के माध्यम से किए जाने हेतु निर्धारित प्रारूप में आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं :-

| <b>महत्वपूर्ण तिथियां एवं अन्य जानकारी</b>  |   |
|---|---|
| आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि   | 25 अगस्त, 2023 सायं 05:00 बजे तक  |
| <b>आवेदन शुल्क</b>  |   |
| अनारक्षित अभ्यर्थियों के लिए  | रु. 700/- का ड्राफ्ट।   |
| अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति/ अन्य पिछड़ा वर्ग/ निःशक्तजन/ ई.डब्ल्यू.एस. अभ्यर्थियों के लिए (केवल म.प्र. के मूल निवासियों के लिए) | रु. 500/- का ड्राफ्ट।   |
| आवेदन पत्र भेजने का पता:-   | कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, धोबिया टंकी के पास, जेल रोड, रीवा (म.प्र.) पिन 486001 |

**टीप:-**

- विज्ञापन से संबंधित संपूर्ण जानकारी एवं आवेदन पत्र का प्रारूप श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा की वेबसाइट [www.ssmcrewa.com](http://www.ssmcrewa.com) पर उपलब्ध है।
- स्कूटनी एवं चयन प्रक्रिया से संबंधित जानकारी समय-समय पर [www.ssmcrewa.com](http://www.ssmcrewa.com) पर उपलब्ध कराई जावेगी। अभ्यर्थियों को सूचित किया जाता है कि उक्त वेबसाइट पर अवलोकन करते रहें, पृथक से समाचार पत्रों/व्यक्तिगत रूप से जानकारी उपलब्ध नहीं कराई जावेगी।
- आवेदन शुल्क के रूप में उपरोक्त तालिका अनुसार आवेदन के साथ ड्राफ्ट की मूल प्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।
- साक्षात्कार की तिथि पृथक से प्रकाशित की जावेगी।

*Navneel*  
**Dean**

क्रमशः पेज...02

**S. S. Medical College  
Rewa (M.P.)**

**(क) रिक्त पदों की जानकारी:-**

**1. राष्ट्रीय बाल्य स्वास्थ्य कार्यक्रम की ROP में PSU-**

| पद का नाम           | रिक्त पद | रोस्टर अनुसार रिक्तियां |     |    |    |     |
|---------------------|----------|-------------------------|-----|----|----|-----|
|                     |          | UR                      | OBC | ST | SC | EWS |
| पीडियाट्रिक्स सर्जन | 01       | 01                      | -   | -  | -  | -   |

**2. शिशु स्वास्थ्य पोषण (एस.एम.टी.यू.)-**

| पद का नाम    | रिक्त पद | रोस्टर अनुसार रिक्तियां |     |    |    |     |
|--------------|----------|-------------------------|-----|----|----|-----|
|              |          | UR                      | OBC | ST | SC | EWS |
| मेडिकल ऑफिसर | 02       | -                       | -   | 01 | 01 | -   |

**नोट:-** पदों की संख्या नियमानुसार बढ़ाई/घटाई जा सकेगी।

**(ख) शैक्षणिक योग्यता एवं मानदेय:-**

| क्र. | पदनाम               | शैक्षणिक योग्यता             | मानदेय         |
|------|---------------------|------------------------------|----------------|
| 1.   | पीडियाट्रिक्स सर्जन | MCH-PEDIATRIC SURGERY/MS/DNB | Rs. 1,00,000/- |
| 2.   | मेडिकल ऑफिसर        | MBBS                         | Rs. 60,000/-   |

**(ग) निहर्ताएं:-**

- विकृत चरित्र वाला होने पर।
- दुश्चरित्र होने पर।
- शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो।
- नियुक्ति के लिए प्रयास/अनुशंसा- किसी भी उम्मीदवार की ओर अपनी उम्मीदवारी की सहायता प्राप्त करने हेतु किसी भी जरिए से किया गया कोई भी प्रयास/अनुशंसा उसके लिए अनर्हकारी माना जाएगा।
- विवाह संबंधी- जिस उम्मीदवार ने 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 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 लिए पात्र नहीं होंगे।
- दिनांक 26.01.2001 के पश्चात् जिस उम्मीदवार के जीवित बच्चों की संख्या 02 से अधिक हो गई हो, वह चयन के लिए पात्र नहीं होगा, परन्तु कोई उम्मीदवार जिसकी पहले से ही एक जीवित संतान है तथा 26 जनवरी 2001 के पश्चात् आगामी प्रसव में 02 या 02 से अधिक संतान का जन्म होता है तो वह नियुक्ति के लिए अनर्ह नहीं होगा।

*(Signature)*

Doon

क्रमशः पेज...03

S. B. Medical College  
Rewa (M.P.)

7. कूट रचित/फर्जी दस्तावेँ एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाए जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।
8. कदाचरण संबंधी:— किसी भी ऐसे उम्मीदवार को नियुक्ति नहीं किया जावेगा, यदि उसने शासन या स्थानीय प्राधिकारी की सेवा के कदाचरण के लिए परिणामस्वरूप पदच्युत कर दिया गया हो, यदि उसे नैतिक पतन के अपराध पर दोष सिद्ध ठहराया गया हो।
9. 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।

**(घ) आयु संबंधी शर्तें:—**

1. अभ्यर्थी की केवल वह जन्मतिथि स्वीकार होगी, जो हाईस्कूल, हायर सेकेण्डरी या किसी अन्य समकक्ष प्रमाण पत्र पर उल्लेखित हो।
2. आवेदक की आयु दिनांक 01.01.2023 को पद के अनुरूप न्यूनतम आयु सीमा 21 वर्ष तथा अधिकतम आयु सीमा 40 वर्ष होगा। अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग तथा महिला अभ्यर्थियों के लिए अधिकतम आयु सीमा 45 वर्ष होगी। अधिकतम आयु सीमा के संबंध में सामान्य प्रशासन विभाग द्वारा समय-समय पर जारी संशोधन लागू होंगे।

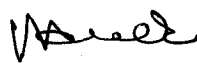
**(ङ) आरक्षण संबंधी शर्तें:—**

1. मध्यप्रदेश लोक सेवा (अनुसूचित जातियों, अनुसूचित जनजातियों और अन्य पिछड़ा वर्गों के लिए आरक्षण) अधिनियम, 1994 (क्र. 21 सन् 1994) के उपबंधों एवं मध्यप्रदेश राजपत्र 530, दिनांक 24.12.2019 के अनुसार अभ्यर्थियों के लिए निम्नलिखित लम्बवत् (वर्तीकल) आरक्षण लागू होगा:—

|                  |              |
|------------------|--------------|
| अनुसूचित जनजाति  | — 20 प्रतिशत |
| अनुसूचित जाति    | — 16 प्रतिशत |
| अन्य पिछड़े वर्ग | — 27 प्रतिशत |
| ई.डब्ल्यू.एस.    | — 10 प्रतिशत |

2. **क्षैतिज (हॉरिजोन्टल) आरक्षण:—**

सामान्य प्रशासन विभाग के आदेश क्रमांक एफ 8/4/2001/आप्र/एक (पार्ट), भोपाल, दिनांक 03.07.2018 के अनुसार दिव्यांगजन को दिव्यांगजन अधिकार अधिनियम, 2016 की धारा 34 तथा म.प्र. दिव्यांगजन अधिकार नियम, 2017 के नियम 12 के तहत प्रत्येक सरकारी स्थापन में सीधी भर्ती के प्रक्रम में भरे जाने वाले द्वितीय श्रेणी, तृतीय श्रेणी एवं चतुर्थ श्रेणी की लोक सेवाओं एवं पदों में दिव्यांगों के लिए 06 प्रतिशत आरक्षण।

  
Dean  
S. S. Medical College  
Rewa (M.P.)

क्रमशः पेज...04

3. उक्त लम्बवत् एवं क्षैतिज आरक्षण के अतिरिक्त मध्यप्रदेश लोक सेवा (अनुसूचित जातियों, अनुसूचित जनजातियों और अन्य पिछड़ा वर्गों के लिए आरक्षण) अधिनियम, 1998 में नियम 4 (ख) में आदिम जनजातियों के लिए विशेष उपबंध अनुसार जिला श्योपुर, मुरैना, दतिया, ग्वालियर, भिण्ड, शिवपुरी, गुना तथा अशोकनगर में सहारिया आदिम जनजाति एवं जिला छिंदवाड़ा के तामिया विकासखण्ड में भारिया जनजाति के न्यूनतम अर्हताधारी आवेदकों को भर्ती से संबंधित प्रक्रिया का अनुसरण किए बिना नियुक्ति प्रदान की जावेगी।
4. आरक्षण का लाभ म.प्र. राज्य के मूल निवासी को सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र के आधार पर देय होगा।
5. शारीरिक रूप से विकलांग या निःशक्त अभ्यर्थियों में निःशक्तता की प्रतिशतता का सत्यापन चिकित्सकीय बोर्ड द्वारा किया जावेगा।
6. परीक्षा का अंतिम परिणाम आने के पूर्व भर्ती में आरक्षण के संबंध में यदि मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग द्वारा कोई संशोधन किया जाता है तो नवीन संशोधन का पालन किया जाएगा एवं तदसमय लागू आरक्षण अनुसार परीक्षा परिणाम जारी किया जावेगा।

**(च) सामान्य शर्तें:—**

1. ये पद पूर्णतः संविदा आधार के हैं एवं इसके आधार पर नियमितीकरण का कोई दावा नहीं किया जा सकता है एवं ये पद अस्थानांतरणीय हैं।
2. संबंधित पद के लिए निर्धारित शैक्षणिक योग्यता आवेदन करते समय पूर्ण होनी चाहिए।
3. इन पदों पर नियुक्ति 31 मार्च, 2024 तक के लिए होगी, जिसकी निरंतरता एन.एच.एम. की स्वीकृति के पश्चात् ही संभव हो सकेगी।
4. इस विज्ञापन को आंशिक या पूर्ण रूप से निरस्त करने का अधिकार मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा को होगा।
5. उक्त पदों पर पदस्थापना एन.एच.एम. के एच.आर. मैनुअल, 2021 में उल्लेखित शर्तों के अधीन होगी।

*Vandana*  
**Dean**  
S. S. Medical College  
Rewa (M.P.)

क्रमशः पेज...05

**(छ) चयन के मापदण्ड:-**

➤ **पीडियाट्रिक्स सर्जन:-**

1. एम.सी.आई/एन.एम.सी द्वारा मान्यता/अनुमति प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय से यू.जी. डिग्री- एम.बी.बी.एस. में प्राप्तांकों के प्रतिशत का 20 प्रतिशत, अधिकतम 20 अंक, (प्रति अतिरिक्त प्रयास 02 अंक घटाया जावेगा)।
2. एम.सी.आई/एन.एम.सी द्वारा मान्यता/अनुमति प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय से पी.जी. डिग्री - एम.एस./डी.एन.बी. हेतु 30 अंक, (प्रति अतिरिक्त प्रयास 02 अंक घटाया जावेगा)।
3. एम.सी.आई/एन.एम.सी द्वारा मान्यता/अनुमति प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय से सुपर स्पेशलिटी डिग्री- एम.सी.एच. अतिविशेषज्ञता हेतु अधिकतम 30 अंक, (प्रति अतिरिक्त प्रयास 02 अंक घटाया जावेगा)।
4. साक्षात्कार 20 अंक।

➤ **मेडिकल ऑफिसर:-**

1. एम.सी.आई/एन.एम.सी द्वारा मान्यता/अनुमति प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय से यू.जी. डिग्री- एम.बी.बी.एस. में प्राप्तांकों के प्रतिशत का 80 प्रतिशत अधिकतम 80 अंक, (प्रति अतिरिक्त प्रयास 02 अंक घटाया जावेगा)।
2. साक्षात्कार- 20 अंक।

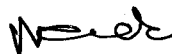
**(ज) शॉर्टलिस्टिंग/मेरिट/प्रतीक्षा सूची:-**

1. उपरोक्त चयन के मापदण्ड में साक्षात्कार को छोड़कर निर्धारित प्रोरेटा के आधार पर साक्षात्कार हेतु मेरिट के क्रम में 1:5 के अनुपात अभ्यर्थियों को शॉर्टलिस्ट किया जावेगा।
2. संविदा भर्ती वर्ष में सफल अभ्यर्थियों की अंतिम सूची, अंतिम सूची की घोषणा होने की तारीख से दिनांक 31.12.2023 तक अथवा नवीन परिणाम घोषित होने तक, जो भी पहले हो तक विधिमान्य होगी।
3. कॉमन एवं श्रेणीवार परस्पर मेरिट सूची उपरोक्त चयन के मापदण्ड के आधार पर तैयार होगी। समान अंक प्राप्त होने की स्थिति में अभ्यर्थियों की आयु को विचार में लिया जाकर अधिक आयु के उम्मीदवारों को वरीयता दी जावेगी।

**(झ) अभ्यर्थिता रद्द करने के लिए आधार:-**

किसी अभ्यर्थी की, जो निम्नलिखित किन्हीं आधारों पर दोषी पाया जाता है, अभ्यर्थिता रद्द हो जाएगी, जिसने-

1. चयन प्रक्रिया अथवा साक्षात्कार में किसी भी रीति में इस प्रकार सहयोग अभिप्राप्त किया है, जिससे उसकी अभ्यर्थिता प्रभावित हुई है या
2. प्रतिरूपण किया हो या
3. किसी व्यक्ति से प्रतिरूपण का कार्य करवाया हो या
4. अभिलेखों को कूटरचित किया हो या ऐसे अभिलेख प्रस्तुत किए गए हों, जो रूपांतरित किए गए हों,



Dean

S. S. Medical College

Rewa (M.P.)

क्रमशः पेज...06

5. ऐसे विवरण दिए हों, जिसमें ऐसी तात्विक जानकारी छिपाई गई हो, जो कि चयन के लिए आवश्यक हो।

**(ज) आवेदन के साथ संलग्न किए जाने वाले दस्तावेजों की सूची:-**

1. हाईस्कूल एवं हायर सेकेण्डरी परीक्षा की अंकसूचियां।
2. अर्हता परीक्षा के समस्त वर्षों की अंकसूचियां।
3. अर्हता परीक्षा से संबंधित डिग्री प्रमाण पत्र।
4. म.प्र. मेडिकल काउंसिल का जीवित पंजीयन।
5. सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थानीय निवास प्रमाण पत्र। (यदि लागू)
6. म.प्र. राज्य के मूल निवासियों के लिए सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थाई जाति प्रमाण पत्र। (यदि लागू)
7. जिला बोर्ड द्वारा जारी दिव्यांगता प्रमाण पत्र। (यदि लागू)
8. आधार कार्ड/वोटर आई.डी./पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस।

*M. Manoj*

(डॉ. मनोज इन्दूरकर)

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता  
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)

पृ.क्र...../स्था/राज/एमसी/विज्ञप्त/2023

रीवा, दिनांक.....

प्रतिलिपि:-

1. मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, मध्यप्रदेश।
2. आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा, मध्यप्रदेश।
3. आयुक्त, रीवा संभाग, रीवा एवं अध्यक्ष, कार्यकारिणी समिति, चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा।
4. नोडल अधिकारी, एन.एच.एम., चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा।
5. स्थानीय कार्यालय, लेखा शाखा।
6. महाविद्यालय की वेबसाईट पर प्रदर्शित करने हेतु।

||  
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता  
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)



कार्यालय, मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता  
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म.प्र.)



श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा में राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अंतर्गत चिकित्सकों (संविदा)  
के रिक्त पदों हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

विज्ञप्ति क्रमांक : ....., दिनांक : .....

आवेदित पद का नाम : .....

नोट:- सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण भरी जावे।

Paste self-  
attested  
passport size  
photo

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 1.  | आवेदक का नाम  |  |
| 2.  | पिता / पति का नाम   |  |
| 3.  | पुरुष / महिला   |  |
| 4.  | आवेदक की श्रेणी<br>(सामान्य/अ.पि.व./अ.ज.जा./अ.जा.)                                |  |
| 5.  | वर्तमान पद एवं कार्यस्थल / संस्थान<br>(यदि लागू)                                  |  |
| 6.  | वर्तमान संस्था जहाँ पर कार्यरत है, प्रायवेट<br>अथवा शासकीय (यदि लागू)             |  |
| 7.  | वर्तमान निवास स्थान का पता<br>(पिन कोड सहित)                                      |  |
| 8.  | स्थायी पता<br>(पिन कोड सहित)  |  |
| 9.  | मोबाइल नं.  |  |
| 10. | ईमेल आई.डी.   |  |
| 11. | आधार नं.  |  |
| 12. | जन्मतिथि (हाई स्कूल की अंकसूची संलग्न<br>करे)                                     |  |
| 13. | दिनांक 01/01/2023 को आवेदक की आयु   |  |
| 14. | आवेदक की वैवाहिक स्थिति (अविवाहित /<br>अविवाहित)                                  |  |
| 15. | विवाह का दिनांक   |  |
| 16. | विवाह के समय आपकी उम्र  |  |
| 17. | आपके जीवित सन्तानों की संख्या   |  |
| 18. | यदि बच्चों की संख्या $\geq 3$ है तो सबसे छोटे<br>बच्चे का जन्म दिनांक             |  |
| 19. | वर्ग - अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूची<br>जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / विकलांग |  |

Continued....02

::02::

19. शैक्षणिक योग्यताए (Undergraduate) :- प्रमाण पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

| S. No. | Name of Exam | Institute / University | Year of Passing | Marks obtained/ Max. Marks | Percentage | Attempt |
|--------|--------------|------------------------|-----------------|----------------------------|------------|---------|
| 1      |              |                        |                 |                            |            |         |
| 2      |              |                        |                 |                            |            |         |
| 3      |              |                        |                 |                            |            |         |
| 4      |              |                        |                 |                            |            |         |

No. of Additional Attempts :-

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

20. शैक्षणिक योग्यताए (Postgraduate) :- प्रमाण पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें

| S. No. | Name of Exam | Institute / University | Year of Passing | Subject | Marks obtained / Max. Marks | Percentage | Attempt |
|--------|--------------|------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|------------|---------|
| 1      |              |                        |                 |         |                             |            |         |
| 2      |              |                        |                 |         |                             |            |         |

Continued....03



21. शैक्षणिक योग्यताए (Super Speciality / others) :- प्रमाण पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें

| S. No. | Name of Exam | Institute / University | Year of Passing | Subject | Marks obtained / Max. Marks | Percentage | Attempt |
|--------|--------------|------------------------|-----------------|---------|-----------------------------|------------|---------|
| 1      |              |                        |                 |         |                             |            |         |
| 2      |              |                        |                 |         |                             |            |         |
| 3      |              |                        |                 |         |                             |            |         |

22. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन क्रमांक, नाम एवं दिनांक:-

| शैक्षणिक योग्यता | पंजीयन क्रमांक | कौंसिल का नाम | दिनांक |
|------------------|----------------|---------------|--------|
|                  |                |               |        |
|                  |                |               |        |
|                  |                |               |        |

25. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची:-

| S. No. | Certificates / Documents  | Yes / No |
|--------|---|----------|
| 1.     | High School Mark Sheet (Date of Birth)  |          |
| 2.     | Higher Secondary Mark Sheet   |          |
| 3.     | Undergraduate Marksheets  |          |
| 4.     | Internship Completion Certificate   |          |
| 5.     | Attempt Certificate of Undergraduate issued by Dean / Competent Authority         |          |
| 6.     | Undergraduate Degree  |          |
| 7.     | Undergraduate Registration (State / National Council)                             |          |
| 8.     | Postgraduate Marksheet / Passing Certificate                                      |          |
| 9.     | Attempt Certificate of Postgraduate issued by Dean / Competent Authority          |          |
| 10.    | Postgraduate Degree   |          |
| 11.    | Postgraduate Registration (State / National Council)                              |          |
| 12.    | Super Speciality / Other Notification / Marksheet / Passing Certificate           |          |
| 13.    | Super Speciality / Other Attempt Certificate issued by Dean / Competent Authority |          |
| 14.    | Super Speciality / Other Degree   |          |
| 15.    | Super Speciality / Other Registration (State / National Council)                  |          |

Continued....04

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 16. | Experience Certificate issued by competent authority |  |
| 17. | Domicile Certificate issued by Competent Authority   |  |
| 18. | Caste Certificate issued by Competent Authority      |  |
| 19. | Aadhar Card/Voter ID/Passport/Driving License        |  |
| 20. | <i>Others if any -</i>                               |  |
| 21. | <i>Others if any -</i>                               |  |
| 22. | <i>Others if any -</i>                               |  |

स्थान —

दिनांक —

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

**// घोषणा – पत्र //**

1. मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है आवश्यक दस्तावेजों की कमी / जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र / नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा ।
2. मैं प्रमाणित करता हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध में किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया है और न ही मेरे विरुद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है ।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर