



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



कार्यालय दूरभाष नं.- 07662-241655
फैक्स नं.- 07662-251167

ई-मेल- deanmcrewa@rediffmail.com
वेबसाइट- www.ssmcrewa.com

सुपर स्पेशलिटी ब्लॉक, रीवा (म.प्र.)

में सीनियर रेसीडेंट/जूनियर रेसीडेंट पद हेतु आवेदन का प्रारूप

विज्ञप्ति क्रमांक :, दिनांक :

आवेदित पद का नाम :

आवेदित विभाग का नाम :

आवेदित पद की श्रेणी : UR / OBC / ST / SC / EWS

Paste self-attested
passport size
photo

नोट:- सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण भरी जावे ।

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | आवेदक का नाम | |
| 2. | पिता / पति का नाम | |
| 3. | पुरुष / महिला | |
| 4. | आवेदक की श्रेणी - सामान्य / अनुसूचित जाति / अनुसूची जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / विकलांग / ई.डब्ल्यू.एस. | |
| 5. | वर्तमान पद, कार्यस्थल एवं संस्थान | |
| 6. | वर्तमान संस्था जहाँ पर कार्यरत है, प्रायवेट अथवा शासकीय | |
| 7. | वर्तमान निवास स्थान का पता (पिन कोड सहित) | |
| 8. | स्थायी पता (पिन कोड सहित) | |
| 9. | मोबाइल नं. | |
| 10. | ईमेल आई.डी. | |
| 11. | आधार नं. | |
| 12. | जन्मतिथि (हाई स्कूल की अंकसूची सलंगन करे) | |
| 13. | दिनांक 01/01/2024 को आवेदक की आयु | |
| 14. | आवेदक की वैवाहिक स्थिति (अविवाहित / अविवाहित) | |
| 15. | विवाह का दिनांक | |
| 16. | विवाह के समय आपकी उम्र | |
| 17. | आपके जीवित संतानों की संख्या | |
| 18. | यदि बच्चों की संख्या ≥ 3 है तो सबसे छोटे बच्चे का जन्म दिनांक | |

Continue...02

19. शैक्षणिक योग्यता— स्नातक (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 |
|--------|--------------|------------------------|-----------------|----------------------------|------------|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Average % of Under-Graduation :-

No. of Additional Attempts (If any) :-

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

20. शैक्षणिक योग्यता— स्नात्कोत्तर (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 | | | | | | | |

21. शैक्षणिक योग्यताएं— (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 | | | | | | | |

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

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

23. रिसर्च पब्लिकेशन:-

| S. No. | Publication Title & Journal Name | Type of Article | Published during tenure of Professor / Assoc. Prof. / Asstt. Prof. / J.R. / S.R. / Tutor (Post PG) | Authorship & Month and Year of Publication | Indexed in (As per MCI Norms*) | 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 | 7 | 8 |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |

Note:- You can attach additional sheet in case of more publications

24. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची

| S. No. | Certificates / Documents | Yes / No |
|--------|---|----------|
| 1. | High School Mark Sheet (Date of Birth) | |
| 2. | Undergraduate Marksheet | |
| 3. | Internship Completion Certificate | |
| 4. | Attempt Certificate of Undergraduate issued by Dean / Competent Authority | |
| 5. | Undergraduate Degree | |
| 6. | Undergraduate Registration (State / National Council) | |
| 7. | Postgraduate Notification / Marksheet / Passing Certificate | |
| 8. | Attempt Certificate of Postgraduate issued by Dean / Competent Authority | |
| 9. | Postgraduate Degree | |
| 10. | Postgraduate Registration (State / National Council) | |
| 11. | Super Speciality / Other Notification / Marksheet / Passing Certificate | |
| 12. | Super Speciality / Other Attempt Certificate issued by Dean / Competent Authority | |
| 13. | Super Speciality / Other Degree | |
| 14. | Super Speciality / Other Registration (State / National Council) | |
| 15. | Certificate of Participation – Basic Course Workshop in MET | |
| 16. | Basic Course in Biomedical Research completion certificate | |
| 17. | Teaching (Academic) Experience Certificate issued by Dean / competent authority | |
| 18. | Copy of Publications (as per MCI / NMC guideline) | |
| 19. | Domicile Certificate issued by Competent Authority | |
| 20. | Caste Certificate issued by Competent Authority | |
| 21. | Aadhar Card | |
| 22. | Self declaration letter regarding not working in any other Govt. institution/department | |
| 23. | Others if any - | |
| 24. | Others if any - | |
| 25. | Others if any - | |

स्थान —

दिनांक —

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

Continue...04

::04::

// 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