

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

कार्यालय दूरभाष नं. 07662-241655

ई-मेल - deanmcrewa@rediffmail.com

वेबसाइट- <https://www.ssmcrewa.ac.in>

क्रमांक.....27/154...../स्था/अराज/एमसी/2025

रीवा, दिनांक.....16/10/25

// सूचना //

संचालनालय, लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा, मध्यप्रदेश का आदेश पृ. क्रमांक/नर्सिंग/2025/750, भोपाल, दिनांक 14.10.2025 के अनुक्रम में शासकीय नर्सिंग महाविद्यालय, इंदौर/जबलपुर/सागर में प्रवेशित सत्र 2018-19 की बी.एससी. नर्सिंग उत्तीर्ण कुल 18 अनुबंधित छात्राओं (सूची संलग्न) को श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.) एवं संबद्ध चिकित्सालयों में नर्सिंग ऑफिसर के पद पर नियुक्ति हेतु आवंटित किया गया है।

अतः संलग्न सूची में उल्लेखित अभ्यर्थियों को निर्देशित किया जाता है कि नीचे दी गई तालिका में दर्शित दस्तावेजों की मूल प्रति एवं एक-एक नग स्वप्रमाणित छायाप्रति के साथ दिनांक 27.10.2025 को प्रातः 10:30 बजे, चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा के सभाकक्ष (भू-तल) में उपस्थित होना सुनिश्चित करें:-

स. क्र.	दस्तावेज/अभिलेखों का विवरण
1.	एम.पी. ऑनलाइन के माध्यम से भरे गए आवेदन की प्रति।
2.	पी.ई.बी./कर्मचारी चयन मण्डल द्वारा जारी एडमिट कार्य की प्रति।
3.	पी.ई.बी./कर्मचारी चयन मण्डल में किए गए आवेदन में उल्लेखित पहचान पत्र की प्रति।
4.	पी.ई.बी./कर्मचारी चयन मण्डल द्वारा जारी रिजल्ट की प्रति।
5.	संबंधित शासकीय नर्सिंग महाविद्यालय के आवंटन की रसीद।
6.	10+2 प्रणाली की कक्षा दसवीं की अंकसूची।
7.	10+2 प्रणाली की कक्षा बारहवीं की अंकसूची।
8.	तकनीकी अर्हता की मूल अंकसूची के समस्त सेमेस्टर/वर्षों की अंकसूचियां।
9.	तकनीकी अर्हता का डिप्लोमा/डिग्री प्रमाण पत्र।
10.	सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थाई जाति प्रमाण पत्र। (यदि लागू हो)
11.	ई.डब्ल्यू.एस. प्रमाण पत्र। (यदि लागू हो)
12.	सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थानीय निवास प्रमाण पत्र।
13.	म.प्र. राज्य के रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन।
14.	म.प्र. नर्सिंग रजिस्ट्रेशन काउंसिल का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र।
15.	किसी अन्य विभाग/संस्था में शासकीय/स्वशासी/निगम/मण्डल में नियमित/संविदा सेवा में कार्यरत होने की दशा में नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र।
16.	निःशक्ता संबंधी प्रमाण पत्र की प्रति। (यदि लागू हो)
17.	विवाहित होने की स्थिति में संलग्न प्रारूप अनुसार रु. 100/- के नोटराइज्ड स्टाम्प में घोषणा पत्र।
18.	02 नग पासपोर्ट साइज फोटोग्राफ।

संलग्न:- उपरोक्तानुसार।



(डॉ. सुनील अग्रवाल)

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

**श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.) एवं संबद्ध चिकित्सालयों में नर्सिंग ऑफिसर के रिक्त पदों की पूर्ति के
अनुक्रम में मूल दस्तावेजों के परीक्षण हेतु अभ्यर्थियों की सूची**

(संदर्भ:- संचालनालय, लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा, मध्यप्रदेश का आदेश पृ.क्रमांक/नर्सिंग/2025/750, भोपाल, दिनांक 14.10.2025)
(शासकीय नर्सिंग महाविद्यालय, इंदौर/जबलपुर एवं सागर में सत्र 2018-19 में प्रवेशित बॉण्डेड छात्राओं हेतु)

S. NO.	ENROLLMENT_N O.	RANK	TOTAL MARKS (Obt./Max.)	FULL NAME	FATHER_ NAME	SELECTED_ CATEGORY	ALLOTTED_ PREF	ALLOTTED_ INST_NAME	ALLOTTED_ CATEGORY
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	NG001N000018014	44	2121/2800	BHAWANA SINGH	SHIVMANGAL SINGH	ST/X/F	1	Super Speciality Block, S.S. Medical College, Rewa	ST/X/F
2	NG149N000018030	53	2104/2800	SUNITA SONTEKE	BHAIYA RAM SONTEKE	SC/X/F	3	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	SC/X/F
3	NG149N000018018	61	2090/2800	PRITI SINGH	NAGENDRA SINGH	UR/X/F	1	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	UR/X/F
4	NG147N000018025	65	5085/2800	SHIVANI JATAV	UMASHANKAR JATAV	SC/X/F	3	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	SC/X/F
5	NG001N000018103	75	2063/2800	SHUSHMA SINGH	RAMCHANDRA SINGH	ST/X/F	2	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	ST/X/F
6	NG149N000018024	100	2029/2800	ROOBI MISHRA	RAM SHANKAR MISHRA	UR/X/F	1	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	UR/X/F
7	NG149N000018003	112	2000/2800	APEKSHA SHRIVASTAVA	VINOD KUMAR SHRIVASTAVA	UR/X/F	4	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	UR/X/F
8	NG001N000018101	114	1997/2800	SHIVANI GUPTA	RAMVISHAL GUPTA	UR/X/F	1	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	UR/X/F
9	NG147N000018026	117	1994/2800	SHRADDHA SHUKLA	PRADEEP NARAYAN SHUKLA	UR/X/F	1	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	UR/X/F
10	NG149N000018022	126	1957//2800	ROHINI PANDEY	CHANDRIKA PRASAD PANDEY	UR/X/F	2	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	UR/X/F
11	NG149N000018010	128	1956/2800	ANITA SHAHU	BRIJLAL SHAHU	UR/X/F	2	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	UR/X/F
12	NG147N000018018	143	1904/2800	PRITI MISHRA	MANOJ MISHRA	UR/X/F	3	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	UR/X/F
13	NG147N000018023	144	1902/2800	SAPNA KAKODIYA	SHRIRAM KAKODIYA	ST/X/F	1	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	ST/X/F
14	NG147N000018003	147	1880/2800	CHANDANI GUPTA	ANIL GUPTA	UR/X/F	4	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	UR/X/F
15	NG001N000018092	148	1870/2800	SAVITRI MISHRA	SHIV BAHADUR MISHRA	UR/X/F	1	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	UR/X/F
16	NG147N000018024	154	1840/2800	SHALU SHUKLA	RAMMANORATH SHUKLA	UR/X/F	1	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	UR/X/F

C.E.O. & Dean

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

**श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.) एवं संबद्ध चिकित्सालयों में नर्सिंग ऑफिसर के रिक्त पदों की पूर्ति के
अनुक्रम में मूल दस्तावेजों के परीक्षण हेतु अभ्यर्थियों की सूची**

(संदर्भ:- संचालनालय, लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा, मध्यप्रदेश का आदेश पृ.क्रमांक/नर्सिंग/2025/750, भोपाल, दिनांक 14.10.2025)
(शासकीय नर्सिंग महाविद्यालय, इंदौर/जबलपुर एवं सागर में सत्र 2018-19 में प्रवेशित बॉण्डेड छात्राओं हेतु)

S. NO.	ENROLLMENT_NO.	RANK	TOTAL MARKS (Obt./Max.)	FULL NAME	FATHER_NAME	SELECTED_CATEGORY	ALLOTTED_PREF	ALLOTTED_INST_NAME	ALLOTTED_CATEGORY
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17	NG147N000018006	157	1805/2800	KIRAN MERA VI	RAJARAM MERA VI	ST/X/F	2	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	ST/X/F
18	NG147N000018015	160	1782/2800	NITYA MARKSAM	PARSHURAM MARKAM	ST/X/F	2	Sanjay Gandhi Memorial Hospital, S.S. Medical College, Rewa	ST/X/F



**C.E.O. & Dean
S.S. Medical College
Rewa (M.P.)**

विवाहित उम्मीदवारों हेतु प्रस्तुत किया जाने वाला शपथ-पत्र .

प्रारूप

शपथ-पत्र

मैं आयु (जन्म दिनांक)..... पुत्र....
..... निवासी.....
..... शपथ पूर्वक कथन करता हूँ:-

6. यह कि मेरा चयन स्टाफ नर्स के पद पर हुआ है।
7. यह कि मेरी एक से अधिक जीवित पत्नियों नहीं हैं।
8. यह कि मेरा विवाह दिनांक को हुआ है एवं शासन द्वारा विहित की गई न्यूनतम आयु सीमा से पूर्व विवाह नहीं किया गया है।
9. यह कि मेरी जीवित संतान है।/ यह कि मेरी तीसरी संतान का जन्म 28 जनवरी 2001 को या उसके पश्चात नहीं हुआ है।
10. यदि उपरोक्त जानकारी असत्य पाई जाती है तो मेरी सेवा तत्काल समाप्त की जा सकेगी तथा मेरे विरुद्ध असत्य शपथ पत्र प्रस्तुत करने के लिये भी अपराधिक प्रकरण दर्ज किया जा सकेगा। जो कि मुझे स्वीकार एवं मान्य होगा।

(शपथ ग्रहिता)

सत्यापन

मैं उपरोक्त शपथग्रहिता
सत्यापित करता हूँ कि इस शपथ-पत्र की कड़िका क्रमांक 01 से लगायत 05 में दी गई समस्त जानकारियाँ मेरे ज्ञान में एवं विश्वास के अनुसार पूर्णतः सत्य एवं सही हैं। जिनका सत्यापन आज दिनांक को में किया गया है।

(शपथ ग्रहिता)