

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

कार्यालय दूरभाष नं. 07662-241655

ई-मेल - deanmcrewa@rediffmail.com

वेबसाइट- www.ssmcrewa.ac.in

क्रमांक...307/स्था/राज/एमसी/विज्ञप्ति/2025

रीवा, दिनांक...03/2/25

// संशोधित विज्ञप्ति //

श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा के अधीन सुपर स्पेशलिटी ब्लॉक, रीवा में आवश्यकता को दृष्टिगत रखते हुए निम्नलिखित पदों की पूर्ति हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किए जाते हैं:-

पदों की जानकारी

पद का नाम	पदों की संख्या	श्रेणी
फिजियोथेरापिस्ट (निश्चित मानदेय पर)	01	अनारक्षित
मेडिको सोशल वर्कर (निश्चित मानदेय पर)	01	अनारक्षित

महत्वपूर्ण तिथियां एवं अन्य जानकारी

आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि	दिनांक 01.03.2025, सायं 05:00 बजे तक
आवेदन शुल्क	
अनारक्षित अभ्यर्थियों के लिए	रु. 1000/- का ड्राफ्ट।
अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति/ अन्य पिछड़ा वर्ग/ नि:शक्तजन/ ई.डब्ल्यू.एस. अभ्यर्थियों के लिए (केवल म.प्र. के मूल निवासियों के लिए)	रु. 750/- 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 श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा की वेबसाइट www.ssmcrewa.ac.in पर उपलब्ध है।
- स्कूटनी एवं चयन प्रक्रिया से संबंधित जानकारी समय-समय पर www.ssmcrewa.ac.in 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 पत्र के साथ CEO & Dean, S.S. Medical College, Rewa (M.P.) के नामे बैंक ड्राफ्ट संलग्न करना अनिवार्य होगा।
- अंतिम तिथि के पश्चात् आवेदन पत्र प्राप्त होने की स्थिति में बैंक ड्राफ्ट की राशि किसी भी स्थिति में वापस नहीं की जावेगी।

(डॉ. सुनील अग्रवाल)

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

क्रमशः पेज...02

01. शैक्षणिक योग्यता एवं मानदेय:-

क्र.	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता	निश्चित मानदेय
01.	फिजियोथेरापिस्ट	अनिवार्य:- 1. मान्यता प्राप्त संस्था से फिजियोथेरेपी में स्नातकोत्तर उपाधि। 2. म.प्र. सह-विकित्सकीय परिषद का जीवित पंजीयन। 3. मान्यता प्राप्त संस्था से न्यूरोसर्जरी, स्पोर्ट इंजरी में 01 वर्ष का अनुभव।	Rs. 50,000/- per month
02.	मेडिको सोशल वर्कर	अनिवार्य:- मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से समाजशास्त्र/मेडिकल सोशल वर्कर की स्नातकोत्तर उपाधि अथवा एम.एस.डब्ल्यू. उपाधि। वांछनीय:- शासकीय/स्वशासी/निगम/मण्डल संस्था में कार्य का अनुभव।	Rs. 40,000/- per month

नोट:- निश्चित मानदेय के अतिरिक्त अन्य कोई भी भत्ते देय नहीं होंगे।

02. निर्हताएं:-

- (i) विकृत चरित्र वाला होने पर।
- (ii) दुश्चरित्र होने पर।
- (iii) शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो।
- (iv) 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।
- (v) 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।
- (vi) 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।
- (vii) कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाए जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।
- (viii) 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।
- (ix) 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।



क्रमशः पेज...03

Dean

S. S. Medical College

Rewa

03. आयु संबंधी शर्तें:-

1. अभ्यर्थी की केवल वह जन्मतिथि स्वीकार होगी, जो जन्म प्रमाण पत्र, हाईस्कूल, हायर सेकेण्डरी या किसी अन्य समकक्ष प्रमाण पत्र पर उल्लेखित हो।
2. आवेदक की आयु दिनांक 01.01.2025 को पद के अनुरूप निर्धारित न्यूनतम आयु सीमा से कम नहीं होना चाहिए।
 - अ. सामान्य श्रेणी हेतु : अधिकतम आयु सीमा 40 वर्ष।
 - ब. अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग, शासकीय/निगम/मण्डल/स्वशासी संस्था के कर्मचारियों/नगर सैनिक/निःशक्तजन/महिलाओं (अनारक्षित/ आरक्षित) आदि के लिए : अधिकतम आयु सीमा 45 वर्ष।

04. सामान्य शर्तें:-

- (i) ये पद पूर्णतः निश्चित मानदेय एवं 01 वर्ष की निश्चित अवधि के लिए हैं एवं इसके आधार पर नियमितीकरण का कोई दावा नहीं किया जा सकता है।
- (ii) विज्ञप्ति में उल्लेखित पद के विरुद्ध आवेदन करने के पूर्व संबंधित अभ्यर्थी अपनी योग्यता का स्वयं परीक्षण कर ले, किसी भी स्तर पर अयोग्य पाए जाने पर अभ्यर्थिता निरस्त की जा सकेगी।
- (iii) संबंधित पद के लिए निर्धारित शैक्षणिक योग्यता आवेदन करते समय पूर्ण होनी चाहिए। आवेदन जमा करने के बाद प्रस्तुत किसी भी शैक्षणिक/अन्य दस्तावेजों को मान्य नहीं किया जावेगा।
- (iv) किसी भी अन्य शासकीय/अर्द्धशासकीय/स्वशासी/निगम/मण्डल इत्यादि की सेवाओं में कार्यरत होने की दशा में अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा।
- (v) इस विज्ञापन को आंशिक/पूर्ण रूप से निरस्त/संशोधित करने का अधिकार मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा को होगा।
- (vi) उक्त पदों पर नियुक्त व्यक्ति को स्वशासी मद से भुगतान किया जावेगा।
- (vii) 01 माह की पूर्व सूचना देकर सेवा किसी भी समय समाप्त की जा सकेगी।
- (viii) सेवा में वृद्धि नहीं की जाकर पुनः विज्ञापन जारी किया जावेगा।

05. चयन के मापदण्ड:-

शैक्षणिक अर्हता/योग्यता, अनुभव एवं साक्षात्कार के आधार पर किया जावेगा।

06. शॉर्टलिस्टिंग/मेरिट सूची:-

1. उपरोक्त चयन के मापदण्ड में साक्षात्कार के अंकों को छोड़कर निर्धारित प्रोरेटा (अधिकतम 80 अंक) के आधार पर मेरिट के क्रम में 1:5 के अनुपात में अभ्यर्थियों को साक्षात्कार हेतु शॉर्टलिस्ट किया जावेगा।
2. 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।
3. चयनित अभ्यर्थी के अतिरिक्त मेरिट के क्रम में प्रथम 04 अभ्यर्थियों को प्रतीक्षा सूची में रखा जावेगा। प्रतीक्षा सूची जारी होने की तिथि से प्रतीक्षा सूची की वैधता 01 वर्ष के लिए होगी।

Dran

S. S. Medical College

Rewa (M.P.)

क्रमशः पेज...04

07. 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,
5. ऐसे विवरण दिए हों, जिसमें ऐसी तात्विक जानकारी छिपाई गई हो, जो कि चयन के लिए आवश्यक हो।

08. आवेदन के साथ संलग्न किए जाने वाले दस्तावेजों की सूची:-

1. हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची की छायाप्रति।
2. हायर सेकेण्डरी परीक्षा की अंकसूची की छायाप्रति।
3. स्नातक परीक्षा के समस्त वर्षों की अंकसूचियों की छायाप्रति।
4. निर्धारित शैक्षणिक अर्हता अनुसार स्नातकोत्तर परीक्षा के समस्त वर्षों की अंकसूचियों की छायाप्रति।
5. स्नातक एवं स्नातकोत्तर परीक्षा का डिग्री प्रमाण पत्र की छायाप्रति।
6. वांछनीय योग्यता अनुसार निर्धारित कार्यानुभव।
7. वर्तमान नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र। (यथा लागू)
8. सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थानीय निवास प्रमाण पत्र।
9. आधार कार्ड/वोटर आई.डी./पासपोर्ट/ड्राईविंग लाइसेंस (कोई एक)।

SP

(डॉ. सुनील अग्रवाल)

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता

श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)

रीवा, दिनांक 03/2/25

पृ.क्र. 3071-74 /स्था/राज/एमसी/विज्ञाप/2025

प्रतिलिपि:-

1. संचालक, चिकित्सा शिक्षा, लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा, म.प्र. भोपाल।
2. स्थानीय कार्यालय, लेखा शाखा।
3. महाविद्यालय की वेबसाइट पर प्रदर्शित करने हेतु।

SP

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 के अधीन सुपर स्पेशलिटी ब्लॉक, रीवा में फिजियोथेरापिस्ट
(निश्चित मानदेय) एवं मेडिको सोशल वर्कर (निश्चित मानदेय) के पदों हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

विज्ञप्ति क्रमांक :, दिनांक :

आवेदित पद का नाम :

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

बैंक का नाम, ड्राफ्ट क्र. एवं राशि: दिनांक

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 (सामान्य/अ.पि.व./अ.ज.जा./अ.जा./ई.डब्ल्यू.एस.)	
5.	वर्तमान पद एवं कार्यस्थल / संस्थान (यदि लागू)	
6.	वर्तमान संस्था जहाँ पर कार्यरत है, प्रायवेट अथवा शासकीय (यदि लागू)	
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 संलग्न करे)	
13.	दिनांक 01/01/2025 को आवेदक की आयु	
14.	आवेदक की वैवाहिक स्थिति (अविवाहित / अविवाहित)	
15.	विवाह का दिनांक	
16.	विवाह के समय आपकी उम्र	
17.	आपके जीवित सन्तानों की संख्या	
18.	यदि बच्चों की संख्या ≥ 3 है तो सबसे छोटे बच्चे का जन्म दिनांक	

Continued....02

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

S. No.	Name of Exam	Institute / University	Year of Passing	Marks obtained/ Max. Marks	Percentage	Attempt
1						
2						
3						
4						
5						
6						

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

S. No.	Name of Exam	Institute / University	Year of Passing	Subject	Marks obtained / Max. Marks	Percentage	Attempt
1							
2							
3							
4							
5							

21. कार्य अनुभव :- छायाप्रति संलग्न करें

S. No.	Name of Institute	Name/Work	From Date	To Date	Total Period	Details of Authority
1						
2						
3						
4						
5						

22. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची:-

S. No.	Certificates / Documents	Yes / No
1.	High School Mark Sheet	
2.	Higher Secondary Mark Sheet	
3.	Undergraduate Marksheets	
4.	Undergraduate Degree	
5.	Postgraduate Marksheets	
6.	Postgraduate Degree	
7.	Any other educational qualification	
8.	NOC (If any)	
9.	Experience (If any)	
10.	Domicile Certificate issued by Competent Authority (if Applicable)	
11.	Aadhar Card/Voter ID/Passport/Driving License	
12.	Others if any -	
13.	Others if any -	

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