

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

दूरभाष नंबर : 07662-241655

ई-मेल : deanmcrewa@rediffmail.com

वेबसाईट : <https://ssmcrewa.ac.in>

क्रमांक...../स्था/अराज/एमसी/विज्ञप्ति/2026

रीवा, दिनांक.....

// विज्ञप्ति //

मध्यप्रदेश राज्य एड्स नियंत्रण समिति, भोपाल (म.प्र.) के पत्र क्रमांक/एफ-सी.एस.टी.-06/ए.आर.टी./2025/1887, भोपाल, दिनांक 15.10.2025, पत्र क्रमांक/एफ-सी.एस.टी.-06/ए.आर.टी./2026/85, भोपाल, दिनांक 09.01.2026 एवं पत्र क्रमांक/एफ-सी.एस.टी.-06/ए.आर.टी./2026/4209, भोपाल, दिनांक 31.12.2021 के प्रावधानों अनुसार चिकित्सा महाविद्यालय स्तर पर संचालित ए.आर.टी. केन्द्र, रीवा के अंतर्गत निम्नानुसार रिक्त पदों की पूर्ति हेतु दिनांक 23.03.2026 सांय 5:00 बजे तक आवेदन पत्र आमंत्रित किए जाते हैं:-

रिक्तियों की जानकारी

स.क्र.	पद का नाम	रिक्तियों की संख्या	रिक्त पद की श्रेणी
1.	चिकित्सा अधिकारी	01	अनारक्षित (UR)
2.	लैब टेक्नीशियन	01	अनारक्षित (UR)

महत्वपूर्ण तिथियां एवं अन्य जानकारी

आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि	दिनांक 23.03.2026 सांय 5:00 बजे तक
आवेदन शुल्क	
सामान्य वर्ग के अभ्यर्थियों के लिए	रु. 1000/- 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. 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.), पिनकोड 486001

टीप:-

- विज्ञापन से संबंधित संपूर्ण जानकारी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा की वेबसाईट www.ssmcrewa.com पर उपलब्ध है।
- स्क्रीनिंग एवं चयन प्रक्रिया से संबंधित जानकारी समय-समय पर महाविद्यालय की वेबसाईट पर उपलब्ध कराई जावेगी। अभ्यर्थियों को सूचित किया जाता है कि उक्त वेबसाईट 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 नाम से बैंक ड्राफ्ट की मूल प्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।

(डॉ. सुनील अग्रवाल)

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)
क्रमशः पेज...02

1. शैक्षणिक योग्यता, अनुभव एवं मासिक मानदेय:-

S.No.	Name of Post	Consolidated remuneration (per month)	Qualification & Experience
1.	Medical Officer	Rs. 72,000/-	<p>Essential Qualification: MBBS with valid registration from the respective State Medical Council/NMC.</p> <p>Essential Experience: Work Experience in HIV/AIDS Programme in field settings. Those with MD Medicine/ Diploma in Medicine will be preferred.</p> <p>Desirable: 6 months work experience. Post Graduates from Clinical Discipline will also be considered. Good working knowledge of computer, MS office.</p>
2.	Lab Technician	Rs. 21,000/-	<p>Essential Qualification: B.Sc in Medical Laboratory Technology (BMLT) or BMLS Diploma in Medical Laboratory Technology (DMLT) or DMLS with the course duration of at least 2 years recognised by UGC/State Government/ Central Government.</p> <p>Essential Experience : One Year Experience for B.Sc in MLT (BMLT) or BLMS and Two Year Experience for DMLT or DMLS.</p> <p>Desirable: Community candidates from HIV infected and affected as well as key communities. Engagement with key populations and affected communities at field level.</p>

2. 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/अनुशांसा- किसी भी उम्मीदवार की ओर अपनी उम्मीदवारी की सहायता प्राप्त करने हेतु किसी भी जरिए से किया गया कोई भी प्रयास/अनुशांसा 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. 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।
- ix. कदाचरण संबंधी:—किसी भी ऐसे उम्मीदवार को नियुक्त 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।

3. आयु संबंधी शर्तें:—

- i. अभ्यर्थी की केवल वह जन्मतिथि स्वीकार होगी, जो जन्म प्रमाण पत्र, हाईस्कूल, हायर सेकेंडरी या किसी अन्य समकक्ष प्रमाण पत्र पर उल्लेखित हो।
- ii. आवेदक की आयु — केवल चिकित्सा अधिकारी हेतु — 18 से 70 वर्ष अधिकतम
- iii. आवेदक की आयु — केवल लैब टेक्नीशियन हेतु — 18 से 62 वर्ष अधिकतम

4. सामान्य शर्तें:—

- i. 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।
- 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. चयनित अभ्यर्थी की नियुक्ति संबंधित रिसर्च प्रोजेक्ट के समाप्त होने तक के लिए होगी।
- vi. राज्य एड्स नियंत्रण समिति, भोपाल (म.प्र.) द्वारा सेवा अवधि में वृद्धि किए जाने पर तदनुसार चयनित अभ्यर्थी की सेवा अवधि में संभावित वृद्धि की जा सकेगी। रिपोर्टिंग अधिकारी द्वारा किए गए कार्यमूल्यांकन के आधार पर वृद्धि की जा सकेगी।
- vii. इस विज्ञापन को आंशिक/पूर्ण रूप से निरस्त/संशोधित करने का अधिकार मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा को होगा।
- viii. आवेदन जमा करने हेतु निर्धारित अंतिम तिथि एवं समय तक मूलतः आवेदन पत्र (मूल ड्राफ्ट सहित) कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा में जमा हो जाने चाहिए।

5. चयन के मापदण्ड/चयन/प्रतीक्षा सूची संबंधी:— संस्था स्तर पर चयन हेतु गठित समिति द्वारा चयन की प्रक्रिया/मापदण्ड/चयन/प्रतीक्षा सूची का निर्धारण किया जावेगा।

6. अभ्यर्थिता रद्द करने के लिए आधार:—

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

- i. चयन प्रक्रिया अथवा साक्षात्कार में किसी भी रीति में इस प्रकार सहयोग अभिप्राप्त किया है, जिससे उसकी अभ्यर्थिता प्रभावित हुई है या ;
- ii. प्रतिरूपण किया हो या ;
- iii. किसी व्यक्ति से प्रतिरूपण का कार्य करवाया हो या ;
- iv. अभिलेखों को कूटरचित किया हो या ऐसे अभिलेख प्रस्तुत किए गए हों, जो रूपांतरित किए गए हों,
- v. ऐसे विवरण दिए हों, जिसमें ऐसी तात्विक जानकारी छिपाई गई हो, जो कि चयन के लिए आवश्यक हो।

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

- i. हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची की छायाप्रति।
- ii. हायर सेकेण्डरी परीक्षा की अंकसूची की छायाप्रति।
- iii. निर्धारित शैक्षणिक अर्हता अनुसार स्नातक/स्नातकोत्तर/डिप्लोमा परीक्षा के समस्त वर्षों की अंकसूचियों की छायाप्रति।
- iv. स्नातक/स्नातकोत्तर/डिप्लोमा परीक्षा के प्रमाण पत्र की छायाप्रति।
- v. कम्प्यूटर दक्षता संबंधी शैक्षणिक योग्यता की अंकसूची एवं डिग्री/डिप्लोमा की छायाप्रति।
- vi. मध्यप्रदेश मेडिकल कौंसिल का जीवित पंजीयन। (चिकित्सा अधिकारी हेतु)
- vii. म.प्र. पैरामेडिकल रजिस्ट्रेशन कौंसिल का जीवित पंजीयन। (लैब टेक्नीशियन हेतु)
- viii. मान्यता प्राप्त संस्था/चिकित्सालय का अनुभव प्रमाण पत्र।
- ix. सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थानीय जाति/ई.डब्ल्यू.एस. प्रमाण पत्र की छायाप्रति।
- x. सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थानीय निवास प्रमाण पत्र की छायाप्रति।
- xi. म.प्र. राज्य के रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन। (लैब टेक्नीशियन हेतु)
- xii. आधार कार्ड/वोटर आई.डी./पासपोर्ट/ड्राईविंग लाइसेंस की छायाप्रति। (कोई 02)

नोट:- संबंधित पद हेतु निर्धारित शैक्षणिक अर्हताओं अनुसार आवश्यक दस्तावेज संलग्न करें।

(डॉ. सुनील अग्रवाल)

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

रीवा, दिनांक 16/03/26

5928-33
पृ.क्र...../स्था/अराज/एमसी/विज्ञप्त/2026
प्रतिलिपि:-

1. आयुक्त, लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा, म.प्र. भोपाल।
2. परियोजना संचालक, मध्यप्रदेश राज्य एड्स नियंत्रण समिति, भोपाल (म.प्र.)।
3. नोडल अधिकारी, ए.आर.टी. केन्द्र, चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा।
4. स्थानीय अनुभाग, लेखा शाखा।
5. महाविद्यालय की वेबसाइट 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 (म.प्र.) के ए.आर.टी. केन्द्र के अंतर्गत “चिकित्सा अधिकारी एवं
लैब टेक्नीशियन (On Contractual Basis)” के पद 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 (सामान्य/अ.पि.व./अ.ज.जा./अ.जा./ई.डब्ल्यू.एस.)	
5.	किसी भी शासकीय/अर्द्धशासकीय/स्वशासी/निगम/मण्डल की सेवाओं में कार्यरत होने की स्थिति में वर्तमान पद एवं कार्यस्थल/संस्थान का नाम (यदि लागू)	
7.	वर्तमान निवास स्थान का पता (पिन कोड सहित)	
8.	स्थायी पता (पिन कोड सहित)	
9.	मोबाइल नं.	
10.	ईमेल आई.डी.	
12.	जन्मतिथि (हाई स्कूल की अंकसूची संलग्न करें)	अंको में.....शब्दों में.....
13.	आवेदन करने के अंतिम दिनांक 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	
19.	संलग्न बैंक ड्राफ्ट की जानकारी	बैंक का नाम:..... ड्राफ्ट क्रमांक:..... दिनांक:.....

Continued....02

::02::

19. शैक्षणिक योग्यताए (HSSC/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 योग्यताए (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. 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/Diploma	
5.	Postgraduate Marksheets	
6.	Postgraduate Degree/Diploma	
7.	Computer Qualification Marksheet/Degree/Diploma	
8.	Registration of M.P. Medical Council	
9.	Registration of M.P. Paramedical Registration Council	
10.	Experience Certificate of recognized institute/hospital	
11.	NOC of Current Employer (if Applicable)	
12.	Caste Certificate issued by Competent Authority	
13.	Domicile Certificate issued by Competent Authority	
14.	Employment Registration of M.P. State	
15.	Aadhar Card/Voter ID/Passport/Driving License (any two)	
16.	Others if any -	
17.	Others if any -	
18.	Others if any -	

स्थान—

दिनांक —

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

Continued....03

//घोषणा - पत्र //

1. मैं प्रमाणित करता/करती 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