

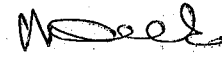
विज्ञप्ति

मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के पत्र क्र. एन.एच.एम./आर.बी.एस.के./2019/5525 दिनांक 30.05.2019, पत्र क्र. एन.एच.एम./एच.आर./2021/10286 दिनांक 29.06.2021 में एवं संचालन समिति एनएचएम चिकित्सा महाविद्यालय रीवा में किये गये अनुमोदन अनुसार स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा में एनएचएम द्वारा संचालित शिशु रोग शल्य चिकित्सा इकाई (पी.एस.यू), आर.ई. आई.सी,एस.एन.सी.यू, एस.एम.टी.यू एवं मैटरनल हेल्थ हेतु निम्नलिखित संविदा पदों पर नियुक्ति हेतु निर्धारित शर्तों के अधीन वॉक-इन-इंटरव्यू के माध्यम से आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं।

| स.क्र. | पद का नाम | रिक्त पद संख्या | UR | OBC | ST | SC | EWS |
|--------|------------------------------|-----------------|----|-----|----|----|-----|
| 3- | Pediatric Surgeon (P.S.U) | 01 | 01 | - | - | - | - |
| 4- | Medical Officer (S.M.T.U-04) | 03 | 01 | 01 | 01 | - | - |

| स.क्र. | पद का नाम | वेतन (प्रतिमाह) | न्यूनतम अर्हताएँ |
|--------|------------------------------|-----------------|--|
| 1- | Pediatric Surgeon (P.S.U) | 1,00,000/- | (1) MCH Pediatric Surgery / DNB Pediatric Surgery, MS General Surgery. (2) Priority should be given to MCH Pediatric Surgery / DNB Pediatric Surgery. |
| 2- | Medical Officer (S.M.T.U-04) | 60,000/- | MBBS |

- पदों की संख्या अधिक/कम की जा सकती है।
- उक्त पदों पर साक्षात्कार वाक-इन माध्यम से सप्ताह के प्रत्येक बुधवार को सम्पन्न किये जायेंगे।
- विस्तृत जानकारी एवं आवेदन का प्रारूप चिकित्सा महाविद्यालय रीवा की वेब साइट **www.ssmcrewa.com** पर उपलब्ध है।
- साक्षात्कार हेतु निर्धारित तिथि में परिवर्तन होने की दशा में जानकारी चिकित्सा महाविद्यालय की वेबसाइट में उपलब्ध करायी जायेगी।
- पदों पर आरक्षण राज्य शासन द्वारा समय-समय पर जारी आदेशों के अनुसार रहेगा, आरक्षण का लाभ सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने पर ही दिया जायेगा।



(डॉ. मनोज इन्दूरकर)

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
 स्वशासी श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म.प्र.)

पृ0क्र...../स्था/अराज/स्वशासी/एमसी/2021 रीवा, दिनांक

प्रतिलिपि :-

4. आयुक्त चिकित्सा शिक्षा, म.प्र. भोपाल।
5. मिशन संचालक राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, 8 पुरानी जेल रोड अरेरा हिल्स भोपाल म.प्र.।
6. नोडल अधिकारी एन.एच.एम, चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा।

//

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

क्रमश :-02

निरहतायें-

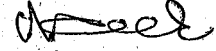
1. विकृत चित्त वाला होने पर।
2. दुश्चरित्र होने पर।
3. शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो।
4. नियुक्ति के लिये प्रयास/अनुशंसा - किसी भी उम्मीदवार की ओर से अपनी उम्मीदवारी की सहायता प्राप्त करने हेतु किसी भी जरिये से किया गया कोई भी प्रयास/अनुशंसा उसके लिये अनर्हकारी माना जायेगा।
5. विवाह संबंधी - जिस उम्मीदवार ने न्यूनतम निर्धारित आयु (पुरुष वर्ग के लिये 21 वर्ष एवं महिला वर्ग के लिये 18 वर्ष) से पूर्व विवाह कर लिया होगा उसे इन पदों पर चयन हेतु अयोग्य माना जायेगा। 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 लिये पात्र नहीं होंगे।
6. दिनांक 26.01.2001 के पश्चात् जिस उम्मीदवार के जीवित बच्चों की संख्या 02 से अधिक हो गयी हो वह चयन के लिये 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 लिये अनर्ह नहीं होगा।
7. कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।
8. कदाचरण संबंधी - किसी भी ऐसे उम्मीदवार को नियुक्त नहीं किया जावेगा, यदि उसने शासन या स्थानीय प्राधिकारी की सेवा के कदाचरण के लिये 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।

अन्य शर्तें :-

1. इन पदों पर नियुक्ति 31 मार्च 2021 तक के लिये होगी, जिसकी निरंतरता एन.एच.एम की स्वीकृती के पश्चात् ही संभव हो सकेगी।
2. ये पद पूर्णतः सविदा आधार के हैं एवं इसके आधार पर नियमितीकरण का कोई दावा नहीं किया जा सकता है एवं ये पद अस्थानांतरणीय है।
3. शासकीय सेवा में कार्यरत अभ्यर्थी को नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना आवश्यक है अन्यथा साक्षात्कार प्रक्रिया हेतु स्वतः ही अपात्र माने जायेंगे।
4. शासकीय सेवा में कार्यरत अभ्यर्थी का यदि चयन हो जाता है तो उसे अपने पूर्व पद से त्यागपत्र स्वीकृत कराने के पश्चात् ही Join करना होगा।
5. उक्त पदों के लिये अधिकतम आयु सीमा 65 वर्ष होगी।
6. आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि :- स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय रीवा में प्रत्येक सप्ताह के सोमवार तक प्राप्त आवेदनों का साक्षात्कार प्रत्येक बुधवार को आयोजित किया जावेगा। आवेदन पत्र डाक द्वारा अथवा व्यक्तिगत रूप से कार्यालय में जमा कराये जा सकते हैं। किसी भी अवस्था में आवेदन शुल्क लौटाई नहीं जायेगी।
7. उक्त समय सारणी में शासकीय अवकाश होने की दशा में अगले कार्यदिवस में चयन प्रक्रिया संपादित की जायेगी।
8. चयन प्रक्रिया हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।

9. आवेदन शुल्क :- अनारक्षित श्रेणी से रू. 1000/- तथा आरक्षित श्रेणी अजा, अजजा एवं अन्य पिछड़ा वर्ग से रू. 750/- का बैंक ड्राफ्ट मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता (CEO&DEAN SSMC REWA) श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के नाम से देय होगा। आवेदन के साथ संलग्न करें। आवेदन शुल्क के बिना प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा।
10. उपरोक्त विज्ञापन की जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय रीवा मध्यप्रदेश की वेबसाईट www.ssmcrewa.com पर उपलब्ध है।
11. उक्त पदों पर पदस्थापना एन.आर.एच.एम के एच.आर. मेनयुअल में उल्लेखित शर्तों के अधीन होगी।

महत्वपूर्ण टीप :- यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिये निर्धारित समस्त अर्हतायें और शर्तों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं करे ले ओर अर्हता की समस्त शर्तें पूरा करने पर ही आवेदन पत्र भरे। चयन के किसी भी स्तर पर आवेदक के अनर्ह पाये जाने पर उसका आवेदन पत्र निरस्त कर उसकी उम्मीदवारी समाप्त की जायेगी। आवेदक के विरुद्ध पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जांच न हो जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित होती हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो की आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी।



(डॉ. मनोज इन्दूरकर)

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
स्वशासी श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म.प्र.)

आवेदन का प्रारूप

.....के पद/विषय हेतु आवेदन-पत्र

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

विज्ञापन क्र. दिनांक

बैंक डी.डी. क्रमांक.....

स्वप्रमाणित
फोटो

1. आवेदक का नाम
2. पुरुष/महिला.....
3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....
4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित).....
.....
शहर का नाम..... फोन नं.....
मोबाइल नं.....ईमेलआईडी.....
5. स्थाई पता.....
.....
शहर का नाम..... फोन नं.....
मोबाइल नं.....
6. आधार कार्ड नम्बर (हो तो)
7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें)...../...../.....
8. दिनांक 01.01.2022 को आवेदक की आयुदिन माह वर्ष
9. आवेदक की वैवाहिक स्थिति- विवाहित/अविवाहित
10. विवाह का दिनांक-
11. वर्ग : अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / विकलांग (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
12. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक

| क्र. | डिग्री/डिप्लोमा | काउंसिल का नाम | पंजीयन क्रमांक | दिनांक/वैद्यता दिनांक |
|------|-----------------|----------------|----------------|-----------------------|
| 1. | एम.बी.बी.एस. | | | |
| 2. | एमडी/एमएस | | | |
| 3. | एमसीएच/डीएम | | | |
| 4. | अन्य | | | |

13. शैक्षणिक योग्यताएं:- (प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

| क्र. | परीक्षा का नाम | संस्था/बोर्ड / वि.वि. | वर्ष | विषय | प्राप्तांक / पूर्णांक | एम.बी.बी.एस. के कुल प्राप्तांक/प्रतिशत | प्रयास (Attempt) |
|------|--------------------|-----------------------|------|------|-----------------------|--|------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 1 | MBBS First Prof. | | | | | | |
| 2 | MBBS Second Prof. | | | | | | |
| 3 | MBBS Final Part I | | | | | | |
| 4 | MBBS Final Part II | | | | | | |
| 5 | MD/MS/MCH/DM | | | | | | |
| 6 | S.R. | | | | | | |

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

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

14. शैक्षणिक अनुभव :-

| क्रमांक | पदनाम | संस्थान का नाम | कब से | कब तक | कुल अवधि |
|---------|------------------|----------------|-------|-------|----------|
| 1 | प्राध्यापक | | | | |
| 2 | सह प्राध्यापक | | | | |
| 3 | सहायक प्राध्यापक | | | | |
| 4 | ट्यूटर/प्रदर्शक | | | | |
| 5 | वर्तमान पद/कार्य | | | | |

15. रिसर्च पब्लिकेशन :-

| क्रमांक | पदनाम | रिसर्च पब्लिकेशन |
|---------|------------------|------------------|
| 1 | प्राध्यापक | |
| 2 | सह प्राध्यापक | |
| 3 | सहायक प्राध्यापक | |
| 4 | ट्यूटर/प्रदर्शक | |

16. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची -----

स्थान.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक.....

// घोषणा-पत्र //

1. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा।
2. मेरे विरुद्ध पुलिस प्रकरण में एफ आई आर दर्ज नहीं है, और मेरे विरुद्ध कोई विभागीय जांच प्रचलन में नहीं है।
3. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध में किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरुद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है।
4. म.प्र. स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय शैक्षणिक आदर्श सेवा नियम 2018 मुझ पर पूर्ण रूपेण बंधनकारी होंगे।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर