कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म0प्र0)

क्रमांक 1262 स्वशासी/स्था./राज./एम.सी./2020 रीवा दिनांक 06/07/2020

विज्ञप्ति

मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय भोपाल के ज्ञाप क्रमांक एफ 4–32/2017/1–55 भोपाल दिनांक 29.08.2017 द्वारा श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के अंतर्गत सुपर स्पेशलिटी अस्पताल में स्वीकृत गैर–शैक्षिक **सीनियर रेसीडेन्ट/जूनियर रेसीडेन्ट** के निम्नांकित रिक्त पदों पर निश्चित **समयावधि (Tenure) 3 वर्ष** हेतु भरे जाने के लिए निर्धारित प्रारूप में आवेदन आमंत्रित किए जाते है :–

सीनियर रेसीडेन्ट/जूनियर रेसीडेन्ट की भर्ती हेतु प्रत्येक बुधवार को निर्धारित वॉक इन इन्टरव्यु के अनुक्रम में आगामी साक्षात्कार हेतु निम्नलिखित विवरण रिक्तियों की पूर्ति हेतु विचार किया जावेगा :–

सीनियर रेसीडेन्ट (निश्चित वेतन रू. 65,000/– प्रतिमाह)

क्र.	विषय का नाम	कुल स्वीकृत पद	रोस्टर अनुसार वर्गीकरण			
			अनारक्षित	अपिव	अजजा	अजा
1.	एनेस्थेसिया	06	03(1F)	01	01	01
2.	न्यूरोलाजी	06	03(1F)	01	01	01
3.	न्यूरो सर्जरी	06	03(1F)	01	01	01
4.	कार्डियोलाजी	06	03(1F)	01	01	01
5.	नेफ्रोलाजी	06	03(1F)	01	01	01
6.	यूरोलाजी	06	03(1F)	01	01	01
7	नियोनेटोलाजी	06	03(1F)	01	01	01
8.	कार्डियक सर्जरी	06	03(1F)	01	01	01
9.	रेडियोडायग्नोसिस	06	03(1F)	01	01	01
योग		**54**	**27**	**9**	**9**	**9**

जूनियर रेसीडेन्ट (निश्चित वेतन रू. 45,000/– प्रतिमाह)

क्र.	विषय का नाम	कुल स्वीकृत पद	रोस्टर अनुसार वर्गीकरण			
			अनारक्षित	अपिव	अजजा	अजा
1.	एनेस्थेसिया	03	01	01	01	-
2.	न्यूरोलाजी	03	01	01	01	-
3.	न्यूरो सर्जरी	03	01	01	01	-
4.	कार्डियोलाजी	03	01	01	01	-
5.	नेफ्रोलाजी	03	01	01	01	-
6.	यूरोलाजी	03	01	01	01	-
7	नियोनेटोलाजी	03	01	01	01	-
8.	कार्डियक सर्जरी	03	01	01	01	-
9.	रेडियोडायग्नोसिस	03	01	01	01	-
योग		**27**	**9**	**9**	**9**	—

नोट :– पदों की संख्या में कमी या वृद्धि की जा सकती है। (1F) से चिन्हित महिला चिकित्सक न होने पर पुरूष वर्ग से भरा जावेगा।

क्रमशः पेज–02

आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि :– आवेदन पत्र प्रत्येक सप्ताह के सोमवार के सायं 05.00 बजे तक कार्यालय में प्राप्त हो जाना चाहिये। अवकाश की स्थिति में आवेदन मंगलवार सायं 05:00 बजे तक जमा किये जा सकेगे। आवेदन पत्र डाक द्वारा अथवा व्यक्तिगत रूप से कार्यालय में जमा कराये जा सकते है। किसी भी स्थिति में निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नही किया जावेगा। किसी भी अवस्था में आवेदन शुल्क लौटाई नहीं जायेगी।

साक्षात्कार प्रत्येक सप्ताह के बुधवार को अपरान्ह – 12:00 बजे निर्धारित रहेगा। अवकाश की स्थिति में साक्षात्कार अगले सप्ताह आयोजित किया जावेगा।

पदों एवं विषयों की संख्या अधिक/कम की जा सकती है, जिसकी जानकारी समय–समय पर चिकित्सा महाविद्यालय रीवा की वेब साइट **www.ssmcrewa.com** पर उपलब्ध की जावेगी।

नोट :–

1. आरक्षण शासन द्वारा प्राप्त निर्देशानुसार रहेगा ।
2. उक्त रिक्त पदों में महिलाओं के लिए 30 प्रतिशत पद प्रत्येक श्रेणी में आरक्षित है महिला उम्मीदवार उपलब्ध न होने पर उसी संवर्ग के पुरूष उम्मीदवारों से भरी जावेगी। अगर आरक्षित वर्ग के चिकित्सक नहीं मिलते है तो उस स्थिति में सीटें अनुसूचित जनजाति, अनुसूचित जाति, अन्य पिछड़ा वर्ग ,अनारक्षित श्रेणी के क्रम से उपलब्ध चिकित्सकों से भरी सकेगी ।
3. आवेदन पत्र प्रस्तुत करने से अभ्यर्थी साक्षात्कार का पात्र नहीं हो जायेगा।

शर्ते :–

1. **अवधि** : सीनियर रेसीडेन्ट/जूनियर रेसीडेन्ट की सेवा–अवधि (**Tenure**)तीन वर्ष की होगी । प्रथमतः 01 वर्ष हेतु नियुक्ति की जावेगी । तत्पश्चात सेवायें सन्तोषजनक पाये जाने पर 01–01 वर्ष हेतु समय बढ़ाते हुए अधिकतम 3 वर्ष तक बढ़ाई जा सकेगी।
2. **नियुक्ति का तरीका** : योग्य अभ्यर्थियों का चयन एम.बी.बी.एस./एम.डी./एम.एस./डी.एम./एम. सी.एच. सभी प्रोफेशनल यूनिवर्सिटी परीक्षाओं के अंकों एवं साक्षात्कार उपरांत किया जावेगा। नियुक्ति चयन समिति की अनुशंसा पर नियुक्तिकर्ता अधिकारी द्वारा की जावेगी ।
3. **आवेदन शुल्क** : सीनियर रेसीडेन्ट/जूनियर रेसीडेन्ट के पद हेतु अनारक्षित संवर्ग के अभ्यर्थियों को अपने आवेदन के साथ **रू 750/–** एवं आरक्षित वर्ग के अभ्यर्थियों को **रू 500/–**राशि का डिमान्ड ड्राफ्ट मुख्य कार्यपालन अधिकारी, एवं अधिष्ठाता स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (CEO&DEAN SSMC REWA) के नाम देय हो प्रस्तुत करना होगा। बैंक ड्राफ्ट के पीछे अभ्यार्थी को अपना पूरा नाम,पता व विषय तथा फोन नम्बर यदि कोई हो तो लिखना आवश्यक होगा। किसी भी अवस्था में राशि लौटायी नहीं जावेगी ।
4. **शैक्षणिक एवं अन्य योग्यता**

(क) सीनियर रेसीडेन्ट (गैर शैक्षिक) :–

- मान्यता प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय से संबंधित विषय में एम.डी/एम.एस./डी.एन.बी. (सामान्य विशेषज्ञता) डिग्री.
- एम.सी.एच./डी.एम. डिग्री को प्राथमिकता दी जावेगी।
- अधिकतम आयु –45 वर्ष।
- म.प्र.शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग के पत्र पृ.क्र.डी–746/587/2010/1/55 दिनांक 06.03.2010 अनुसार जिन चिकित्सकों ने विज्ञापन निकालने के दिनांक से 05 वर्ष के भीतर अर्हता परीक्षा उत्तीर्ण की है वे ही इस पद के लिये पात्र होगे। उन्हे निजी प्रेक्टिस की प्रात्रता नहीं होगी।

(ख) जूनियर रेसिडेन्ट (गैर शैक्षिक) :–

- मान्यता प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय से एम.बी.बी.एस. डिग्री।
- म.प्र.शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग के पत्र पृ.क्र.डी–951/715/2010/1/55 दिनांक 23.03.2010 अनुसार जिन चिकित्सकों ने विज्ञापन निकालने के दिनांक से 03 वर्ष के भीतर अर्हता परीक्षा उत्तीर्ण की है वे ही इस पद के लिये पात्र होगे। उन्हे निजी प्रेक्टिस की प्रात्रता नहीं होगी।

(ग) इस चिकित्सा महविद्यालय से उत्तीर्ण हुये विद्यार्थियों को यथासंभव पहली प्राथमिकता दी जावेगी एवं द्वितीय प्राथमिकता म.प्र. के किसी भी चिकित्सा महाविद्यालय से उत्तीर्ण हुये चिकित्सक को दी जावेगी।

5. **यात्रा भत्ता :–** साक्षात्कार के लिये किसी भी अभ्यार्थी को यात्रा भत्ता इस संस्था द्वारा नहीं दिया जावेगा उन्हें स्वंय के व्यय पर यात्रा करना होगा ।

अन्य शर्ते :–

1. नियुक्त चिकित्सकों को वर्ष में 12 दिवस के आकस्मिक अवकाश एवं 01 दिवस के साप्तहिक अवकाश की पात्रता होगी। यह अवकाश संचित नही किया जा सकेगा, इन पर रेसीडेन्ट्स से संबंधित सभी बातों पर अधिष्ठाता का निर्णय अंतिम होगा।
2. आरक्षित श्रेणी के उम्मीदवारों को तत्संबंध का प्रमाण पत्र निर्धारित प्रारूप में सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त, की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
3. मध्यप्रदेश के मूल निवासी को ही आरक्षण का लाभ दिया जावेगा।
4. उम्मीदवार को शैक्षणिक योग्यता के प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा ।
5. सेवा की अन्य शर्ते नियुक्ति पत्र में दर्शाये अनुसार बंधनकारी होगी ।
6. यदि कोई आवेदक किसी संस्था में पूर्व से कार्यरत है तो उसे आवेदन के समय ही नियोक्ता का अनापत्ति/त्यागपत्र स्वीकृत प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा ।
7. उम्मीदवार को म0प्र0 राज्य मेडिकल कौंसिल भोपाल अथवा मेडिकल कौंसिल आफ इंडिया से पंजीयन कराना अनिवार्य होगा ।
8. मुख्य कार्यपालन अधिकारी/अधिष्ठाता द्वारा सीनियर रेसीडेन्ट की विभागों में संख्या कार्य आवश्यकता अनुसार समय–समय पर परिवर्तित किया जा सकेगा।

साक्षात्कार के समय उपरोक्त समस्त प्रमाण पत्रों की मूल प्रतियॉ प्रस्तुत करनी होगी ।

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म0प्र0)

पृ0क्र0..............................स्था./राज./एम0सी0/2020 रीवा दिनांक...........................

प्रतिलिपि :–

1. प्रमुख सचिव म0प्र0 शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय भोपाल ।
2. आयुक्त चिकित्सा शिक्षा म0प्र0 भोपाल ।
3. आयुक्त, रीवा संभाग रीवा एवं अध्यक्ष, कार्यकारिणी समिति, स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा।
4. अधिष्ठाता – मेडिकल कालेज भोपाल/जबलपुर/इन्दौर/ग्वालियर/सागर की ओर भेजकर अनुरोध है कि अपने कार्यालयीन नोटिस बोर्ड पर उक्त नोटिस को चस्पा कराने हेतु कष्ट करें।
5. अधीक्षक, सुपर स्पेशलिटी हॉस्पिटल रीवा।
6. कार्यालय/पी0जी0/यू0जी एवं कन्या छात्रावास नोटिस वोर्ड में चस्पा हेतु ।

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म0प्र0)

D:\Old Computer\Super Speciality\SR - JR Advertisement.Docx

स्वशासी श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा अन्तर्गत सुपर स्पेशलिटी अस्पताल में रिक्त सीनियर/जूनियर रेसीडेंट के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

पासपोर्ट साइज
नवीनतम सत्यापित
फोटो

विषय का नाम....................

1. आवेदित पद का नाम..
2. बैंक ड्राफ्ट क्र./राशि...दिनांक............................
3. बैंक का नाम...
4. आवेदक का पूरा नाम (उपनाम सहित)...
5. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित)...
6. मोबाईल न...दूरभाष...
7. वर्तमान निवास स्थान का पता पिनकोड सहित...
   ....
8. स्थाई निवास का पूर्ण पता पिनकोड सहित...
   ....
9. जन्मतिथि ..../............/................................

   (हाईस्कूल/हायर सेकेण्ड्री परीक्षा की अंकसूची अनुसार) विज्ञापन जारी होने के दिनांक को आवेदक की आयु. दिन...........माह.............वर्ष................................
10. मेडिकल कौंसिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम...
11. वर्ग–सामान्य/अनु.जाति/अनु.जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग :..
    (आरक्षित वर्ग के आवेदक को सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र की प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना होगा)।
12. शैक्षणिक योग्यता (प्रमाण पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति प्रस्तुत करना है)

स. क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था बोर्ड विश्वविद्यालय का नाम	वर्ष	विषय	प्राप्तांक	प्रतिशत

क्रमशः पेज................2

प्रमाण–पत्र

मै प्रमाणित करता हूं कि उपरोक्त सभी जानकारी मेरे द्वारा दी गयी वह पूर्णतः सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा।

स्थान.................................

दिनांक...............................

आवेदक के हस्ताक्षर एवं पूरा नाम
दिनांक सहित

13. अन्य जानकारी यदि हो तो..........

14. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची–

....

....

....

....

....

....

स्थान.................................

दिनांक...............................

आवेदक के हस्ताक्षर एवं पूरा नाम
दिनांक सहित