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

कार्यालय दूरभाष नं. 07662–241655
फैक्स नं. – 07662–251167

ईमेल– deanmcrewa@rediffmail.com
वेबसाइट– www.ssmcrewa.com

क्रमांक 29992/शा. नर्सिंग महा0/एमसी/2022 रीवा, दिनांक 23/12/22

पोस्ट बेसिक बी.एस.सी. नर्सिंग पाठ्यक्रम (सत्र 2021–22) में प्रवेश हेतु विज्ञप्ति

शासकीय नर्सिंग महाविद्यालय, रीवा में अन्तर्गत पोस्ट बेसिक बी.एस.सी. नर्सिंग पाठ्यक्रम (सत्र 2021–22) में प्रवेश हेतु मध्य प्रदेश चिकित्सा शिक्षा विभाग/लोक स्वास्थ्य एंव परिवार कल्याण विभाग में कार्यरत जनरल नर्सिंग डिप्लोमा धारी (GNM) स्टॉफ नर्स जिनको संबंधित नियोक्ता द्वारा पाठ्कम में प्रवेश हेतु अनापत्ति प्रमाण पत्र जारी किया गया हों एवं अन्य गैर सेवारत् उम्मीदवारों से आवेदन अमंत्रित किये जाते है। उक्त पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु कार्यक्रम की समय सारणी निम्नानुसार है:–

स. क्र.	विवरण	समय–सारिणी
1.	आवेदन करने की प्रारम्भ तिथि	दिनांक 23.12.2022,शुक्रवार।
2.	आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि एंव स्थान	दिनांक 05.01.2023 सायं 05:30 बजे तक,गुरुवार अधिष्ठाता कार्यालय, श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा म0प्र0।
3.	आवेदकों की सूची जारी करने की तिथि	दिनांक 16.01.2023,सोमवार।
4.	परीक्षा प्रवेश पत्र जारी होने की तिथि	दिनांक 20.01.2023,शुक्रवार।
5.	लिखित परीक्षा की तिथि	दिनांक 23.01.2023,सोमवार अपरान्ह 2:00 से 4:00 तक।
6.	परीक्षा परिणाम घोषित होने की संभावित तिथि	दिनांक 30.01.2023,सोमवार।
7.	काउंसलिंग की तिथि	दिनांक 06.02.2023,सोमवार से दिनांक 08.02.2023,बुधवार तक।
8.	पाठ्कम में प्रवेश की अंतिम तिथि	दिनांक 15.02.2023,बुधवार।

आवेदन शुल्कः–रूपये 1000/– का डिमांड ड्राफ्ट जो कि C.E.O. and Dean, S.S. Medical College Rewa के नाम से देय होगा।

नोटः–

1. उक्त पाठ्कम में प्रवेश प्रक्रिया से संबधित आवेदन फार्म एवं समस्त संबंधित जानकारी चिकित्सा महाविद्यालय की वेबसाइट **www.ssmcrewa.com** पर उपलब्ध रहेगा जिसका अवलोकन आवेदक अनिवार्य रूप निरंतर करते रहें। पृथक से समाचार पत्रों अथवा व्यक्तिगत डाक से जानकारी प्रदाय नहीं की जावेगी।
2. पोस्ट बेसिक बी.एस.सी नर्सिंग पाठ्यक्रम में समस्त उपलब्ध सीट पर सेवारत अभ्यार्थियों को प्रथमतः प्रवेश दिया जावेगा। उक्त उम्मीदवारों को विचार में लिये जाने के उपरांत शेष रिक्त सीटों पर गैर सेवारत् अभ्यार्थियों को प्रवेश दिया जा सकेगा।

23/12/22

(डॉ. देवेश सारस्वत)
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म0प्र0)

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

कार्यालय दूरभाष नं. 07662–241655
फैक्स नं. – 07662–251167
ईमेल– deanmcrewa@rediffmail.com
वेबसाइट– www.ssmcrewa.com

क्रमांक ..../शा. नर्सिंग महा0/एमसी/2022 रीवा, दिनांक ....

–:: विज्ञप्ति ::–

संचालनालय, चिकित्सा शिक्षा म.प्र. भोपाल के पत्र क्रमांक 3083–89/स्था/नर्सिंग/2022 भोपाल, दिनांक 19.12.2022 के अनुक्रम में पोस्ट बेसिक बी.एस.सी. नर्सिंग पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु केवल महिला उम्मीदवारों से आवेदन आंमत्रित किये जाते हैं। सीटों का विवरण निम्नानुसार है :–

S.No.	Course Name	Total Seats	Category wise seat				
			UR	ST	SC	OBC	EWS
1	Post Basic B.Sc. Nursing	60	24	12	10	08	06

उपरोक्त पाठ्यक्रम में प्रवेश संबंधी जानकारी एवं आवेदन पत्र का प्रारूप चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा, की बेवसाइट www.ssmcrewa.com पर दिनांक 23.12.2022 से उपलब्ध की जावेगी।

पोस्ट बेसिक बी.एस.सी. नर्सिंग पाठ्यक्रम 2020–21 में प्रवेश हेतु आावश्यक दिशा निर्देश

शासकीय नर्सिंग महाविद्यालय जी.एम.एच. रीवा में आई.एन.सी. न्यू दिल्ली के अनुसार स्वीकृत 60 सीट्स पोस्ट बेसिक बी.एस.सी. नर्सिंग पाठ्यक्रम में प्रवेश किया जाना है। सीटो का आरक्षण अनुसार विवरण निम्नानुसार है

S.No.	Course Name	Total Seats	Category wise seat				
			UR	ST	SC	OBC	EWS
1	Post Basic B.Sc. Nursing	60	24	12	10	08	06

उक्त चयन हेतु प्रक्रिया निम्नानुसार होगी–

1. प्रवेश परीक्षा – लिखित प्रवेश परीक्षा संस्था स्तर पर संचालित की जायेगी।
2. प्रेवश परीक्षा हेतु अर्हता –

   अ. शैक्षणिक योग्यता – **जनरल नर्सिंग उत्तीर्ण**

   आ. आयु सीमा – **शैक्षणिक सत्र 2021–22 में प्रवेश हेतु उम्मीदवार की अधिकतम आयु 45 वर्ष चयन परीक्षा हेतु जमा किये जाने वाले आवेदन के अंतिम तारीख तक मान्य होगी।**

   स्पष्टीकरण – आयुसीमा की गणना करते समय उच्चतर माध्यमिक शिक्षा मण्डल का प्रमाण पत्र (10वी की अंकसूची) मे जो जन्मतिथि अंकित होगी उसे ही मान्य किया जावेगा अन्य दस्तावेजों को प्रमाण पत्र के रूप में मान्य नही किया जावेगा।
3. परीक्षा में सम्मिलित होने के लिए आवेदन पत्र संख्या की वेबसाइट पर उपलब्ध होगा। इच्छुक अभ्यर्थी वेबसाइट पर प्रदर्शित निर्धारित तिथि पर मूल दस्तावेजों के सत्यापन के समय आवेदन के साथ रूपये 1000/– (रूपये एक हजार मात्र) का मूल डिमाण्ड ड्राफ्ट जो कि– CEO & Dean SS Medical College, Rewa के नाम पर देय होगा, प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा। मूल दस्तावेजों के सत्यापन उपरांत पात्र पाये जाने वाले अभ्यर्थी ही परीक्षा में शामिल हो संकेगे।
4. अभ्यर्थी का चयन परीक्षा परिणाम के आधार पर किया जायेगा।
5. उपलब्ध सीटों पर शासन द्वारा निर्धारित आरक्षण लागू होगा। श्रेणीवार सीटों की उपलब्धता विज्ञप्ति में प्रदर्शित होगी।
6. पोस्ट बेसिक बी.एस.सी. नर्सिंग पाठ्यक्रम 2 वर्ष का होगा।
7. पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु शासकीय एवं निजी महिला नर्सिंग उम्मीदवार समान रूप से भाग ले सकते है।
8. प्रवेश हेतु मध्यप्रदेश चिकित्सा शिक्षा विभाग के अधीन चिकित्सा महाविद्यालयों से संबंधित चिकित्सालयों एवं लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग के अधीन चिकित्सालय में कार्यरत महिला उम्मीदवार को प्राथमिकता दी जायेगी। शासकीय उम्मीदवार उपलब्ध न होने की दशा में निजी उम्मीदवार को मेरिट अनुसार प्रवेश दिया जायेगा।
9. शासकीय सेवारत उम्मीदवार द्वारा दस्तावेज सत्यापन के समय संबंधित विभाग से अनापत्ति पत्र प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा।
10. गर्भवती उम्मीदवार पाठ्क्रम हेतु अमान्य मानी जायेंगी।
11. **आवेदन पत्र के साथ जमा किये जाने स्वाप्रमाणित मूल दस्तावेजों की छायाप्रति की सूची :–**
    1. 10 वीं एवं 12 वीं की अंकसूची।
    2. जी.एन.एम. नर्सिंग I, II, III Year अंकसूची
    3. जी.एन.एम. डिप्लोमा
    4. म. प्र. नर्सिंग रजिस्ट्रेशन काउंसिलिंग का जीवित रजिस्ट्रेशन
    5. स्थानीय/मूल–निवास प्रमाण–पत्र
    6. स्थायी जाति प्रमाण–पत्र (लागू हो तो)

7. सक्षम अधिकारी द्वारा जारी वर्तमान वित्तीय वर्ष का अर्थिक रूप से कमजोर (EWS) प्रमाण पत्र (लागू हो तो)
8. स्थानान्तरण प्रमाण–पत्र (टी0सी0)
9. मूल मेडिकल प्रमाण–पत्र (मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र)
10. पासपोर्ट फोटो–05 प्रति / स्वंय सत्यापित
11. कार्यानुभव प्रमाण–पत्र (लागू हो तो)
12. कार्यालय का अनापत्ति प्रमाण पत्र

पोस्ट बेसिक बी.एस.सी. नर्सिंग हेतु ट्यूशन फीस, कॉशनमनी एवं अन्य शुल्क

संबंधित विवरण–

1. ट्यूशन फीस रूपये 25000 / – प्रतिवर्ष (रूपये पच्चीस हजार मात्र)
2. कॉशनमनी रूपये 1000– / एकबार (रूपये एक हजार मात्र)
3. कम्प्यूटर फीस रूपये 1000 / – एक बार (रूपये एक हजार मात्र)
4. हॉस्टल फीस रूपये 6000 / – प्रतिवर्ष (रूपये छः हजार मात्र) हॉस्टल उपलब्ध होने पर
5. लायब्रेरी फीस रूपये 2500 / – एक बार (रूपये दो हजार पॉच सौ मात्र)
6. ट्रान्सपोर्ट फीस रूपये 3000 / – प्रतिवर्ष (रूपये तीन हजार मात्र)

नोटः–

1. प्रशिक्षण शुल्क एक बार जमा हो जाने के बाद किसी भी स्थिति में वापस नही किया जायेगा। परन्तु प्रवेश प्रक्रिया के दौरान किसी भी उम्मीदवार को अपना प्रवेश निरस्त करना है तो नियमानुसार 10 प्रतिशत जमा शुल्क की कटौत्री कर प्रशिक्षण शुल्क वापस की जा सकेंगी। प्रशिक्षण सत्र प्रांरभ होने के पश्चात या प्रशिक्षण सत्र के बीच में प्रवेश प्राप्त छात्रा प्रवेश निरस्त कराती है तो उसे शेष पाठ्यक्रम की द्वितीय / अंतिम वर्ष की फीस भी जमा करना अनिवार्य होगी।
2. शासन द्वारा फीस वृद्धि होने पर उम्मीदवार को स्वीकृत फीस देय होगी। इस हेतु प्रवेश के समय फीस वृद्धि का सहमति शपथ पत्र देना अनिवार्य होगा।

23/12/22

(डॉ. देवेश सारस्वत)
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म0प्र0)

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

कार्यालय दूरभाष नं. 07662–241655
फैक्स नं. – 07662–251167

ईमेल– deanmcrewa@rediffmail.com
वेबसाइट– www.ssmcrewa.com

पोस्ट बेसिक बी.एस.सी. नर्सिंग पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु आवश्यक पत्र

प्रति

प्राचार्या
शा. नर्सिंग महाविद्यालय
जी.एम.एच. रीवा, म.प्र.

पासपोर्ट साईज का नवीनतम फोटो स्वाप्रमाणित

1. बैंक ड्राफ्ट क्रमांक.. दिनांक..राशि...
2. आवेदक का पूरा नाम (उपनाम सहित)...
3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित)...
4. जन्मतिथि...
5. आयु दिनांक 05.01.2023 के अनुसार वर्ष........................माह...................दिन.............................(सत्यापन हेतु प्रमाण पत्रो की सत्यापित प्रति संलग्न करे)
6. पदस्थापना स्थल/संस्था...
7. प्रथम नियुक्ति दिनांक...
8. सेवा अनुभव...
   1. कार्य अनुभव वर्षो में...2. कार्यानुभव प्रमाण पत्र सहित (संलग्न करें)
9. वर्तमान मे कार्यरत पदनाम...
10. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित) – ....
....
11. स्थाई निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित) – ....
....
12. मोबाइल नंबर – .... ईमेल आईडी ....
13. वर्ग– अनारक्षित/ अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/विकलांग/ई.डब्ल्यू.एस/भूतपूर्व सैनिक.–. .... (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें।
14. शैक्षणिक योग्यताए:– (प्रमाण पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित प्रति संलग्न करें।)

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था / बोर्ड / विवि का नाम	वर्ष	विषय	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत

15. मेडिकल प्रामण पत्रः– सिविल सर्जन द्वारा प्रामाणित संलग्न करें।

संलग्नः– विज्ञप्ति अनुसार समस्त प्रमाण पत्रों की छायाप्रति स्वयं के हस्ताक्षर से सत्यापित कर संलग्न करें। आवदेन पत्र अपूर्ण होने पर अमान्य माना जाएगा।

दिनांक ....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

कार्यालय प्रमुख विभाग द्वारा अग्रेषित