

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

कमांक 6375 /स्वशासी/स्था/एमसी/2018

रीवा दिनांक 10.5.18

**भर्ती सूचना**

स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा में एन.एच.एम द्वारा स्वीकृत पदों को आर.बी.एस.के के अन्तर्गत शिशु रोग शल्य चिकित्सा इकाई (पी.एस.यू) एवं किशोर स्वास्थ्य क्लीनिक हेतु निम्नलिखित संविदा पदों पर नियुक्ति हेतु निर्धारित शर्तों के अधीन आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं।

आवेदन की अंतिम तिथि :- 4.6.2018

कं	पदनाम	संविदा वेतन	कुल रिक्त पद	रोस्टर अनुसार वर्गीकरण				Educational Qualification	Work Experience
				UR	ST	SC	OBC		
1	2	3	4						
1.	स्टाफ नर्स (पी.एस.यू), एस.एन.सी.यू, एस.एम.टी.यू (संविदा नियुक्ति)	20,000/- (निश्चित मासिक संविदा वेतन)	06	3	1	1	1	Candidates Shuld have B.sc Nursing Degree from govt instiutions(Registered in Nursing Council of mp)	Minimum 2 years of Experience working in Government Registered non Government multi speciality/superspecialiy Hospital/institution/ Organization any where in india..
2.	आपरेशन थियेटर टेक्नीशियन (संविदा नियुक्ति)	15,000/- (निश्चित मासिक संविदा वेतन)	04	2	1	1	-	Candidates Shuld have passed 10+2 in any stream with min.50% marks. Diploma in Anaesthesia/ ICU from Government instiution (Recognised from Paramedical Cuncil of Madhya Pradesh, Bhopal).	Minimum 3 years of Experience working in Government Registered non Government multi speciality/superspecialiy Hospital/institution/ Organization any where in india..

- नोट :-
1. पदों की संख्या में वृद्धि या कमी हो सकती है।
  2. चयन हेतु रिक्तियों के 1:12 उम्मीदवारों को प्रवीण्यता के आधार पर लिखित परीक्षा/साक्षात्कार हेतु आमंत्रित किया जावेगा। आवेदन पत्र प्रस्तुत करना मात्र साक्षात्कार हेतु पात्रता नहीं होगी।
  3. आवेदन पत्र का प्रारूप एवं नियम व शर्तें श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय की वेबसाइट [www.ssmc rewa.com](http://www.ssmc rewa.com) पर देखें जा सकते हैं।
  4. लिखित परीक्षा हेतु उपयुक्त पाये गये उम्मीदवारों की सूची एवं साक्षात्कार की तिथि वेबसाइट में उपलब्ध रहेगी।
  5. साक्षात्कार के लिए किसी भी अभ्यर्थी को यात्रा भत्ता इस संस्था द्वारा देय नहीं होगा। उन्हें स्वयं के व्यय पर यात्रा करना होगा।

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता

स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म0प्र0)

10/5/18

**1. आयु सीमा :-** आयु सीमा की गणना निम्नानुसार होगी।

क. पुरुष आवेदक ( अनारक्षित )	= 40 वर्ष
ख. पुरुष आवेदक ( आरक्षित-अजजा./अजा/अन्य पिछड़ा वर्ग)	= 45 वर्ष
ग. महिला आवेदक (अनारक्षित)	= 45 वर्ष
घ. महिला आवेदक ( आरक्षित-अजजा./अजा/अन्य पिछड़ा वर्ग)	= 45 वर्ष
ङ. विधवा, परित्यक्ता एवं तलाकशुदा महिला आवेदक	= 45 वर्ष

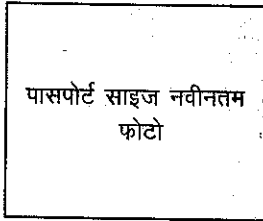
**2. सामान्य निर्देश:-**

- मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा की ओर आवेदन प्रेषित किये जाने हैं। आवेदन पत्र दिनांक 04.06.2018 तक कार्यालयीन समय में संबंधित मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा को प्राप्त हो जाने चाहिये। देर से प्राप्त आवेदनों पर कोई विचार नहीं किया जावेगा।
- आवेदन पत्र के लिफाफे पर पदनाम स्पष्ट रूप से लिखा जावे।
- ये पद पूर्णतः संविदा आधार के हैं एवं इसके आधार पर नियमितीकरण/संविलयन का कोई दावा स्वीकार नहीं किया जावेगा एवं ये पद अस्थानांतरणीय हैं।
- पद के लिए निर्धारित योग्यता आवेदन करते समय पूर्ण होनी चाहिए। साथ ही आपरेशन थियेटर टेक्नीशियन के पद के लिए आवेदन करते समय आवेदक के पास मध्यप्रदेश पैरामेडिकल काउंसिल एवं स्टाफ नर्सिंग रजिस्ट्रार महाकौशल नर्सिंग कौंसिल भोपाल का वैध पंजीयन प्रमाण पत्र होना आवश्यक है। पंजीयन के लिए किए गए आवेदन की पावती मान्य नहीं है।
- चयन, शैक्षणिक योग्यता की मैरिट या साक्षात्कार या लिखित परीक्षा अथवा तीनों या किन्हीं दो प्रक्रियाओं द्वारा किया जा सकता है।
- हस्ताक्षरित आवेदन पत्र के साथ शैक्षणिक/तकनीकी एवं अनुभव संबंधी प्रमाण पत्र राजपत्रित अधिकारी के द्वारा सत्यापित कर संलग्न किये जाये।
- सभी आवेदनों पर विचार कर चयन की संपूर्ण कार्यवाही संपादित की जावेगी एवं उसी आधार पर नियुक्ति आदेश प्रसारित किये जावेगें।
- इस संबंध में मध्यप्रदेश राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन भोपाल से कोई पत्राचार मान्य नहीं होगा।
- इन पदों की निरन्तरता एन.एच.एम की स्वीकृत के पश्चात् ही संभव हो सकेगी।
- इस विज्ञापन को आंशिक/पूर्ण रूप से निरस्त करने का अधिकार मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा को होगा।
- नियुक्ति प्रक्रिया के दौरान पदों की उपलब्धता के अनुसार पदों की संख्या घटाई या बढ़ाई जा सकती है।
- आवेदन पत्र पूर्ण रूप से भरा होना चाहिये, अधूरे भरे फार्म निरस्त किये जा सकते हैं।
- कोई भी अभ्यर्थी जिसकी दो से अधिक जीवित संतानें हैं जिनमें से एक का जन्म 26 जनवरी 2001 को या उसके पश्चात् हुआ हो किसी सेवा या पद पर नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होगा। परंतु कोई भी अभ्यर्थी जिसके पहले से एक जीवित संतान है तथा अगामी प्रसव 26 जनवरी 2001 को या उसके पश्चात् हो, जिसमें दो या दो से अधिक संतान का जन्म होता है, किसी सेवा या पद पर नियुक्ति के लिये पात्र (निरहित) नहीं होगा।
- आवेदन पत्र के साथ अनारक्षित पद के लिए ₹.500/- (पांच सौ) का तथा आरक्षित पद के लिए ₹. 300/- (तीन सौ) का राष्ट्रीयकृत बैंक द्वारा जारी बैंक ड्राफ्ट जो मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के नाम देय हो संलग्न करना अनिवार्य होगा जो किसी भी स्थिति में वापस नहीं किया जावेगा। बैंक ड्राफ्ट के पीछे अभ्यर्थी को पूरा नाम पता एवं मोबाइल नं० लिखना आवश्यक है। बैंक ड्राफ्ट के अतिरिक्त चेक एवं पोस्टल आर्डर मान्य नहीं होंगे।
- आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित प्रमाण पत्र की प्रमाणित छायाप्रतियां संलग्न करना अनिवार्य होगा तथा साक्षात्कार के समय मूल प्रतियां प्रस्तुत करना होगा।
  - आयु के संबंध में हाई स्कूल एवं हायर सेकेन्डरी परीक्षा प्रमाण पत्र।
  - सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त जाति प्रमाण पत्र।
  - म0प्र0 का मूल निवासी प्रमाण पत्र।
  - आपरेशन थियेटर टेक्नीशियन डिप्लोमा।
  - बी.एस.सी.नर्सिंग डिग्री।
  - कार्य अनुभव।
  - पैरामेडिकल कौंसिल/रजिस्ट्रार महाकौशल नर्सिंग कौंसिल भोपाल का पंजीयन।
  - विधवा/परित्यक्ता/तलाकशुदा की स्थिति में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित तत्संबंधी शपथ पत्र।
  - शासन द्वारा निर्धारित न्यूनतम आयु के पूर्व विवाह न होने एवं दिनांक 26.01.2001 के बाद 2 से अधिक जीवित संतान न होने का नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ पत्र।
  - सेवा में कार्यरत उम्मीदवार द्वारा नियुक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र।

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

## आवेदन का स्वरूप

1. आवेदित पद का नाम .....
2. बैंक ड्राफ्ट क्रमांक..... रूपयें..... दिनांक.....
3. आवेदक का पूरा नाम (उप नाम सहित).....
4. पिता/पति का नाम (उप नाम सहित).....
5. जन्म तिथि .....
- (सत्यापन हेतु प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
6. वर्तमान निवास का पता तथा पिन कोड :- .....
7. स्थाई निवास का पूर्ण पता तथा पिन कोड :- .....
8. अनु.जाति/अनु.जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें )
9. विवाहित होने की स्थिति में विवाह की तिथि .....
10. अविवाहित हो तो भी अंकित करें .....
11. शैक्षणिक योग्यता :-



क.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड/विवि का नाम	वर्ष	विषय	श्रेणी	प्राप्तांक

12. जीवित बच्चों का विवरण :-

क.	नाम	लिंग	जन्मतिथि (सत्यापित प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

13. अन्य विशेष योग्यता :- .....

14. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :-

15. सभी कालम की पूर्ति अनिवार्य रूप से की जाय कालम पूर्ति न होने कारण आवेदन पत्र पर विचार नहीं किया जावेगा।

आवेदक का हस्ताक्षर एवं पूरा नाम  
मोबाइल नम्बर सहित

प्रमाण पत्र

प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे द्वारा दी गई है वह पूर्णतः सत्य है,जानकारी असत्य पाये जाने की दशा में मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकेगा तथा मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी।

आवेदक का हस्ताक्षर एवं पूरा नाम  
मोबाइल नम्बर सहित