



कार्यालय कमिश्नर, रीवा संभाग रीवा (म.प्र.)

क्र./6-वि०/यो०/2019/ 4115

रीवा, दिनांक 18/9/19

विज्ञप्ति

मध्यप्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय भोपाल के ज्ञाप क्रमांक एफ 2-53/2017/1/55 दिनांक 12.01.2018 द्वारा प्रभावशील मध्यप्रदेश स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय शैक्षणिक आदर्श सेवा नियम, 2018 के अन्तर्गत स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय रीवा में रिक्त मुख्य कार्यपालन अधिकारी (अधिष्ठाता) पद की पूर्ति की जाना है। इस हेतु पात्र एवं इच्छुक चिकित्सकों के, निर्धारित प्रपत्र में आवेदन पत्र दिनांक 09.10.2019 को सांय 5:00 बजे तक आमंत्रित किये जाते है। आवेदक म.प्र. शासन के चिकित्सा शिक्षा विभाग में 1987 के भर्ती नियम के तहत नियुक्त किया गया हो। आवेदन हेतु केवल म०प्र० शासन में स्थित शासकीय चिकित्सा महाविद्यालयों में कार्यरत चिकित्सा शिक्षक ही पात्र होंगे।

अधिष्ठाता पद हेतु शैक्षणिक एवं अन्य योग्यताएँ एम.सी.आई. मापदण्ड अनुसार रहेंगी। आवेदन प्रपत्र एवं विस्तृत जानकारी चिकित्सा महाविद्यालय रीवा की वेबसाइट www.ssmcrewa.com पर उपलब्ध है। पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन आयुक्त, रीवा संभाग रीवा को संबोधित करते हुए स्थान:-कार्यालय श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा में व्यक्तिगत रूप से अथवा डाक द्वारा जमा कराये जा सकते है/भेजे जा सकते है।

साक्षात्कार हेतु निर्धारित तिथि की सूचना पृथक से एवं चिकित्सा महाविद्यालय रीवा की वेबसाइट में प्रदर्शित की जावेगी।

(डॉ. अशोक कुमार भार्गव)

आयुक्त, रीवा संभाग, एवं

अध्यक्ष, कार्यकारिणी समिति,

स्वशासी श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म.प्र.)

अन्य जानकारी

1. पदनाम/पदधारा हव :-

- | | |
|----------------------|---------------------------------------|
| वेतनमान | - 37400-67000+ ग्रेड-पे 10000 +डी0ए0 |
| पदनाम | - मुख्य कार्यपालन अधिकारी (अधिष्ठाता) |
| रिक्त पदों की संख्या | - 01 (अनारक्षित) |

2. पद पर राज्य शासन के द्वारा समय समय पर जारी आदेशों के अनुसार आरक्षण रोस्टर का पालन किया गया है।

3. अर्हताये :-

- मेडिकल काउंसिल ऑफ इंडिया द्वारा समय-समय पर निर्धारित मापदण्डों की अपेक्षाओं के अनुरूप होगी।

Post Academic Qualifications Teaching/ Research experience

Post	Academic Qualification
Dean	Should possess the recognised post graduate medical qualification and other academic qualification from a recognized institution with a minimum of ten year's teaching experience as Professor/ Associate Professor/ Reader in a Medical College/Instt. Out of which atleast five years should be as Professor in a department. Preference for these appointments may be given to the Heads of the Departments.

- अभ्यर्थी को मध्यप्रदेश मेडिकल काउंसिल/मेडिकल काउंसिल ऑफ इंडिया में जीवित पंजीयन होना अनिवार्य है।

4. निरर्हताये-

- 4.1 विकृत चित्त वाला होने पर।
- 4.2 दुश्चरित्र होने पर।
- 4.3 शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो।
- 4.4 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।
- 4.5 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।
- 4.6 कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।
- 4.7 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।
- 4.8 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।

क्रमशः पेज.....02

5. आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि :- आयुक्त, रीवा संभाग रीवा कार्यालय में आवेदन पत्र दिनांक 09.10.2019 को सांय 5:00 बजे तक प्राप्त हो जाना चाहिये। आवेदन पत्र डाक द्वारा अथवा व्यक्तिगत रूप से कार्यालय में जमा कराये जा सकते हैं। किसी भी स्थिति में निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात् प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा।
6. चयन प्रक्रिया हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
7. उपरोक्त विज्ञापन की जानकारी एवं निर्धारित आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के समस्त विभागों के विभागाध्यक्ष तथा अस्पताल व चिकित्सा महाविद्यालय की वेबसाइट www.ssmcrewa.com पर उपलब्ध है।
8. साक्षात्कार के समय अभ्यर्थी अपना पासपोर्ट साइज फोटो एवं समस्त दस्तावेजों की दो-दो छायाप्रति स्वप्रमाणित साथ लेकर अनिवार्य रूप से आवें।

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 और 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. अशोक कुमार भार्गव)

आयुक्त, रीवा संभाग, एवं
अध्यक्ष, कार्यकारिणी समिति,

स्वशासी श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (स.प्र.)

आवेदन का पारूप

अधिष्ठाता (मुख्य कार्यपालन अधिकारी) श्यामशाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा के पद हेतु

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

1. आवेदक का नाम
2. पुरुष / महिला
3. पिता / पति का नाम (उपनाम सहित)
4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित)

स्वप्रमाणित
फोटो

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. वर्ग : अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछडा वर्ग / विकलांग (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
9. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक

अ. (एम.बी.बी.एस.)-

ब. एमडी / एमएस-

स. एमसीएच / डीएम-

10. शैक्षणिक अनुभव :-

क्रमांक	पदनाम	पद पर कार्यभार ग्रहण का दिनांक	शैक्षणिक अनुभव
1	प्राध्यापक		
2	सह प्राध्यापक		
3	सहायक प्राध्यापक		
4	ट्यूटर / प्रदर्शक		

11. प्रमाण प्रमाण पत्रों का सूची (स्वप्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न करें)

1. एम.बी.बी.एस. डिग्री
2. एमडी/एमएस/एमसीएच/डीएम डिग्री
3. एमडी/एमएस प्रयास प्रमाण पत्र
4. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र (एमबीबीएस)
5. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र (एमडी/एमएस)
6. आधार कार्ड

12. प्राथमिकताएं :-

1. हॉस्पिटल एडमिनिस्ट्रेशन में डिग्री योग्यताधारी एवं प्रशिक्षण प्राप्त।
2. म.प्र. के शासकीय चिकित्स महाविद्यालयों से संबद्ध अस्पतालों में अधीक्षक के रूप में कार्य का अनुभव।
3. चिकित्सा महाविद्यालयों एवं संबद्ध अस्पतालों से संबंधित न्यायालयीन कार्य एवं प्रकरणों में कार्य करने का अनुभव एवं दक्षता।
4. प्रभारी अधिष्ठाता के रूप में कार्य करने का अनुभव।

संलग्न :-

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