कार्यालय अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी

स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म0प्र0)
क्रमा ंक........... स्वशासी/अराज/स्था/एमसी/2014 रीवा दिनांक

भर्ती सूचना

स्वषासी ष्याम षाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा द्वारा स्वषासी संस्था के अन्तर्गत स्टाफ

नर्स के रिक्त पदों की पूर्ति (बैकलांग सहित) हेतु निर्धारित षर्तों के अधीन आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हंै:-

आवेदन की अंतिम तिथि .29.09.2014

रोस्टर अनुसार वर्गीकरण
क्रं पदनाम कुल रिक्त पद वेतनमान अनारक्षित अनुसूचित जनअनुसूचित
जाति

ओ.बी.सी. न्यूनतम अर्हता

1 2 3 4 5 6 7 8 9

1. स्टाफनर्स 519 5200-20200

$2800

223 135 112 49 नर्सिंग काउंसिल के निर्धारित मापदण्ड के
अनुसार तथा जनरल
नर्सिंग (डपकूपमितल)
डिप्लोमा अथवा बी.
एस.सी.नर्सिंग
प्रषिक्षण उत्तीर्ण जो
म0प्र0नर्सिंग
काउन्सिल से

पंजीकृत हो।

नोट:- 1.यह नियुक्ति स्वशासी संस्था के संर्वधन एवं संविलियन संबंधी नियम 1998 के अंतर्गत निम्न शर्तो के अधीन होगी।

2. नियम एवं शर्तो की विस्तृत जानकारी के साथ-साथ आवेदन प्रत्र का प्रारूप श्याम शाह
fpfdRlk egkfo|ky; jhok ds csclkbV www.ssmcrewa.com e sa miyC/k jgsxhA
3. म0प्र0 शासन के नियमानुसार आरक्षण का प्रावधन रहेगा।

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

शर्तेः- 1. पदों की संख्या में कमी या वृद्धि हो सकती है।

2- vkonu 'kqYd% .अनारक्षित संवर्ग के अम्यर्थियों को अपने आवेदन के साथ रू 500/– (पॉच सौ) एवं आरक्षित वर्ग के अभ्यार्थियों को रूपये–250/– (दो सौ पचास) राशि का राष्टीयकृत बैंक का बैंक ड्राफ्ट **"e[; dk;kZikyu vf/kdkjh] ,o vf/k"Bkrk Lo'kklh ';ke 'kkg fpfdRlk egkfo|ky; jhokß** 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 ।

3- ;k=k HkRrk% साक्षात्कार के लिये किसी भी अभ्यार्थी को यात्रा भत्ता इस संस्था द्वारा नहीं दिया जावेगा उन्हें स्वंय के व्यय पर यात्रा करना होगा ।

vU; 'krsZ

4- vk;q lhek %& अधिकम आयु सीमा 45 वर्ष होगी परन्तु अनुसूचित जाति/जनजाति/अ.पि.वर्ग के अम्यार्थियों को आयु सीमा पर 5 वर्ष की, तथा विधवा परित्यगता एवं तलाकसुदा महिलाओं को अतिरिक्त 5 वर्ष की पात्रता होगी । अतः आयु सीमा की गणना निम्नानुसार होगी :–

1. महिला आवेदक (UR) 45 वर्श
2. महिला आवेदक (SC/ST/OBC) = 45+5=50 वर्श
3. विधवा, परित्यक्ता एवं तलाक ुदा महिला आवेदक (UR) = 45+5=50 वर्श
4 विधवा, परित्यक्ता एवं तलाक ुदा महिला आवेदक (SC/ST/OBC) = 45+5+5=55 वर्श।
5. आरक्षित श्रेणी के उम्मीदवारों को तत्संबंध का प्रमाण पत्र निर्धारित प्रारूप में सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है ।
6. म0प्र0 का मूल निवासी होना चाहिए।
7. उम्मीदवार को शैक्षणिक योग्यता के प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा । अभ्यर्थी को अनिवार्य रूप से भौतिक शास्त्र, रसयान शास्त्र और जीव विज्ञान के साथ 10+2 अवश्य होना चाहिए।
8. सेवा की अन्य शर्ते नियुक्ति पत्र में दर्शाये अनुसार बंधनकारी होगी ।
9. 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 ।
10. नियुक्ति उपरांत 1 वर्ष तक अन्यत्र सेवा हेतु आवेदन के लिए अनापत्ति प्रमाण पत्र देना संभव नही होगा ।
11. निर्धारित न्यूनतम आयु के पूर्व विवाह करने वाले उम्मीदवार को नियुक्ति के लिए पात्रता नहीं होगी दिनांक 26.1.2001 के बाद जिस आवेदक को दो से अधिक संतान जन्म लिया है उसे नियुक्ति की पात्रता नहीं होगी ।
12. अपूर्ण आवेदन का संपूर्ण दायित्व आवेदक का होगा तथा आवेदन स्वीकार न होने कि स्थिति में तद्विषयक पृथक से कोई सूचना नहीं दी जावेगी।
13. शासकीय संस्था से प्रशिक्षित अभ्यर्थी पर्याप्त संख्या में उपलब्ध न होने की दशा में मान्यता प्राप्त गैर सरकारी विद्यालयों/नर्सिग महाविद्यालय से प्रशिक्षित महिला अभ्यर्थीयों को स्टाफ नर्स के पद पर नियुक्त हेतु विचार किया जाएगा।

lk{kkRdkj d s le; mijksDr leLr izek.k i=ks dh ey izfr;k izLrqr djuh gksxh A

e[; dk;kZikyu vf/kdkjh ,o vf/k"Bkrk
Lo'kklh ';ke 'kkg fpfdRlk egkfo|ky; jhok ¼e0iz0½

आवेदन का स्वरूप

1- vkosfnr in dk uke ---

2. बैंक ड्राफ्ट क्रमांक..दिनांक.......................रूपये..................

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. शैक्षणिक योग्यता:-

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

11. जीवित बच्चों का विवरण:-

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

12. अन्य विशेष योग्यता:- ....
13. सेवारत होने की स्थिति में नियोक्ता का प्रमाण-पत्र संलग्न करें।
14. निर्धारित आयु के पूर्व विवाह न होने तथा 26.01.2001 के पश्चात् तीसरी संतान न होने का नोटरी द्वारा अभिप्रमणित
शपथ-पत्र संलग्न करें।
15. विधवा/परित्यकक्ता/तलाक शुदा की स्थिति में नोटरी द्वारा अभिप्रमणित तद्विषयक शपथ-पत्र संलग्न करें।
16. अनुभव प्रमाण-पत्र।
17. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची:-
आवेदक का हस्ताक्षर एवं पूरा नाम

प्रमाण पत्र प्रमाणित करता/करती हूं 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 विरूद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी।

आवेदक का हस्ताक्षर एवं पूरा नाम

पासपोर्ट साइज नवीनतम
QksVks