

कार्यालय प्रधानाचार्य :: नी०एस०वी०एम० मेडिकल कालेज :: कानपुर/ Tel.:+91-51272535483, E-mail : gsvm@yahoo.co.in, website : www.gsvmmedicalcollege.com

संख्याः 375 / नॉन पी०जी०-डिमॉन्स० / छा०लि०-1

दिनांकः 10-11- 2023

-: सेवायोजन विज्ञप्ति :--

इस कार्यालय के पूर्व सेवायोजन विज्ञप्ति संख्या— 374 दिनांक 09—11—2023 में इस चिकित्सा महाविद्यालय के न्यूरोसर्जरी विभाग में रिक्त नॉन पी०जी० जे०आर० का विवरण त्रृटिवश अंकन न होने के कारण, उक्त विज्ञप्ति में आंशिक संशोधन करते हुये पूर्ण विवरण सहित निम्नांकित नान पी०जी० जूनियर रेजीडेण्ट्स / डिमॉन्सट्रेटर के पदों को भरे जाने हेतु दिनांक— 18, नवम्बर, 2023 दिन शनिवार को समय प्रातः 10:30 बजे से अपरान्ह 1:30 बजे के मध्य अपने समस्त मूल शैक्षणिक अभिलेखों एवं एक प्रति स्वप्रमाणित छायाप्रतियों सहित इस चिकित्सा महाविद्यालय के एलoटीo—1/एलoटीo—2, जीoएसoवीoएमo मेडिकल कालेज, कानपुर में अभिलेखों के सत्यापन/वॉक इन इण्टरव्यू हेत् उपस्थित होना सुनिश्चित करे। संशोधन उपरान्त पूर्ण रिक्त पदों का विवरण निम्नवत है:

नान पीठजीठ जनियर रेजीडेण्ट (शास्त सं०- 156 दिठ 13-06-2018 नियत वेतन रूपया 63,000 / - प्रतिमाह)

| Ф0 | विशिष्टता | रिक्तपदों की संख्या | अनारक्षित | अन्य पिछड़ावर्ग | अनुसूचित जाति | अनुसूचितजनजाति | आर्थिक रूप से कमजोर |
|----|----------------------|---------------------|-----------|-----------------|---------------|----------------|---------------------|
| 1 | अस्थिरोग | 10 | 04 | 02 | 02 | - | 02 |
| 2 | आब्स एण्ड गायनी | 07 | 03 | 03 | - | - | 01 |
| 3 | ट्रांसफ्यूजन मेडिसिन | 02 | 01 | 01 | - | - | - |
| 4 | इमरजेन्सी | 02 | - | - | 01 | - | 01 |
| 5 | निश्चेतना | 02 | 01 | 01 | - | - | - |
| 6 | ई०एन0टी० | 01 | 01 | - | - | - | - |
| 7 | जनरल मेडिसिन | 14 | 06 | 03 | 03 | 01 | 01 |
| 8 | जनरल सर्जरी | 08 | 03 | 03 | 01 | - | 01 |
| 9 | टी0बी0 एण्ड चेस्ट | 05 | 02 | 02 | 01 | - | - |
| 10 | न्यूरोलाजी | 05 | 03 | - | 02 | - | - |
| 11 | न्यूरोसर्जरी | 06 | 03 | 02 | 01 | - | - |
| 12 | पीडियाट्रिक्स | 08 | 01 | 04 | . 01 | - | 02 |
| 13 | रेडियोथिरैपी | 02 | - | 01 | 01 | - | - |
| 14 | रेडियोडायाग्नोसिस | 01 | 01 | - | - | - | - |
| | योग | 73 | 29 | 22 | 13 | 01 | 08 |

नान पी0जी0 जूनियर रेजीडेण्ट / डिमान्सट्रेटर (शासनादेश सं0- 3126 दिनांक 07-09-2010, शासनादेश सं0- 4701 दिनांक 05-08-1993 शास0 सं0- 156 दि0 13-06-2018. नियत वेतन रूपया 63,000/- प्रतिमाह)

| एवं वेतनमान रूपया 56100, लेवल—10 अन्य मत्त तथा शास्त्र सण—156 विच 13-06-2018, रायस यस परित विच नाम से कार्या | | | | | | | |
|--|--|-----------|--|--|--|--|--|
| | रिक्तपदों की संख्या | अनारक्षित | अन्य पिछड़ावर्ग | अनुसूचितजाति | अनुसूचितजनजाति | आर्थिक रूप से कमजोर | |
| | 02 | 01 | - | 01 | - | • | |
| | | | - | 01 | - | - | |
| | | | - | 01 | - | - | |
| | | | 0.1 | - | - | 02 | |
| चर्म रोग | 03 | - | 01 | | | | |
| | 0.7 | 02 | 02 | 01 | - | - | |
| | | | | | - | 01 | |
| माइकोबायोलॉजी | 04 | 01 | U1 | 01 | | 0.1 | |
| | 03 | 01 | 01 | - | - | 01 | |
| मानासक राग | | | 02 | - | - | - | |
| ट्रामा सेन्टर | 02 | • | | 0.5 | | 04 | |
| | 22 | 06 | 07 | 05 | - | 04 | |
| | विशिष्टता एनाटमी कम्युनिटी मेडिसिन फोरेन्सिक मेडिसिन चर्म रोग बायोकेमिस्ट्री माइकोबायोलॉजी | विशिष्टता | विशिष्टता रिक्तपदों की संख्या अनारक्षित एनाटमी 02 01 कम्युनिटी मेडिसिन 02 01 फोरेन्सिक मेडिसिन 01 - चर्म रोग 03 - वायोकेमिस्ट्री 05 02 माइकोबायोलॉजी 04 01 मानसिक रोग 03 01 ट्रामा सेन्टर 02 - | विशिष्टता रिक्तपदों की संख्या अनारक्षित अन्य पिछड़ावर्ग एनाटमी 02 01 - | विशिष्टता रिक्तपदों की संख्या अनारक्षित अन्य पिछड़ावर्ग अनुसूचितजाति एनाटमी 02 01 - 01 कम्युनिटी मेडिसिन 02 01 - 01 फोरेन्सिक मेडिसिन 01 - 01 चर्म रोग 03 - 01 - 01 - 01 वायोर्किमिस्ट्री 05 02 02 01 - 01 - 01 माइकोबायोलॉजी 04 01 01 01 - 01 पानिसिक रोग 03 01 01 - 02 - 02 - 05 | विशिष्टता रिक्तपदों की संख्या अनारक्षित अन्य पिछड़ावर्ग अनुस्चितजाति अनुसूचितजाति प्राटमी 02 01 - 01 - 01 कम्युनिटी मेडिसिन 02 01 - 01 - 01 फोरेन्सिक मेडिसिन 01 - 01 - 01 चर्म रोग 03 - 01 01 बायोर्किमिस्ट्री 05 02 02 01 | |

उक्त रिक्त नान पी०जी० जूनियर रेजीडेण्ट के पदों का कार्यकाल अविध अस्थायी एवं टेन्योर (सीमित अविध) अधिकतम एक वर्ष तक ही होगा। नान पी०जी० जूनियर रेजीडेण्ट्स/डिमॉन्सट्रेटर के पदों पर आवेदन करने हेतु इस चिकित्सा महाविद्यालय के लिंक https://forms.gle/sJLM71ofTFmAsDFC8 पर दिनांक 17-11-2023 को अपरान्ह 02-00 बजे तक ही अपना विवरण भर कर प्रेषित करना सुनिश्चित करें। उक्त निर्धारित तिथि व समय तथा अन्य किसी माध्यम से प्राप्त आवेदन फार्म साक्षात्कार हेतु मान्य नहीं होंगे। पदों की सख्या घट-बढ़ सकती है।



नियम एवं शर्ते:

🕨 उक्त पदों हेतु इच्छुक अभ्यार्थियों को अपने समस्त मूल शैक्षिक प्रमाण-पत्रों एवं 02 नवीन फोटो, मेडिकल् काउंसिल के स्थाई पंजीकरण व सहित उपस्थित होना अनिवार्य है। आरक्षित श्रेणी के अभ्यार्थियों को आयु में शासकीय नियमानुसार छूट प्रदान की जायेंगी तथा साक्षात्कार में सम्मिलित होने वाले अभ्यर्थियों को किसी प्रकार का यात्रा भत्ता देय न होगा।

🕨 एनाटमी, बायोकेमिस्ट्री, माइकोबायोलॉजी, कम्युनिटी मेडिसिन की विशिष्टता में अर्हता— एम0बी0बी0एस0 अथवा

एम०एस०सी०-मेडिकल एनाटमी / बायोकेमिस्ट्री / माइकोबायोलॉजी / कम्युनिटी मेडिसिन विभाग

🕨 चयनित अभ्यार्थियों की सूची इस कॉलेज के वेबसाइट पर प्रदिशत की जायेगी तथा सम्बन्धित को नियुक्ति पत्र निर्गत किये जाने हेतु मोबाईल से सूचित किया जायेगा, जो कि कार्यालय में स्वयं उपस्थित होकर प्राप्त करना होगा। डाक व अन्य माध्यम से नियुक्ति पत्र प्रेषित नहीं किया जायेगा। चयनित अभ्यर्थियों को विभागाध्यक्ष / नोडल अधिकारी के निर्देशानुसार विभाग के अतिरिक्त आकिसमक विभाग में आकिसमक कार्य भी करना अनिवार्य होगा। किसी भी संस्था में कार्य कर रहे अभ्यार्थियों को उस संस्था से अनापत्ति प्रमाण पत्र लाना अनिवार्य होगा। चयनित होने के उपरान्त योगदान देने के समय सभी अभ्यर्थियों को नियुक्ति आदेश में इंगित वांछित प्रमाण पत्रों के अतिरिक्त मूल रूप में High School Marksheet cum Certificate तथा Internship Completion Certificate छात्र अनुभाग (कक्ष संख्या—55) में जमा करना अनिवार्य होगा, जो कि त्यागपत्र/अवधि पूर्ण करने व नियमानुसार अनादेय प्रमाण पत्र उपलब्ध कराये जाने पर वापस कर दिया जायेगा, अन्यथा की स्थिति में वेतन आहरित नही

आवश्यक नोट:– कालेज की वेबसाइट पर उपलब्ध आवेदन फार्म को पूर्ण कर वॉक इन इन्टरव्यू में अपने साथ लाना सुनिश्चित करें। साथ ही वर्तमान में इस चिकित्सा महाविद्यालय में नॉन पी०जी०/डिमॉन्सट्रेटर पद पर कार्यरत अभ्यर्थी, जिनका कार्यकाल एक माह से अधिक का शेष है, उक्त साक्षात्कार में सिम्मलत

होने हेतु अर्ह नही होगें।

(प्रधानाचार्य) मेडिकल कालेज, कानप्र।

संख्या- 375 /तद्दिनांक। प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :

महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र०, लखनऊ।

10. समस्त विभागाध्यक्ष/नोडल अधिकारी, मेडिकल कालेज, कानपुर को इस आशय से प्रेषित कि उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को अपने विभाग के नोटिस बोर्ड में लगवाने की व्यवस्था अपने स्तर से करें तथा साथ ही सोशल मीडिया

के माध्यम से प्रचार-प्रसार करना सुनिश्चित करें। 11. कुलसचिव/ प्रधानाचार्य, मेडिकल कालेज, लखनऊ/ सैफई,इटावा/ मेरठ/ आगरा/ इलाहाबाद/ झांसी/ गुरारावचा विवादित को कार्यालय / छात्रावासो की नोटिस बोर्ड तथा कालेज की बेवसाइड पर प्रदर्शित कराने का कष्ट करें।

13. प्रभारी अधिकारी अधिष्ठान, मेडिकल कालेज, कानपुर को इस निर्देश से प्रेषित कि उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को समस्त मेडिकल कालेजों को ई-मेल के माध्यम से प्रेषित करना सुनिश्चित करें। 14. प्रभारी अधिकारी वेबसाइट, मेडिकल कालेज, कानपुर को इस निर्देश से प्रेषित कि उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को

कालेज की वेबसाइट पर upload/प्रदर्शित करना सुनिश्चित करें। 15. सूचना पट, कालेज / केन्द्रीय पुस्तकालय / छात्रावास, मेडिकल कालेज, कानपुर।

16. प्रधान लिपिक, अधिष्ठान/लेखा/कैशियर, मेडिकल कालेज, कानपुर।

(प्रधानाचार्य) मेडिकल कालेज, कानपुर।

G.S.V.M. Medical College Kanpur



APPLICATION FOR THE POST OF NON PG JUNIOR RESIDENT/DEMONSTRATOR (Min. Qualification- MBBS/MSC- Medical Biochem./Micro/Ana./SPM)

| DEPAR | RTMENT (ONE OR MULTIPLE) | | *************************************** |
|--|--|---|---|
| -NAME OF APPLI | ICANT | | PASTE RECENT PHOTOGRAPH OF |
| 2-FATHER'S NAM | E | | APPLICANT |
| -DATE OF BIRTH | L | | |
| -ADDRESS FOR C | CORRESPONDANCE | | |
| PHONE/MOBII | LE NO OF APPLICANT ONLY | | |
| | APPLICANT GEN/ OBC/SC/ST/EWS | | |
| | NON PG JR/DEMONSTRATOR IN GSVM, THAN | | |
| S.No. | | Duration Period | |
| 3.110. | Department Name | 2 | |
| 2 | | | |
| 3 EVENTENCE | | | |
| | | | |
| - No. of Attempts | s taken while passing MBBS/MSC (Mention clea | ırly) | |
| - TOTAL PERCEN | VTAGE OF MBBS/ MSC | | |
| | NSTITUTION FROM WHERE MBBS/MSC COM | | |
| B- PERIOD | | | |
| O- PERMANENT | REGISTRATION No & REGISTRATION STATE | | |
| 1- WHETHER DI | ISCIPILINARY ACTION HAS BEEN TAKEN IF YE | S GIVE DETAILS | • |
| 2- ADDITIONAL | . INFORMATION IF ANY | | |
| | DE | CLARATION | |
| THE ENCLOSURE THE NEORALATION FURN AGREE TO FOREGO A | COLEMNLY & SINCERELY AFFIRM THAT THE STATEMENT ERE TO SUBMITTED BY ME ARE TRUE AND CORRECT, I ISHED, THERE IS FRADULANT, INCORRECT OR UNTRUE MY APPOINTMENT IN THE COLLEGE FURTHER THAT TO SORY GOVERNMENT BOND BY SECRETARIAT/DGME MY SIFIED IN THE EMPLOYMENT NOTICE AND ALL TERMS & | I HAVE NOT KEPT ANY INFORMATION SECRET SH IN MATERIAL PARTICULARS, I REALISE THAT I AM HE SELECTION IS LIABLE TO BE CANCELLED IF I TENURE/SERVICES WILL AUTOMATICALLY CANC | IOULD IT HOWEVER FOUND THAT M I LIABLE TO PROSECUTION AND I ALS IN FUTURE ANY CANDIDATE SELECTI ELLED. I HAVE READ ALL THE TERMS |
| DATE | | SIGNATURE OF API | LICANT |
| NOTE- 1- ATTACHEE 2- GIVING FA 3- ANY TYPE | D ATTESTED COPIES OF MARK SHEET, CERTIFICATE FOR C ALSE STATETMENT OR WILL FULL CONCEALMENT / OMIS OF CORRESPONDANCE/PRESSURD OF RECOMMENDATION PPOINTMENT SHALL BE MADE IN PURSUANCE TO CONC | ION WILL DISQUALIFY THE CANDIDATE. ON WILL NOT BE ENTERTAINED AND CANDIDATE N | MAY BE DISQUALIFIED FOR THE ACT. |
| | | SIGNATER OF AP | PLICANT |