कार्यालय प्रधानाचार्य, माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय, सिद्धार्थनगर।

कार्यालय पताः—नवीन परिसर, माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय, अशोकमार्ग, सिद्धार्थनगर उ0प्र0 272207
E-mail:- principalasmcsiddharthnagar@gmail.com
Website:- www.asmcsiddharthnagar.ac.in

पत्रांकः—मे0का0सि0 / विज्ञापन / 2024 / 5234-41 सिद्धार्थनगर, दिनांक : 16 / 07 / 2024

—:: सेवायोजन विज्ञप्ति ::—

माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय, सिद्धार्थनगर उ0प्र0 में एन0एम0सी0 / एम0सी0आई0 मानकों की पूर्ति हेतु रिक्त पदों पर वॉक–इन–इन्टरव्यू (Walk-in-Interview) के माध्यम से ट्यूटर / डिमान्स्ट्रेटर / नॉन पी0जी0 जूनियर रेजीडेन्ट के पदों के लिए प्रधानाचार्य, कार्यालय में सप्ताह के प्रत्येक दिन, रविवार को छोड़कर, (अवकाश होने की दशा में अगले कार्य दिवस) को प्रातः 10:00 बजे से अपराह्न 02:00 बजे के मध्य उपस्थित होकर साक्षात्कार में सम्मिलित हों, जब तक रिक्त पदों की पूर्ति नही हो जाती है तब तक साक्षात्कार अनवरत रूप से आयोजित किया जाता रहेगा। संविदा पर नियुक्ति किये जाने वाले ट्यूटर / डिमान्स्ट्रेटर / नॉन पी0जी0 जूनियर रेजीडेन्ट का नियत वेतन 15600–39100 एवं ग्रेड वेतन रुपये 5400 देय होगा। अभ्यर्थियों को यह सूचित किया जाता है कि वह साक्षात्कार दिवस को अपने समस्त शैक्षणिक प्रमाण पत्र, जाति प्रमाण पत्र, अनुभव प्रमाण पत्र, की स्वप्रमाणित छायाप्रतियों के दो–दो प्रति एवं बायोडाटा लाना सुनिश्चित करें। साक्षात्कार में प्रतिभाग करने हेतु चिकित्सा महाविद्यालय से कोई यात्रा भत्ता देय नही होगा।

क्र0 सं0	विभाग का नाम	पदों की संख्या	पदों पर आरक्षण की स्थिति			
			अनारक्षित	ओ0बी0सी0	अनुसूचित जाति	ई0डब्ल्यू0एस0
1.	इमरजेन्सी विभाग	06	1	2	1	2
2.	पीडियाट्रिक्स विभाग	02	1	–	1	–

उपरोक्त पदो हेतु शैक्षणिक अर्हता एन0एम0सी0 मानको के अनुरुप होगी। चयन विभागीय नियमावली एवं समय–समय पर जारी शासनादेशों / नियमो के अनुसार किया जायेगा। ओ0बी0सी0 / ई0डब्ल्यू0एस0 श्रेणी के अभ्यर्थियों को सक्षम अधिकारी द्वारा निर्गत नवीनतम (01 वर्ष का) प्रमाण पत्र लाना अनिवार्य होगा। आरक्षित श्रेणी के पद पर आरक्षित श्रेणी का अभ्यर्थी उपलब्ध नहीं होते है तो उस आरक्षित श्रेणी के पद को सामान्य श्रेणी के पद से भरा जायेगा। ई0डब्ल्यू0एस0 श्रेणी के पदो के न भरने की स्थिति में अनारक्षित श्रेणी के आवेदन स्वीकार होंगे।

नोटः— अनिवार्य शासकीय सेवा बाण्ड के अन्तर्गत सेवायोजित अभ्यर्थी की तैनाती के उपरांत आपकी सेवायें स्वतः समाप्त मानी जायेगी।

नियुक्ति की शर्ते निम्नवत् है—

1. शैक्षणिक योग्यता एन0एम0सी0 मानकानुसार।
2. अभ्यर्थियों के चयन की कार्यवाही वॉक–इन–इन्टरव्यू के माध्यम से 03 माह के लिए किया जायेगा। संतोषजनक कार्य एवं आवश्यकता के अनुसार सेवा विस्तार किया जायेगा।
3. यदि अभ्यर्थी पूर्व में किसी संस्था में कार्य कर रहे है तो उस संस्था से अनापित्त प्रमाण पत्र लाना अनिवार्य होगा।

- आवेदन पत्र का प्रारूप माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय, सिद्धार्थनगर की वेबसाइट www.asmcsiddharthnagar.ac.in से डाउनलोड किया जा सकता है।
- नोटः— पदों की संख्या घट–बढ़ सकती है।

प्रधानाचार्य,
माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय,
सिद्धार्थनगर।

मे0का0सि0 / विज्ञापन / 2024 / तद्‌दिनांकित।

प्रतिलिपिः— निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित—

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग–3, लखनऊ, उ0प्र0।
2. महानिदेशक चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, लखनऊ, उ0प्र0।
3. कुल सचिव, किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय, लखनऊ, उ0प्र0।
4. प्रधानाचार्य, राजकीय मेडिकल कालेज, मेरठ / कानपुर / आगरा / झांसी / प्रयागराज / गोरखपुर / आजमगढ / अम्बेडकर नगर / जालौन / कन्नौज / सहारनपुर / बॉदा / बदॉयू
5. प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, अयोध्या / बहराईच / बस्ती / फिरोजाबाद / शाहजहॉपुर / प्रतापगढ़ / एटा / मिर्जापुर / हरदोई / गाजीपुर / फतेहपुर / देवरिया / जौनपुर।
6. माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय, सिद्धार्थनगर की नोटिस बोर्ड पर चस्पा हेतु।
7. जिला सूचना अधिकारी, सिद्धार्थनगर।

प्रधानाचार्य,
माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय,
सिद्धार्थनगर।

कार्यालय प्रधानाचार्य, माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय, सिद्धार्थनगर।
कार्यालय पताः—नवीन परिसर, माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय, अशोकमार्ग, सिद्धार्थनगर उ0प्र0 272207
E-mail:- principalasmcsiddharthnagar@gmail.com
Website:- www.asmcsiddharthnagar.ac.in

-:Application Format:-

Advertisement Number and Date:-…………………………………………………….....

Post:-… .... (The Post for which the application is being made)

Department:-……………………………………….

Self Attested Photo

Note:- All information must be completed by the applicant.

1. Name of applicant:-…………………………………………………………….....
2. Male/Female:-…………………………………………………………………………...
3. Father/Husband's Name (Including Surname) :-...
4. Present Address of Residence (Including PIN code)……………………………………… ………………………………………………………………………………………………….Name of the City:-…………………………………………Phone No:-………………........ Mobile Number:-……………………………Email ID:-………………………………………..
5. Permanent address:-……………………………………………………………………………… ....Name of the City:-……………………………………………...…Mobile No:-…………………………...
6. Aadhar card number (if any) :-…………………………………………………………………....
7. Are you native of UP:-..**(Yes/No)**
8. Date of birth (enclose the mark sheet of high school examination):-…………………………….....
9. Age of applicant on day of interview:-……………..**Day**…………..**Month**… .... **Year**.
10. Applicant Marital Status-Married/Unmarried:-…………………………………………………...….
11. Date of marriage:-……………………………………………………………………………..…….
12. Category applied for:-..

    (Attach photocopy of recent certificate (with in one year) issued by competent authority for reserved category)
13. Registration Number with date & Name of the Medical Council:- ……….…………………..…….
14. Are you employed in government sector at present:-................. **(Yes/No)**
    (i) Current Designation:-………………………………………………………………………
    (ii) Current Place of work:-……………………………………………………………………..
15. NOC from Current employer.
    (i) Whether attached……………………………………...
    (ii) Whether applied…………………………………...

16. **Educational Qualification:** (Enclose attested photo copies of certificates and marks sheet)

Sr. No.	Name of the Examination	Institution/ Board/ University	Year	Subject	Mark Obtained/ Max Marks	Total Marks/ Percentage
1.	High School					
2.	Intermediate					
3.	MBBS					

17. If candidates serving Government/ Quasi Government or Public Sector are advised to submit "No Objection Certificate" from their employer at the time of interview, failing which their candidature may not be considered.

18. List of attached certificate as per checklist (Attach Photo Copy of all documents in chronological order). **Yes/No**

Place.....................................

Date.....................................

Full name and Signature of the Applicant

-:Announcement:-

1. I certify that the above information given by me is complete and true. In the event of information being false, my application form/ appointment letter can be cancelled.

2. I certify that I have not been found guilty by any court of any offense of moral decimation nor is there any such case against me in any jurisdiction.

Place..

Date..

Full Name and Signature of the Applicant.

कार्यालय प्रधानाचार्य, माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय, सिद्धार्थनगर।

कार्यालय पताः—नवीन परिसर, माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय, अशोकमार्ग, सिद्धार्थनगर उ0प्र0 272207

E-mail:- principalasmcsiddharthnagar@gmail.com

Website:- www.asmcsiddharthnagar.ac.in

-:Check List:-

Name of Applicant:-……………………………………………………………………………

Post:-…………………………………………………………………………………………

Department:-…………………………………………………………………………………

Sr. No.	Certificates	Yes/No
1.	Self-Attested Photograph	
2.	Aadhar Card & Pan Card	
3.	Category Certificate	
4.	DOB Certificate/High School Certificates	
5.	High School Mark Sheet	
6.	Intermediate Mark Sheet	
7.	UG Degree	
8.	UG Registration	
9.	Experience Certificates	
10.	Research Publications	
11.	NOC if in Government Service	

Place:-………………………………………………

Date:-………………………………………………

Full Name and Signature of the Applicant.