



कार्यालय, अधिष्ठाता
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, महासमुन्द (छ.ग.)

दूरभाष क्र. 07729-299171, वेबसाईट - www.gcmahasamund.edu.in, ई-मेल- gcmahasamund@gmail.com

क्रमांक/शा.चि.म./स्था./2024/795.....

महासमुन्द, दिनांक 07/02/2024

//Walk in Interview//

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, महासमुन्द (छ.ग.) में प्राध्यापक, सह-प्राध्यापक, सहायक प्राध्यापक, ट्यूटर/प्रदर्शक, सीनियर रेसीडेंट एवं जूनियर रेसीडेंट के वर्तमान में रिक्त पदों के साथ समय-समय पर रिक्त होने वाले पदों पर छत्तीसगढ़ सिविल सेवा (संविदा नियुक्ति) नियम 2012 में उल्लेखित शर्तों के अधीन संविदा भर्ती किया जाना है, इस हेतु शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय महासमुन्द (छ.ग.) में विज्ञापन प्रकाशन तिथि से प्रत्येक कार्य दिवस में "वाक-इन-इन्टरव्यू" आयोजित है।

- प्राध्यापक, सह-प्राध्यापक, सहायक प्राध्यापक, ट्यूटर/प्रदर्शक, सीनियर रेसीडेंट एवं जूनियर रेसीडेंट के विज्ञापन जारी होने के दिनांक की स्थिति में वर्गवार (अनारक्षित, अन्य पिछड़ा वर्ग, अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति) के रिक्त पदों की संख्या निम्नानुसार है:-

S.N.	DEPARTMENT	Professor	Associate Professor	Assistant Professor	Tutor/Demonstrator	Senior Resident	Junior Resident
1	ANATOMY	UR-1	-	UR-1	-	-	-
2	PHYSIOLOGY	-	-	UR-1, ST-1	-	-	-
3	BIOCHEMISTRY	UR-1	-	-	OBC-1, ST-1	-	-
4	PHARMACOLOGY	-	-	UR-1	ST-1	-	-
5	PATHOLOGY	-	-	UR-1, ST-1	-	-	-
6	MICROBIOLOGY	UR-1	-	-	ST-1	-	-
7	FORENSIC MEDICINE	UR-1	UR-1	UR-1	UR-1, ST-1	-	-
8	COMMUNITY MEDICINE	-	-	UR-1, OBC-1, ST-1	ST-1	-	-
9	GENERAL MEDICINE	UR-1, ST-1	UR-1, OBC-1, ST-1	UR-2, OBC-1	-	UR-1, ST-1	-
10	EMERGENCY MEDICINE	UR-1	UR-1	UR-1	-	UR-3, UR Female -1, OBC-1, SC-1, ST-3	-
11	GENERAL SURGERY	UR-1, ST-1	-	UR-1, OBC-1	-	UR-1, OBC-1, ST-2	ST-2
12	ORTHOPAEDICS	-	ST-1	UR-1	-	UR-1	ST-1
13	OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY	UR-1	UR-1	-	-	OBC-1, ST-1	-
14	PEADIATRICS	-	ST-1	UR-1, ST-1	-	UR-1, ST-1	-
15	OPHTHMOLOGY	UR-1	-	-	-	-	-
16	E.N.T.	UR-1	UR-1	UR-1	-	-	-
17	T.B. & CHEST	UR-1	UR-1	-	-	-	-
18	SKIN & V.D.	UR-1	-	UR-1	-	-	-
19	PSYCHIATRY	UR-1	UR-1	UR-1	-	UR-1	-
20	ANAESTHESIOLOGY	-	UR-1	ST-1	-	UR-1, ST-1	-
21	RADIOTHERAPY	UR-1	UR-1	UR-1	-	-	-
22	RADIO-DIAGNOSIS	UR-1	UR-1	UR-1, ST-1	-	UR-1	-
23	DENTAL	-	-	-	-	UR-1	-
24	STATISTICIAN	-	-	-	-	-	-

निरंतर पृष्ठ 2 पर

Bm h Rashyap Shantia AK Wa


//02//

• उपरोक्त पदों के एकमुश्त मासिक सविदा वेतन की जानकारी :-

क्रमांक	पदनाम	एकमुश्त मासिक सविदा वेतन
01	Professor	Rs. 1,90,000/-
02	Associate Professor	Rs. 1,55,000/-
03	Assistant Professor	Rs. 95,000/-
04	Senior Resident	Rs. 75,000/-
05	Tutor /Demonstrator & Junior Resident	Rs. 65,000/-

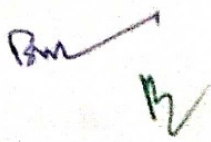
• आवश्यक दिशा-निर्देश :-

1. उपरोक्त पदों के लिए निर्धारित शैक्षणिक योग्यता एवं अर्हता तथा आयु राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग (एनएमसी) के प्रचलित नवीनतम मापदण्ड अनुसार लागू होंगे।
2. उपरोक्त पदों के कठिका में दर्शित समेकित सविदा वेतन प्रतिमाह है, जिसमें शासन के द्वारा निर्धारित सविदा वेतन व स्थापना अनुदान मद से देय मानदेय सम्मिलित है, जिस पर शासकीय नियमानुसार TDS तथा अन्य कटौती किये जायेंगे।
3. उपरोक्त पदों पर सविदा नियुक्ति एक वर्ष की अवधि अथवा इन पदों पर नियमित/तदर्थ नियुक्ति होने तक, जो भी पहले हो के लिये लागू होगा, जो छत्तीसगढ़ शासन सविदा भर्ती नियम 2012 के अंतर्गत शासित होंगे एवं राज्य शासन द्वारा समय-समय पर जारी आखण नियमों का पालन किया जावेगा तथा सविदा अवधि कार्य प्रतिवेदन के आधार पर बढ़ायी जा सकेगी।
4. सेवानिवृत्त तथा भूतपूर्व शासकीय सेवक भी नियमानुसार पात्र होंगे।
5. साक्षात्कार के लिए अभ्यर्थी निर्धारित आवेदन पत्र, पासपोर्ट साईज नवीनतम दो रंगीन फोटो एवं समस्त दस्तावेजों की स्व-सत्यापित छायाप्रति तथा दस्तावेजों के सत्यापन हेतु मूल प्रति सहित निर्धारित स्थान - "शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय महासमुन्द (छ.ग.)" पर उपस्थिति दर्ज करें।
6. साक्षात्कार के समय शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था में कार्यरत अभ्यर्थी अपने नियोजता का अनापत्ति प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करें, अनापत्ति प्रमाण-पत्र के अभाव में ऐसे अभ्यर्थी अपात्र माने जायेंगे। राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग (एनएमसी)/छत्तीसगढ़ आयुर्विज्ञान परिषद/छत्तीसगढ़ दन्त चिकित्सा परिषद में रजिस्ट्रेशन होना अनिवार्य है।
7. उपरोक्त विज्ञापन की जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप चिकित्सा महाविद्यालय के वेबसाईट www.gmcmahasamund.edu.in पर भी उपलब्ध है।
8. पदों की संख्या परिवर्तनीय है आवश्यकतानुसार घटायी या बढ़ाई जा सकती है।
9. सविदा भर्ती के संबंध में किसी भी विवाद की स्थिति में अग्रोहस्ताक्षरकर्ता का निर्णय सर्वमान्य, अन्तिम एवं बंधनकारी होगा।
10. उक्त विज्ञापन माननीय उच्चतम न्यायालय, नई दिल्ली, माननीय छत्तीसगढ़ उच्च न्यायालय, बिलासपुर द्वारा समय-समय पर पारित आदेशों एवं शासन/प्रशासन द्वारा समय-समय पर जारी निर्देशों के अधीन रहेगा।
11. अभ्यर्थी अपना निर्धारित प्रारूप में पूर्ण रूप से भरा हुआ आवेदन पत्र चेक लिस्ट के अनुसार संबंधित दस्तावेज के साथ स्वयं उपस्थित होकर स्क्रूटनी समिति से स्क्रूटनी करवाकर साक्षात्कार में सम्मिलित हो सकते हैं।
12. स्क्रूटनी तथा साक्षात्कार प्रातः 11:00 बजे से प्रतिदिन कार्यालयीन दिवस में शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, महासमुन्द (छ.ग.) में होगा।

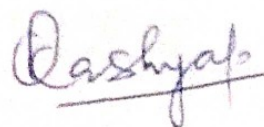

अधिष्ठाता

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय
महासमुन्द (छ.ग.)











आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

अधिष्ठाता,
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय
महासमुन्द (छ.ग.)

आवेदक अपना
पासपोर्ट साईज
फोटो स्वयं के
द्वारा अभिप्रमाणित

आवेदित पद का नाम :

आवेदित विषय/विभाग :

विज्ञापन क्रमांक व दिनांक :

(एक से अधिक पद हेतु अलग-अलग आवेदन प्रस्तुत करें)

1. आवेदक का पूरा नाम :
2. पिता/पति का नाम :
3. जन्मतिथि :
4. विज्ञापन दिनांक को आयु :
5. लिंग (महिला/पुरुष) :
6. श्रेणी (अजा/अजजा/अपिव/अनारक्षित) :
7. शैक्षणिक योग्यता :
8. शैक्षणिक योग्यता का विवरण (एम.बी.बी.एस. कोर्स की सभी अंकसूची)

क्र.	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	विश्वविद्यालय/संस्था का नाम	प्राप्तांको का प्रतिशत
1				
2				
3				
4				
5				

9. अनुभव (संबंधित विषय मे कार्यानुभव संलग्न करें) :
10. अतिरिक्त योग्यता :
11. राष्ट्रीय/अंतरराष्ट्रीय जर्नल्स में प्रकाशन :
12. वर्तमान मे कार्यरत हो तो उस संस्था :
- का उल्लेख करें
- (वर्तमान नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण-पत्र प्राप्त कर संलग्न करें)
13. पत्र व्यवहार का पता :

Bm

K

Dashyap

sharja

AK

14. टेलीफोन नंबर/मोबाइल नंबर :
15. पूर्ण स्थायी पता :
16. ईमेल आईडी :
17. संलग्न किये गये सत्यापित प्रमाण-पत्रों की सूची चेक लिस्ट अनुसार :-
- | | | |
|---------|---------|---------|
| 1..... | 2..... | 3..... |
| 4..... | 5..... | 6..... |
| 7..... | 8..... | 9..... |
| 10..... | 11..... | 12..... |
| 13..... | 14..... | 15..... |
| 16..... | 17..... | 18..... |

.....
आवेदक के हस्ताक्षर

.....
आवेदक का पूर्ण नाम

घोषणा-पत्र

मैंघोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में प्रस्तुत समस्त जानकारी पूर्णतः सत्य एवं सही है कोई भी जानकारी या दस्तावेज असत्य अथवा कूटरचित पाये जाने की दशा मे मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकेगा एवं चयन उपरांत किसी भी स्तर पर मेरी नियुक्ति बिना सूचना के समाप्त की जा सकेगी।

दिनांक :

स्थान :

.....
आवेदक के हस्ताक्षर

.....
आवेदक का पूर्ण नाम

Bare

h

Rashmi
2 of 3

Sharma

AR

h

Candidate Name.....

Check List of Documents Required

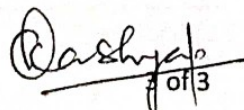
<u>S.No.</u>	<u>Documents</u>	<u>Submitted</u>
1.	Recent Passport size photo of the Applicant.	Yes / No
2.	Date of Birth (10th/12th Mark sheet)	Yes / No
3.	MBBS Marks Sheet/Degree & Registration	Yes / No
4.	Internship Completion Certificate	Yes / No
5.	UG Bond Completion Certificate (If Applicable)	Yes / No
6.	P.G. Marksheet/Degree & Registration	Yes / No
7.	PG Bond Completion Certificate (If Applicable)	Yes / No
8.	Teaching Experience as per MCI / NMC norms.	Yes / No
9.	Domicile certificate (Optional)	Yes / No
10.	Cast Certificate (If Applicable)	Yes / No
11.	NOC (If candidate is Govt./Semi Govt. employee)	Yes / No
12.	Photo ID proof issued by Govt. Authorities : Passport / Pan Card / Voter ID / Aadhar Card	Yes / No
13.	Research Publication : Published / accepted in index / national journal as first / second author . Total number of publication _____ (As per norms of MCI / NMC)	Yes / No
14.	Copy of experience certificate for all teaching appointment held before joining present institute.	Yes / No
15.	Relieving order from the previous institution.	Yes / No
16.	PAN Card	Yes / No
17.	Form 16 (TDS Certificate) for the last financial year.	Yes / No
18.	M.Sc. (Concern Medical Subject)	Yes / No
19.	Date of appearance in last NMC - UG/PG/Any other Assessment _____ Date : _____	Yes / No
20.	Whether appeared in Last NMC - UG/PG Assessment in the same Institute	Yes / No
21.	Whether appeared in Last NMC - UG/PG Assessment on same Designation	Yes / No
22.	Bond Relieving Order/Bond Breakage.	Yes / No

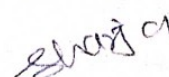
.....
Signature of Candidate

.....
Full name of candidate















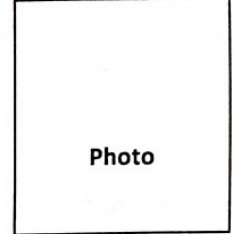
Govt. Medical College, Mahasamund (C.G.)

Scrutiny/Selection Form For Contractual Appointment

Date.....

Post Applied: _____

Subject : _____



Name : _____

Address : _____

Mobile : _____

E-mail : _____

Date of Birth : _____ (In words): _____

Qualification : MBBS/MD/MS

Attempts : MBBS/ _____

PG/ _____

Registration No. _____

Experience : _____ Year/months

MBBS Marks Obtained(%) : _____

Category : (ST/SC/OBC/UR) : _____

Declaration by the Candidate

I hereby declare that the information furnished by me is true to the best of my knowledge and I have not appeared for head-counting in MCI/DCI inspection in any institution for academic year 2021-22.

Date :

Signature of Candidate

Place :

Proportion of MBBS Marks (on pro-rata basis) (Maximum) 60	Extra Qualification Marks (Super Specialty) (Maximum) 10	Experience Marks (2 marks per year) (Maximum) 10	Interview Marks (Maximum) 20	Total Marks 100
(MBBS/ BDS % multiplied by 0.6)	Fellowship - 02 () DNB - 03 () MCH - 05 () Total - 10			

Ran

h
Rashyap

Shastri

Signature

Candidate Name.....

RESEARCH PAPER PUBLISHED NO. & YEAR WISE :- NATIONAL/INTERNATIONAL JOURNAL. _____

Eligible/Not eligible (give reason) :-

Members : Scrutiny Committee :-

1. Member	2. Member	3. Member	4. Member	5. Member
Sign.	Sign.	Sign.	Sign.	Sign.

OPINION OF SELECTION COMMITTEE

Selected/Not Selected / Post _____ / Subject _____

/Marks _____/100 Merit No. : _____

Selection Committee – Recommended / Not Recommended

1. Member Expert	2. Member	3. Member	4. Member	5. Subject
Sign.	Sign.	Sign.	Sign.	Sign.

Member-Secretary

Dean
Govt. Medical College,
Mahasamund (C.G.)

Bin

b

Rashyap

sharj a

al

Academic Work Experience

Designation	College & University	Date		Total Work Experience Year/Month	Publications with indexing & Year
		From	To		
U.G.					
P.G.					
JR/SR/Demo./Tutor					
Assistant Professor					
Associate Professor					
Professor					



Ban

b

Dashyap

sharja

AR

Candidate Name.....

Check List of Documents Required - For Scrutiny Committee

<u>S.No.</u>	<u>Documents</u>	<u>Submitted</u>
1.	Recent Passport size photo of the Applicant.	Yes / No
2.	Date of Birth (10th/12th Mark sheet)	Yes / No
3.	MBBS Marks Sheet/Degree & Registration	Yes / No
4.	Internship Completion Certificate	Yes / No
5.	UG Bond Completion Certificate (If Applicable)	Yes / No
6.	P.G. Marksheet/Degree & Registration	Yes / No
7.	PG Bond Completion Certificate (If Applicable)	Yes / No
8.	Teaching Experience as per MCI / NMC norms.	Yes / No
9.	Domicile certificate (Optional)	Yes / No
10.	Cast Certificate (If Applicable)	Yes / No
11.	NOC (If candidate is Govt./Semi Govt. employee)	Yes / No
12.	Photo ID proof issued by Govt. Authorities : Passport / Pan Card / Voter ID / Aadhar Card	Yes / No
13.	Research Publication : Published / accepted in index / national journal as first / second author . Total number of publication _____ (As per norms of MCI / NMC)	Yes / No
14.	Copy of experience certificate for all teaching appointment held before joining present institute.	Yes / No
15.	Relieving order from the previous institution.	Yes / No
16.	PAN Card	Yes / No
17.	Form 16 (TDS Certificate) for the last financial year.	Yes / No
18.	M.Sc. (Concern Medical Subject)	Yes / No
19.	Date of appearance in last NMC - UG/PG/Any other Assessment _____ Date : _____	Yes / No
20.	Whether appeared in Last NMC - UG/PG Assessment in the same Institute	Yes / No
21.	Whether appeared in Last NMC - UG/PG Assessment on same Designation	Yes / No
22.	Bond Relieving Order/Bond Breakage.	Yes / No

Sign & Name

Dr.....
Member

Sign & Name

Dr.....
Member

Sign & Name

Dr.....
Member

