

**MAHARSHI VISHWAMITRA  
AUTONOMOUS STATE MEDICAL COLLEGE  
GHAZIPUR (U.P)INDIA- 233001**

**OFFICE OF THE PRINCIPAL**

**Prof.(Dr.)Anand Mishra  
Principal**

S. No.: \_\_\_\_\_  
Dated: \_\_\_\_\_

पत्रांक संख्या-एमवीएसएमसी गजीपुर/विज्ञापि/2023 / 074

01-01-2023  
दिनांक-31.01.2023

--सेवायोजन विज्ञापि--

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गजीपुर, उ०प्र० के विभिन्न विभागों में सृजित सीनियर रेजीडेंट के पदों पर एम०एन०एम०सी० मानकों को पूर्ण किये जाने/जनहित/शोध कार्य हेतु अभ्यर्थियों के चयन की कार्यवाही वाक-इन-इन्टरव्यू (Walk-in-Interview) के माध्यम से अभ्यर्थियों का चयन किये जाने हेतु नियमानुसार पदों का विवरण निम्नवत है-

सीनियर रेजीडेंट वेतनमान (रुपये) 15600-39100 गेड पे 6600

जूनियर रेजीडेंट/ट्यूटर वेतनमान (रुपये) 15600-39100 गेड पे 5400

Sr. No.	Name of Specialty	Senior Resident/Tutor			
		UR	OBC	SC	EWS
1	PHARMACOLOGY	01	--	01	--
2	PATHOLOGY	01	01	--	01
3	MICROBIOLOGY	02	--	01	--
4	FORENSIC MEDINE	--	01	--	--
5	COMMUNITY MEDICINE	01	--	01	--
6	DENTISTRY	--	01	--	--
Total		05	03	04	01

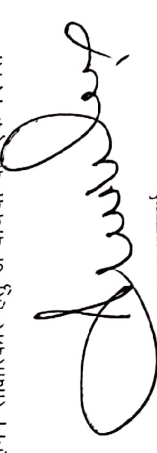
इसके अतिरिक्त चिकित्सालय के सुचारू रूप से संचालन हेतु विभिन्न विभागों में निर्धारित श्रेणी के जूनियर रेजीडेंट्स की भी आवश्यकता है

उक्त पदों हेतु इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित आवेदन पत्र के साथ अपने समस्त शैक्षणिक प्रमाण पत्रों, अन्य प्रमाण पत्रों एवं उनकी एक-एक स्वप्रामाणित छाया प्रति के साथ उक्त साक्षात्कार हेतु दिनांक 01.02.2023 से प्रत्येक बुधवार को पदों के रिक्त रहने तक कार्यालय प्रधानाचार्य कार्यालय महर्षि विश्वामित्र स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय गजीपुर में पूर्वान्ह 11.00 बजे उपस्थित हों।

उपरोक्त पदों हेतु शैक्षणिक अर्हता एन०एम०सी० मानकों के अनुरूप होगी। चयन विभागीय नियमावली एवं समय-समय पर जारी शासनादेशों/नियमों के अनुसार किया जायेगा। ओ०बी०सी० श्रेणी के अभ्यर्थियों को नवीनतम जाति प्रमाण पत्र लाना अनिवार्य होगा। आरक्षित श्रेणी के पद पर 03 बार साक्षात्कार होने के उपरांत भी आरक्षित श्रेणी के अभ्यर्थी उपलब्ध नहीं होता है तो उस आरक्षित श्रेणी के पद को सामान्य श्रेणी के पद से भरा जायेगा। EWS श्रेणी के मानकनुसार EWS वर्ग के रिक्त पदों को Carry Forward या बैकलॉग चिन्हित नहीं किया जायेगा। EWS श्रेणी के पदों के न भरने की स्थिति में केवल UR श्रेणी के आवेदन स्वीकार होंगे।

आवेदन पत्र का प्रारूप महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण के वेबसाइट <http://updgmc.gov.in> एवं कालेज की वेबसाइट [www.asmcghazipur.ac.in](http://www.asmcghazipur.ac.in) पर उपलब्ध है। पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन पत्र साक्षात्कार के समय लेकर आये। भविष्य में पदों के रिक्त रहने पर सप्ताह के प्रत्येक शुक्रवार (अवकाश के दिवस को छोड़कर) को साक्षात्कार आयोजित होते रहेंगे। साक्षात्कार हेतु अभ्यर्थियों को एक दिवस पूर्व कालेज को अवगत करना होगा।

नोट-पदों की संख्या घट बढ़ सकती है।



प्रधानाचार्य

म०वि० स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय  
गजीपुर

# स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गाजीपुर, उ०प्र०।

नाम पी०जी० जूनियर रेजीडेन्ट / डिमान्स्ट्रेटर / सीनियर रेजीडेन्ट के पद हेतु आवेदन फार्म

1. अभ्यर्थी का नाम .....

2. पिता का नाम .....

3. माता का नाम .....

4. जन्म तिथि .....

5. स्थायी पता .....

6. पत्र व्यवहार का पता .....

7. दूरभाष नम्बर .....

8. ई-मेल आई०डी० .....

9. श्रेणी .....

10. आधार नं० .....

11. एम०सी०आई० रजिस्ट्रेशन नं० एम०बी०बी०एस (स्थायी रजिस्ट्रेशन).....

एम०डी० / एम०एस० .....

अन्य.....

12. आवेदित विषय का नाम .....

बैक्षणिक विवरण (एम०बी०बी०एस०)

बैक्षणिक योग्यता	महाविद्यालय का नाम	विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	प्रयास संख्या No of add Attempt	प्राप्तांक	पूर्णांक	प्रतिशत

अनिवार्य प्रमाण पत्र का विवरण-(1)-हाई स्कूल मार्कशीट / प्रमाण पत्र, (2)एमबीबीएस / एम.डी. / एम.एस. / अन्य की समस्त बैक्षणिक मार्कशीट, (3)-डिग्री, (4)-एम०सी०आई० रजिस्ट्रेशन, (5)-इण्ट-शिप प्रमाण पत्र, अटेम्प्ट प्रमाण पत्र, (6)-जाति प्रमाण पत्र (यदि लागू हो), (7)-अनुभव प्रमाण पत्र (यदि लागू हो), (8)-आधार कार्ड (9)-पासपोर्ट साइज 04 फोटो

नाम पी०जी० जूनियर रेजीडेन्ट के अनुभव का विवरण (यदि हो तो),

महाविद्यालय का नाम	कार्यकाल अवधि

मैं ..... यह घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा दिया गया विवरण एवं प्रमाण पत्र पूर्ण रूप सत्य / सही है। यदि कुछ गलत पाया जाता है तो उसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होगी तथा महाविद्यालय द्वारा जो भी कार्यवाही की जायेगी वह मुझे मान्य होगी।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर



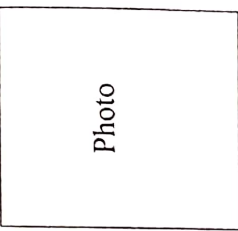
MAHARSHI VISHWAMITRA AUTONOMOUS STATE MEDICAL COLLEGE, GHAZIPUR

Application Format

Advertisement Number and Date .....  
Post ..... (The Post for which the application

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 fo the City ..... Phone. No. ....

Mobile Number ..... Email. ID .....

5. Permanent address .....

.....

Name of the city ..... Phone No.....

Mobile Number .....

6. Aadhar card number (if Any) .....

7. Date of birth (enclose the mark sheet of high school examination) .....

8. Age of

9. applicant as on 01-07-20\_\_ ..... Day ..... Month..... Year

10. Applicant's Marital Status –Married/Unmarried .....

11. Date of Marriage-.....

12. Category: Unreserved/ Scheduled Caste/ Scheduled Tribes/ Other Backward Classes/

Disabled.....

( Attach photocopy of certificates issued be competent authority for reserved category)

13. Registration Number and Name of the Medical Council and Date .....

MBBS.....

MD/MS.....

MCH/DM.....



14. Educational Qualifications: (Enclose attested photo copies of certificates and marks sheets)

No.	Name of the Examination	Institution Board/ University	Year	Subject	Marks Obtained / Max Marks	MBBS Total Marks/ percentage	effort (attempts)
1	MBBS						
2	MD/ MS						
3	DM/MCH						

15. Educational experience:-

No.	Designation	From	To	Duration	Name of the Institution
1	Professor				
2	Associate Professor				
3	Asstt. Professor				
4	S.R. / Tutor/ Demonstrator				

16. Research Publications:-

No.	Designation	Research Publications
1	Professor	
2	Associate Professor	
3	Asstt. Professor	
4	S.R. / Tutor/ Demonstrator	

(Attach Photo Copy)

17. If candidates serving in Government/ Quasi Government of 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 certificates as per check list .....

Place .....

Date .....

Full Name and Signature of the Applicant