

कार्यालय अधिष्ठाता
स्व.श्रीमती इंदिरा गांधी स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय उत्तर बस्तर कांकेर (छ.ग.)

E-mail id - gmckanker@gmail.com

क्र./ 768 / शाचिम/स्थापना/2025

कांकेर, दिनांक 12/08/2025

// Walk in Interview //

स्व.श्रीमती इंदिरा गांधी स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय-कांकेर (छ.ग.) में प्राध्यापक, सह-प्राध्यापक, सहायक प्राध्यापक, द्यूटर/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-कांकेर (छ.ग.) में विज्ञापन प्रकाशन तिथि से प्रत्येक कार्य दिवस में "वॉक-इन-इन्टरव्यू" आयोजित किया जाता है।

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

क्र.	विभाग	प्राध्यापक	सह-प्राध्यापक	सहायक प्राध्यापक	सीनियर रेसीडेंट/प्रदर्शक (पीजी)	प्रदर्शक/द्यूटर (नॉन पीजी)	जूनियर रेसीडेंट (नॉन पीजी)
1	Anatomy	1-UR	1-UR	-	-	-	-
2	Physiology	1-ST	1-UR	1-UR	-	1-ST	-
3	Biochemistry	1-SC	1-SC	2-UR	-	-	-
4	Pharmacology	1-UR	1-UR	-	-	-	-
5	Pathology	1-OBC	1-OBC 1-ST	1-SC 1-UR 1-OBC	-	3-ST	-
6	Microbiology	1-UR	1-UR	1-SC	-	1-UR 1-ST	-
7	Forensic Medicine	1-UR	1-SC	-	-	-	-
8	Community Medicine	-	2-UR	1-UR 1-OBC 1-ST	-	1-ST	-
9	General Medicine	1-OBC 1-UR	1-UR	2-UR 1-ST	3-UR 1-OBC 1-ST	-	-
10	Respiratory Medicine	1-ST	1-UR	-	1-UR	-	1-ST 1-UR
11	Dermatology	1-UR	1-UR	-	1-ST	-	-
12	Psychiatry	1-SC	-	1-ST	1-ST	-	1-UR
13	Pediatrics	-	2-UR	1-UR	1-UR 1-SC	-	-
14	General Surgery	1-ST 1-SC	2-ST 1-UR	1-OBC 1-ST 1-UR	2-UR 1-OBC 1-SC 1-ST	-	2-UR
15	Orthopedics	1-ST	1-UR 1-ST	1-ST	1-ST 1-UR	-	1-ST 2-UR
16	Ophthalmology	1-UR	-	-	1-UR	-	-
17	ENT	1-UR	1-SC	1-UR	2-UR	-	1-ST
18	Obstetrics & Gynecology	1-ST	1-OBC	1-ST	1-UR 1-ST 1-SC	-	-
19	Anesthesia	1-OBC	1-UR 1-OBC	2-SC 1-OBC 1-UR	1-OBC 1-ST 1-UR	-	-
20	Radiodiagnosis	-	1-ST	1-UR	2-UR 1-OBC	-	1-ST 1-UR
21	Radiotherapy	1-UR	1-OBC	1-ST	1-ST	-	1-UR
22	Emergency Medicine	1-ST	1-ST	1-SC	4-UR 1-OBC 1-SC 3-ST	-	2-UR
23	Statistician	-	-	1-SC	-	-	-

क्रमशः-02



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

क्रमांक	पदनाम	एकमुश्त मासिक संविदा वेतन
01	Professor	Rs. 2,25,000/-
02	Associate Professor	Rs. 1,85,000/-
03	Assistant Professor	Rs. 1,25,000/-
04	Senior Resident/ Demonstrator (PG)	Rs. 95,000/-
05	Tutor/Demonstrator & Junior Resident	Rs. 65,000/-

• आवश्यक दिशा निर्देश :-

- उपरोक्त विज्ञापित पदों के लिए की जाने वाली चयन प्रक्रियाएं माननीय उच्चतम न्यायालय, नई दिल्ली के SLP (C) No. 19668/2022 के अंतिम आदेश के अध्याधीन होगी। राज्य शासन द्वारा निर्धारित रीति से, अनुसूचित जातियों, अनुसूचित जनजातियों, अन्य पिछड़ी श्रेणियों तथा बेंचमार्क दिव्यांग व्यक्तियों, महिला तथा भूतपूर्व सैनिकों के लिए रिक्तियों के आरक्षण के अनुसार चिन्हांकन/चयन की कार्यवाही की जाएगी।
- उपरोक्त पदों के लिए निर्धारित शैक्षणिक योग्यता एवं आर्हता तथा आयु राष्ट्रीय आयुविज्ञान आयोग (एनएमसी) के प्रचलित नवीनतम मापदण्ड अनुसार लागू होंगे।
- उपरोक्त पदों के कंडिका में दर्शित समेकित संविदा वेतन प्रतिमाह है, जिसमें शासन के द्वारा निर्धारित संविदा वेतन सम्मिलित है जिस पर शासकीय नियमानुसार TDS तथा अन्य कटौती किये जायेंगे।
- उपरोक्त पदों पर संविदा नियुक्ति एक वर्ष की अवधि अथवा इन पदों पर नियुक्ति/तदर्थ नियुक्ति होने तक जो भी पहले हो के लिये लागू होगा। जो छत्तीसगढ़ शासन संविदा भर्ती नियम 2012 के अंतर्गत शसित होंगे एवं राज्य शासन द्वारा समय समय पर जारी आरक्षण नियमों का पालन किया जायेगा तथा संविदा अवधि कार्य प्रतिवेदन के आधार पर बढ़ाई जा सकेगी।
- साक्षात्कार के लिये अभ्यर्थी निर्धारित आवेदन प्रपत्र, नवीनतम पासपोर्ट साइज दो रंगीन फोटो एवं समस्त दस्तावेजों की स्व-सत्यापित छायाप्रति तथा दस्तावेजों के सत्यापन हेतु मूल प्रति सहित निर्धारित स्थान स्व. श्रीमति इंदिरा गांधी स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय नंदनमारा कांकेर (छ.ग.) पर उपस्थिति दर्ज करें।
- साक्षात्कार के समय शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था में कार्यरत अभ्यर्थी अपने नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें, अनापत्ति प्रमाण पत्र के अभाव में ऐसे अभ्यर्थी अपात्र माने जायेंगे। राष्ट्रीय आयुविज्ञान आयोग (एनएमसी)/छत्तीसगढ़ आयुविज्ञान परिषद में रजिस्ट्रेशन होना अनिवार्य है।
- उपरोक्त आवेदन की जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप चिकित्सा महाविद्यालय के वेबसाइट www.gmckanker.in पर भी उपलब्ध है।
- पदों की संख्या परिवर्तनीय है आवश्यकतानुसार घटायी या बढ़ायी जा सकती है।
- संविदा भर्ता के संबंध में किसी भी विवाद की स्थिति में अधोहस्ताक्षरकर्ता का निर्णय सर्वमान्य अंतिम एवं बंधनकारी होगा।
- 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।
- अभ्यर्थी अपना निर्धारित प्रारूप में पूर्ण रूप से भरा हुआ आवेदन पत्र चेक लिस्ट के अनुसार संबंधित दस्तावेज के साथ स्वयं उपस्थित होकर स्कूटनी समिति से स्कूटनी करवाकर साक्षात्कार में सम्मिलित हो सकते हैं।
- स्कूटनी तथा साक्षात्कार प्रातः 11:00 बजे से प्रतिदिन कार्यालयीन दिवस में स्व. श्रीमति इंदिरा गांधी स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय नंदनमारा कांकेर (छ.ग.) में होगा।

अधिष्ठाता

श्रीमति इंदिरा गांधी स्मृति शासकीय
चिकित्सा महाविद्यालय नंदनमारा कांकेर (छ.ग.)

आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति

अधिष्ठाता,
स्व. श्रीमति इंदिरा गांधी स्मृति
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय
नांदनमारा कांकर (छ.ग.)

आवेदक अपना
पासपोर्ट साइज
फोटो स्वयं के
द्वारा अग्रिमार्गित

आवेदित पद का नाम :

आवेदित विषय/विभाग :

आवेदित पद का वर्ग :

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 : वर्ष.....माह.....दिन.....
5. लिंग (महिला/पुरुष) :
6. वर्ग (अज्ञा/अज्ञा/अपि/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	प्राप्तांश का प्रतिशत

9. अनुभव (संबंधित विषय में कार्यानुभव संलग्न करें) :
8. अतिरिक्त योग्यता :



10- राष्ट्रीय/अंतराष्ट्रीय जर्नल्स में प्रकाशन :

9. वर्तमान में कार्यरत हो उस संस्था :
का उल्लेख करे

(वर्तमान नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण पत्र प्राप्त कर संलग्न करे)

10. पत्र व्यवहार का पता :
:
:

11. टेली फोन नंबर/मोबाइल नंबर :

12. पूर्ण स्थायी पता :
:
:

13. ईमेल आईडी :

आवेदक के हस्ताक्षर

आवेदक का पूर्ण नाम

घोषणा पत्र

मैं पिता/पति घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में प्रस्तुत समस्त जानकारी पूर्णतः सत्य एवं सही है कोई भी जानकारी या दस्तावेज असत्य अथवा कूटचिंत पाये जाने की दशा में मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकेगा एवं घयन उपरान्त किसी भी स्तर पर मेरी नियुक्ति बिना सूचना के समाप्त की जा सकेगी।

दिनांक :

समय :

आवेदक के हस्ताक्षर

आवेदक का पूर्ण नाम


मे


Bhaskar
के.एस.
Chavhan


Jy
ray

Candidate Name _____

Check List of Document Required

S.No.	Documents	Submitted
1	Recent Passport size photo of the Applicant.	Yes/No
2	Date of Birth (10 th /12 th 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. Marks sheet, 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	Caste 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 Institution	Yes/No
21	Whether appeared in Last NMC–UG/PG assessment on same Designation	Yes/No
22	Bond Relieving Order/Bond Breakage.	Yes/No
23	PhD wherever applicable	Yes/No
24	Basic course in biomedical research	Yes/No
25	Basic course in Medical Education Technology	Yes/No

Signature of Candidate

Full name of Candidate

LATE SMT. INDIRA GANDHI MEMORIAL GOVT. MEDICAL COLLEGE, UTTAR

BASTAR KANKER (C.G.)

Scrutiny / Selection Form
For Contractual Appointment

Post Applied: _____

Subject: _____

Date: _____

Photo

Name : _____ S/o.D/o.W/o. : _____

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) : _____

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					

S.No.	OBJECTIVE SCREENING SCORE	Scoring Method	Max score
SECTION 1: ACADEMIC & PROFESSIONAL ACHIEVEMENTS (medical) 35 MARKS			
1	MBBS/BDS from pvt. College/Deemed Univ./ FMG (2 marks) Government college (4 Marks) NIRF ranked medical /dental 2023 Top 50 college (6 marks)	2-6 as mentioned	6
2	NTSC scholarship winner in school	1	1
3	MD/MS/MDS from Pvt. College/Deemed Univ. (2 marks) Government College (4 marks) NIRF ranked medical / dental 2023 Top 50 (6 marks)	2-6 as mentioned	6
4	Academic SR (completed) / Non-Academic SR (Post MD experience required) done from Pvt. College/Deemed Univ. (2 marks) Govt College (4 marks) NIRF ranked medical / dental 2023 Top 50 (6 marks)	2-6 as mentioned	6
5	Work Experience (more than the essential experience required) as Faculty in a Private Medical college/Deemed University-(1 marks per completed year in one organization) Government Medical College-(2 marks per completed year in one organization, INI (3 marks per completed year in one organization)	1-6 as mentioned	6
6	International fellowship from non-LMIC country : 1to<2 months =1 mark; 2to <3months =2 marks; 3 to <4 months =3, 4 to <6 months=4marks; >6 months =5marks	1-5 as mentioned	5
7	Served in Armed forces - 1 mark for each completed year	1 per	3
8	BCLS (Basic Cardiac life support)/course	1	1
9	NELS (National Emergency Life Support) ACLS (Advanced Cardiac Life Support) course.	1	1
	Subtotal		35
SECTION 2: RESEARCH AND PUBLICATIONS: 35 MARKS			
1	Pubmed Indexed Publication (2 marks for each original research article, 1 mark for each case report/ review/letter to editor (upload PMID number and PDF of paper)	1-2 as per	8
2	Thesis Publication (MD/MS/DM/MCh/PhD); 3 marks for each published thesis, (upload PDF of paper)	3per	6
3	Google Scholar h-index number (all time; upload printout)	Actual	5
4	Book chapter published (2 mark for each, upload chapter PDF)	2 per	4
5	Funded project from ICMR /DST/SERB/DBT/CSIR/international (4 marks for project as principal Investigator(Pi) or CoPi; 2 mark for project as coinvestigator)	2-4 as per	6
6	Accepted Patent (3 marks per patent)	3 per	6
	Subtotal:		35
SECTION 3: TEACHING AND PRESENTATIONS: 30 MARKS			
1	Oral Presentation/lecture in National Conference/Workshop (2 marks per presentation)	2 per	6
2	poster presentation in National Conferences (1 mark per poster)	1 per	3
3	Oral Presentation/lecture in International Conferences organized by scientific association	4	4
4	poster presentation in International Conference organized by scientific association (3 marks per poster)	3 per	6
5	Attended Basic Course Workshop in Medical Education Technologies (NMC)	2	2
6	Attended Advanced Course in Medical Education (ACME)(NMC)	2	2
7	NMC course in Biomedical Research	2	2
8	Attended Curriculum Implementation Support Program (CISP)(NMC)	2	2
9	International (e.g. FAIMER)/ advanced course in research methodology 15 days to 1 month (1 mark); 1-3 months (2 marks); more than 3 months (3 marks)	1-3 as mentioned	3
	Subtotal:		30
	TOTAL:		100










Candidate Name _____

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

Eligible/Not eligible (give reason):-

Member : Scrutiny Committee :-

1. Member
Sign.

2. Member
Sign.

3. Member
Sign.

4. Member
Sign.

5. Member
Sign.

OPINION OF SELECTION COMMITTEE

Selected/Not Selected/Post _____/Subject _____

/Marks _____/100 Merit No. _____

Selection Committee- Recommended/ Not Recommended

1. Member
Sign.

2. Member
Sign.

3. Member
Sign.

4. Member
Sign.

5. Member
Sign.

6. Member
Sign.

7. Subject Expert
Sign.

Member-Secretary

Dean

Late Smt. Indira Gandhi Memorial
Govt. Medical College
Uttar Bastar kanker (C.G.)

Candidate Name _____

Check List of Document Required - For Scrutiny Committee

S.No.	Documents	Submitted
1	Recent Passport size photo of the Applicant.	Yes/No
2	Date of Birth (10 th /12 th 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. Marks sheet, 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	Caste 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 Institution	Yes/No
21	Whether appeared in Last NMC–UG/PG assessment on same Designation	Yes/No
22	Bond Relieving Order/Bond Breakage.	Yes/No
23	PhD wherever applicable	Yes/No
24	Basic course in biomedical research	Yes/No
25	Basic course in Medical Education Technology	Yes/No

Sign & Name

Dr _____

Member

Sign & Name

Dr _____

Member

Sign & Name

Dr _____

Member

Sign & Name

Dr _____

Member

Sign & Name

Dr _____

Member

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

