कार्यालय अधिष्ठाता
स्व.श्रीमती इंदिरा गांधी स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय
उत्तर बस्तर कांकेर (छ.ग.) 494334
E-mail id - gmckanker@gmail.com

क्र./2653 /शाचिम/स्थापना/2024 कांकेर, दिनांक 23/12/2024

//Walk in Interview//

स्व.श्रीमती इंदिरा गांधी स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय–कांकेर (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 शर्तो 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, स्टेटिशियन, ट्यूटर/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) रोस्टर निम्नानुसार है :–

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

क्रमश–02

- **उपरोक्त पदो 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 :-**

01. उपरोक्त पदो के लिए निर्धारित शैक्षणिक योग्यता एवं आर्हता तथा आयु राष्ट्रीय आयुविज्ञान आयोग (एनएमसी) के प्रचलित नवीनतम मापदण्ड अनुसार लागू होगें।
02. उपरोक्त पदों के कंडिका में दर्शित समेकित संविदा वेतन प्रतिमाह है, जिसमें शासन के द्वारा निर्धारित संविदा वेतन व स्थापना अनुदान मद से देय मानदेय सम्मिलित है जिस पर शासकीय नियमानुसार TDS तथा अन्य कटौती किये जायेगे।
03. उपरोक्त पदों पर संविदा नियुक्ति एक वर्ष की अवधि अथवा इन पदो पर नियुक्ति/तदर्थ नियुक्ति होने तक जो भी पहले हो के लिये लागू होगा। जो छत्तीसगढ़ शासन संविदा भर्ती नियम 2012 के अंतर्गत शसित होगें एवं राज्य शासन द्वारा समय समय पर जारी आरक्षण नियमो का पालन किया जावेगा तथा संविदा अवधि कार्य प्रतिवेदन के आधार पर बढ़यी जा सकेगी।
04. सेंवानिवृत्त तथा भूतपूर्व शासकीय सेवक भी नियमाानुसार पात्र होगे।
05. साक्षात्कार के लिये अभ्यार्थी निर्धारित आवेदन प्रपात्र पासपोर्ट साइज दो रंगीन फोटो एवं समस्त दस्तावेजों की स्व-सत्सयापित छायाप्रति तथा दस्तावेजो के सत्यापन हेतु मूल प्रति सहित निर्धारित स्थान स्व. श्रीमति इंदिरा गांधी स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय नांदनमारा कांकेर (छ.ग.) पर उपस्थिति दर्ज करें।
06. साक्षात्कार के समय शासकीय/अर्द्वशासकीय संस्था में कार्यरत् अभ्यार्थी अपने नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करे, अनापत्ति प्रमाण पत्र के अभाव में ऐसे अभ्यार्थी अपात्र माने जायेगे। राष्ट्रीय आयुविज्ञान आयोग (एनएमसी)/छत्तीसगढ़ आयुविज्ञान परिषद मे रजिस्ट्रेशन होना अनिवार्य है।
07. उपरोक्त आवेदन की जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप चिकित्सा महाविद्यालय के वेबसाइट www.gmckanker.in पर भी उपलब्ध है।
08. पदो की संख्या परिवर्तनीय है आवश्यकतानुसार घटायी या बढ़ायी जा सकती है।
09. संविदा भर्ती के संबंध में किसी भी विवाद की स्थिति में अधोहस्ताक्षरकर्ता का निर्णय सर्वमान्य अंतिम एवं बंधनकारी होगा।
10. उक्त विज्ञापन माननीय उच्चतम न्यायालय नई दिल्ली माननीय छत्तीसगढ़ उच्च न्यायालय, बिलासपुर द्वारा समय समय पर पारित आदेशो एवं शासन/प्रशासन द्वारा समय समय पर जारी निर्देशो के अधीन रहेगा।
11. अभ्यार्थी अपना निर्धारित प्रारूप मे 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 है।
12. स्कूटनी तथा साक्षात्कार प्रातः 11:00 बजे से प्रतिदिन कार्यालयीन दिवस में स्व. श्रीमति इंदिरा गांधी स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय नांदनमारा कांकेर (छ.ग.) में होगा।

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

आवेदन पत्र का प्रारूप

आवेदक अपना पासपोर्ट साइज फोटो स्वयं के द्वारा अभिप्रमाणित

प्रति

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

आवेदित पद का नाम : ....

आवेदित विशय/विभाग : ....

विज्ञापन कमांक 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/पुरूश) : ....
6. श्रेणी (अजा/अजजा/अपिव/अनारक्षित) : ....
7. शैक्षणिक योग्यता : ....
8. शैक्षणिक योग्यता का विवरण (एम.बी.बी.एस. कोर्स की सभी अंकसूची)

क.	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	विश्वविद्यालय/संस्था का नाम	प्राप्तांको का प्रतिशत

9. अनुभव (संबंधित विषय मे कार्यानुभव संलग्न करें) : ....

8. अतिरिक्त योग्यता : ....

10- राष्ट्रीय/अंर्तराष्ट्रीय 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. इमेल आईडी : ....

11- संलग्न किये गये सत्याापित प्रमाण पत्रो 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

<u>घोषणा पत्र</u>

मैं ....घोषणा 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 आ़वेदन निरस्त किया जा सकेगा एवं चयन उपरांत किसी भी स्तर पर मेरी नियुक्ति बिना सूचना के समाप्त की जा सकेगी।

दिनांक :..
समय :..

....
आवेदक के हस्ताक्षर

....
आवेदक का पूर्ण नाम