



नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय

लव-कुश नगर, मूंदी रोड़, खण्डवा (म.प्र.), दूरभाष-0733-2245000, Fax-0733-2245001

Email: dcangmckhandwa@gmail.com, Website: www.gmckhandwa.org

क्रमांक / 1320 / भर्ती / 2025

खण्डवा, दिनांक: 13 / 01 / 2025

// विज्ञप्ति //

मध्यप्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय भोपाल के ज्ञाप क्रमांक एफ-2-06 / 2018 / 1-55 भोपाल, दिनांक-07.04.2018 द्वारा मध्यप्रदेश शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय शैक्षणिक आदर्श सेवा नियम-2018 के अन्तर्गत नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा के अधीन चिकित्सकीय संवर्ग (महिला चिकित्सा अधिकारी एवं आकस्मिक चिकित्सा अधिकारी) की प्राप्त अनुसूची अनुसार निम्नलिखित रिक्त पदों की पूर्ति की जाना है। इस हेतु निर्धारित प्रपत्र में आवेदन पत्र दिनांक- 12 / 01 / 2025 सायं 05:30 बजे तक आमंत्रित किये जाते हैं :-

स.क्र.	पद का नाम	UR	ST	SC	OBC	EWS
1.	महिला चिकित्सा अधिकारी	-	1*	-	-	-
2.	आकस्मिक चिकित्सा अधिकारी	-	3+1 (F)	1+1 (PHF)	5+1 (F)	02

- उपरोक्त चिन्हित पदों में SC= अनुसूचित जाति, ST = अनुसूचित जनजाति, OBC = अन्य पिछड़ा वर्ग, EWS= आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग, F = महिला एवं PHF = Physically handicapped Female उम्मीदवार से हैं। *बैकलॉग का पद है।
- विज्ञप्ति से संबंधित विस्तृत जानकारी, शर्तें, आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा (म.प्र.) की वेबसाइट www.gmckhandwa.org पर उपलब्ध है।
- पदनाम, वेतनमान, न्यूनतम आयु, शैक्षणिक योग्यता, सेवानिवृत्ति की अधिवार्षिकी आयु संबंधी विवरण :-

क.	पदनाम	वेतनमान	न्यूनतम आयु	शैक्षणिक अर्हताएं	अधिवार्षिकी आयु
1	2	3	4	5	6
1	महिला चिकित्सा अधिकारी (Lady Medical Officer)	वेतनमान 56100-177500	25 वर्ष	एम.बी.बी.एस./एम.सी.आई द्वारा मान्यता प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय/संस्थान से स्नातक परीक्षा उत्तीर्ण।	65 वर्ष
2	आकस्मिक चिकित्सा अधिकारी (Casualty Medical Officer)				

❖ चिकित्सक का म.प्र. मेडिकल काउन्सिल से स्थाई पंजीयन होना अनिवार्य है।

4. अर्हताएं एवं शर्तें :-

- उक्त टेबल के कॉलम-5 में उल्लेखित अर्हताओं में भारतीय आयुर्विज्ञान परिषद् या मध्य प्रदेश आयुर्विज्ञान परिषद् द्वारा परिवर्तन किए जाने पर तदानुसार परिवर्तित अर्हताएं स्वयं ही लागू होंगी।
- पदों की संख्या अधिक/कम की जा सकती है।
- आवेदक की अधिकतम आयु म.प्र. शासन के नियमानुसार होगी। आरक्षित एवं अनारक्षित वर्ग के आवेदकों को आयु सीमा में छूट म.प्र. शासन के नियमों के अनुसार होगी।
- म.प्र. के मूल निवासी को चयन में प्राथमिकता होगी।
- आयु की गणना विज्ञापन जारी होने वाली तिथि के पश्चात आने वाली 01 जनवरी के दिनांक को आधार मानकर गणना की जावेगी।
- पदों पर आरक्षण राज्य शासन के द्वारा समय-समय पर जारी आदेशों के अनुसार होगा।
- शासन द्वारा निर्धारित प्रारूप में सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र तथा शासन द्वारा निर्धारित प्रपत्र में पिछड़ा वर्ग में गैर क्रीमीलेयर एवं ईडब्ल्यूएस प्रमाण पत्र। (डिजिटल)
- शासन द्वारा निर्धारित प्रारूप में सक्षम प्राधिकारी द्वारा मध्यप्रदेश का मूल निवासी प्रमाण पत्र। (डिजिटल)
- यदि कोई वर्तमान में शासकीय कार्यालय/संस्थान इत्यादि में कार्यरत हो जो सीधी भर्ती के उक्त पद के लिए आवेदन करता है तो उसे नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण पत्र आवेदन के साथ प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।



नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय

लव-कुश नगर, मूंदी रोड़, खण्डवा (म.प्र.), दूरभाष-0733-2245000, Fax-0733-2245001

Email: deangmckhandwa@gmail.com, Website: www.gmckhandwa.org

10. आवेदक का चयन होने पर उसे 65 वर्ष की उम्र अथवा नियुक्ति दिनांक से 03 वर्ष, जो भी पहले हो तक संबंधित स्वशासी महाविद्यालय में सेवार्यें देनी होगी। आवेदक को इस बाबत सम्यक रूप से स्टांपित एक बांड नियुक्ति के समय भरना होगा एवं इस शर्त के उल्लंघन पर उसे एक वर्ष के वेतन/मानदेय के बराबर की राशि महाविद्यालय को चुकानी होगी जो भू-राजस्व संहिता के तहत वसूली योग्य होगी।
5. **निरर्हतायें :-**
 1. विकृत चित्त वाला होने पर।
 2. दुश्चरित्र होने पर।
 3. शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो।
 4. नियुक्ति के लिए प्रयास/अनुशंसा-किसी भी उम्मीदवार की ओर से अपनी उम्मीदवारी की सहायता प्राप्त करने हेतु किसी भी जरिए से किया गया कोई भी प्रयास/अनुशंसा उसके लिए अनर्हकारी माना जायेगा।
 5. विवाह संबंधी : जिस उम्मीदवार ने न्यूनतम निर्धारित आयु (पुरुष वर्ग के लिए 21 वर्ष एवं महिला वर्ग के लिए 18 वर्ष) से पूर्व विवाह कर लिया होगा, उसे इन पदों पर चयन हेतु अयोग्य माना जायेगा। कोई भी ऐसे महिला/पुरुष उम्मीदवार जिसने किसी ऐसे पुरुष/ महिला से विवाह किया हो, जिसकी पहले से जीवित पत्नी/पति हो, ऐसे महिला/पुरुष नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होंगे।
 6. कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।
 7. कदाचरण संबंधी- किसी भी ऐसे उम्मीदवार को नियुक्त नहीं किया जावेगा, यदि उसने शासन या स्थानीय प्राधिकारी की सेवा के कदाचरण के लिए परिणामस्वरूप पदच्युत कर दिया गया हो यदि उसे नैतिक पतन के अपराध पर दोष सिद्ध ठहराया गया हो।
 8. ऐसा उम्मीदवार जिसके विरुद्ध नैतिक पतन का आपराधिक प्रकरण न्यायालय में विचाराधीन है अथवा वह नैतिक पतन के आपराधिक मामले में दोष सिद्ध हुआ हो।
 9. स्वास्थ्य संबंधी-चिकित्सा महाविद्यालय के चिकित्सक जिसका पद सिविल सर्जन से कम न हो, के द्वारा स्वास्थ्य परीक्षण पश्चात शारीरिक एवं मानसिक रूप से स्वस्थ पाया जाए तथा वह ऐसा प्रमाण पत्र जारी करें।
 10. उपरोक्त सूची में उल्लेखित पद पर चयनित अभ्यर्थी की नियुक्ति प्रथमतः एक वर्ष की अवधि के लिये परीवीक्षा कर दी जावेगी।
 11. जिसकी दो से अधिक संतान है जिनमें से एक का जन्म 26 जनवरी 2001 को या उसके पश्चात हुआ है परन्तु निरर्हित नहीं होगा यदि एक संतान से जीवित रहते आगामी प्रसव में दो या दो से अधिक संतान का जन्म होता है।
 12. उक्त नियुक्तियां म.प्र. स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय चिकित्सकीय सेवा आदर्श नियम 2018 आधीन होगी।
 13. आवेदन प्रस्तुत करने की अंतिम दिनांक-12/03/2025 सायं 05:30 बजे तक कार्यालय अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा (म.प्र.) पिनकोड:-450001 में आवेदन पत्र प्राप्त हो जाना चाहिए। आवेदन पत्र रजिस्टर्ड डाक/स्पीड पोस्ट अथवा व्यक्तिगत रूप से कार्यालय में जमा कराये जा सकते हैं एवं अपना पूर्ण रूप से निर्धारित प्रारूप में भरा हुआ आवेदन पत्र, समस्त दस्तावेजों सहित स्कैन कराकर कार्यालय की ई-मेल estt1st2ndclass@gmail.com पर भी भेजा जाना अनिवार्य है।
 14. चयन प्रक्रिया हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
 15. आकस्मिक चिकित्सा अधिकारी एवं महिला चिकित्सा अधिकारी के पद पर चयनित अभ्यर्थियों को नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा से संबद्ध अस्पताल एवं मर्चुरी में अपने



नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय

लव-कुश नगर, मूंदी रोड़, खण्डवा (म.प्र.), दूरभाष-0733-2245000, Fax-0733-2245001

Email: dcangmckhandwa@gmail.com, Website: www.gmckhandwa.org

- अधिनस्थ कार्यो के साथ शव परिक्षण कार्य संपादित करने होंगे। यह कार्य अनिवार्यता से संपादित करने के संबंध में एक स्टाम्पित वचनपत्र नियुक्ति से पूर्व कार्यालय में देना होगा (परिशिष्ट-3)।
16. उपरोक्त विज्ञापन की जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप कार्यालय की वेबसाइट www.gmckhandwa.org पर उपलब्ध है।

महत्वपूर्ण टीप:- यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे आवेदित पद के लिए निर्धारित समस्त अर्हतायेँ और शर्तो को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं कर लें और अर्हता की समस्त शर्ते पूरा करने पर ही आवेदन पत्र भरें। चयन के किसी भी स्तर पर आवेदक के अनर्ह पाए जाने पर अथवा चयन होने के उपरांत उसका आवेदन पत्र/नियुक्ति निरस्त कर उसकी उम्मीदवारी समाप्त की जावेगी। आवेदक के विरुद्ध पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जांच न हो जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित होती हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो कि आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी।

(डॉ. संजय कुमार दादु)

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी,
नंदकुमार सिंह चौहान शा.चि.म. खण्डवा (म.प्र.)



नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय

लव-कुश नगर, मूंदी रोड़, खण्डवा (म.प्र.), दूरभाष-0733-2245000, Fax-0733-2245001

Email: deangmckhandwa@gmail.com, Website: www.gmckhandwa.org

आवेदन पत्र का प्रारूप

परिशिष्ट-1

(Tick ✓ applicable)

LMC CMC के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र (अंतिम तिथि- /02/2025)

अभ्यर्थी की श्रेणी:-UR OBC ST SC

नोट:- मध्यप्रदेश राज्य के मूल निवासी न होने की स्थिति में वर्ग अनारक्षित लिखे।

आवेदित श्रेणी:- UR OBC ST SC

नोट:-1. एक से अधिक पद एवं श्रेणी में आवेदन कर रहे हैं, तो उचित में टिक करे

2.सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

1. विज्ञापन क्रमांक/दिनांक.....

2. आवेदक का नाम

हिन्दी में.....

अंग्रेजी में.....

3. पिता/पति का नाम

4. मध्य प्रदेश मेडिकल काउंसिल का पंजीयन क्रमांक

5. जन्म तिथि (हाईस्कूल प्रमाण-पत्र के आधार पर) (DD/MM/YYYY)

6. जन्म तिथि शब्दों में

7. जन्म स्थान, शहर/तहसील/जिला/राज्य

8. आवेदक म.प्र. का मूल निवासी हैं। (यदि हां तो संलग्न करें)

 हाँ नहीं

9. वर्ग:-अनारक्षित/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/विकलांग
(आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें।)
नोट:- मध्यप्रदेश राज्य के मूल निवासी न होने की स्थिति में वर्ग अनारक्षित लिखे।

10. आवेदक का पता :-

(अ) वर्तमान डाक का पता :-

.....

.....

.....

पिन कोड

(ब) स्थायी पता :-

.....

.....

.....

पिन कोड

नवीन फोटो
चिपकायें
तथा
हस्ताक्षर
करें

5

12



नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय

लव-कुश नगर, मूंदी रोड़, खण्डवा (म.प्र.), दूरभाष-0733-2245000, Fax-0733-2245001

Email: deangmckhandwa@gmail.com, Website: www.gmckhandwa.org

(स) मोबाईल नम्बर :-

(स) ईमेल पता :-

11. शैक्षणिक एवं अन्य अर्हताओं का विवरण प्रमाण-पत्रों/अंक सूचियों की प्रमाणित प्रति संलग्न करें।

परीक्षा	वर्ष	परीक्षा		प्रयास (अटेम्प्ट्स)	कुल प्रतिशत	शैक्षणिक संस्था का नाम	वि.वि. नाम
		प्राप्तांक	प्रतिशत				
तक (एम.बी. बी.एस.)	प्रथम वर्ष						
	द्वितीय वर्ष						
	फायनल-प्रथम						
	फायनल-द्वितीय						
नातकोत्तर (If any)							

12. यदि आप किसी शासकीय/अर्द्धशासकीय अथवा अशासकीय संस्था में चिकित्सा अधिकारी के पद पर सेवारत थे/हैं तो आवेदन करने की अंतिम तारीख तक सभी पदों का पूर्ण विवरण दें।

पद का नाम	कार्यालय/संस्था/नाम एवं पता	नियुक्ति		कार्य का प्रकार
		कब से	कब तक	

13. यदि आप आयु

सीमा में छूट चाहते हैं

तो छूट का आधार तथा विज्ञापन की संदर्भित कंडिका का उल्लेख करें।

14. (1) क्या आप भारत के नागरिक हैं ? (1)

(2) यदि आप भारत के नागरिक नहीं हैं तो

क्या आपने भारत सरकार से पात्रता का घोषणा

-पत्र प्राप्त किया है ? (2)

15. (अ) क्या आप विवाहित हैं ?

(ब) यदि हां तो क्या आपको एक से अधिक



नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय

लव-कुश नगर, मूंदी रोड़, खण्डवा (म.प्र.), दूरभाष-0733-2245000, Fax-0733-2245001

Email: deangmckhandwa@gmail.com, Website: www.gmckhandwa.org

जीवित पत्नियां हैं/पति हैं ?

16. क्या आपको कभी शासकीय या अन्य सेवा से बर्खास्त/निष्कासित किया गया, हटाया गया या किसी न्यायालय द्वारा अभियोजित (दंडित) किया गया है, या आपके विरुद्ध विभागीय जांच लंबित है, यदि हां तो विवरण दें

17. जीवित संतानों की संख्याअंतिम जीवित संतान की जन्मतिथि

सत्यापित प्रमाण पत्रों को उपरोक्त निर्देशों में दिये हुये क्रमानुसार ही आवश्यक रूप से संलग्न करें। इसके अभाव में आपका आवेदन निरस्त किया जा सकता है।

18. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची:—(Whichever applicable)

- 1) 10th, 12th marksheet
- 2) 1st M.B.B.S./B.D.S./M.Sc. Marksheet
- 3) 2nd M.B.B.S./B.D.S./M.Sc. Marksheet
- 4) 3rd M.B.B.S./B.D.S./M.Sc. Marksheet
- 5) 4th Part I B.D.S. Marksheet
- 6) 4th Part II B.D.S. Marksheet
- 7) Internship completion certificate
- 8) M.B.B.S./B.D.S./M.Sc. Degree Certificate
- 9) M.B.B.S./B.D.S./M.Sc. Attempt Certificate
- 10) M.B.B.S./B.D.S. Registration Certificate
- 11) M.S./M.D./D.N.B/M.D.S./PhD. Mark sheet Certificate
- 12) M.S./M.D./D.N.B/M.D.S./PhD. Degree Certificate
- 13) M.S./M.D./D.N.B/M.D.S./PhD. Attempt Certificate
- 14) M.S./M.D./D.N.B/M.D.S. Registration Certificate
- 15) Adhar Card
- 16) PAN Card
- 17) Copies of Research Publications
- 18)
- 19)
- 20)

आवेदक हस्ताक्षर —

पुरा नाम—

पता

मोबाइल नंबर



नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय

लव-कुश नगर, मूंदी रोड़, खण्डवा (म.प्र.), दूरभाष-0733-2245000, Fax-0733-2245001

Email: deangmckhandwa@gmail.com, Website: www.gmckhandwa.org

परिशिष्ट-2

-: घोषणा :-

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ, कि उपरोक्त सभी जानकारी जो मेरे द्वारा दी गई वह पूर्ण सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन/नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा एवं इसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी। मुझ पर मध्य प्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग एवं संबंधित संस्था के सभी नियम एवं प्रावधान पूर्ण रूपेण बन्धनकारक होंगे तथा मेरे चयन हो जाता है तो मेरे द्वारा बंधपत्र का पालन किया जावेगा।

आवेदक के हस्ताक्षर एवं पूरा नाम

.....

दिनांक

स्थान



नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय

लव-कुश नगर, मूंदी रोड़, खण्डवा (म.प्र.), दूरभाष-0733-2245000, Fax-0733-2245001

Email: deangmckhandwa@gmail.com, Website: www.gmckhandwa.org

परिशिष्ट-3

—: शपथ-पत्र का प्रारूप :-

मैं

. आत्मज/आत्मजा श्रीआयु.....स्थायी पता.....

.....आई

डी प्रूफ संलग्न शपथ-पूर्वक निम्न कथन करता हूँ/करती हूँ कि:-

1. मेरे विरुद्ध किसी भी प्रकार का किसी भी न्यायालय एवं पुलिस थाने में कोई भी अपराधिक प्रकरण आज दिनांक तक न दर्ज है ना ही लंबित हैं।
2. मुझे किसी भी अपराधिक प्रकरण में न्यायालय द्वारा किसी भी प्रकार का कोई दण्ड आज दिनांक तक नहीं दिया गया है।
3. मेरे विरुद्ध पी.एम.टी. यू.जी./पी.जी./एस.टी.एफ. आदि किसी भी स्तर पर कोई भी कार्यवाही लंबित/प्रचलित नहीं है, यदि उपरोक्त में मेरी संलिप्ता पाई जाती है तो मेरी नियुक्ति स्वतः निरस्त कर दी जाये। इस हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगा।
4. मेरा चयन उक्त पदों में होता है तो मैं नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा से संबद्ध अस्पताल एवं मर्चुरी में अपने अधिनस्थ कार्यों के साथ शव परिक्षण कार्य संपादन करूँगा/करूँगी।
5. भविष्य में, उपरोक्त कं 1 से 4 में दी गई जानकारी असत्य पाई जाती है तो मेरी नियुक्ति स्वतः निरस्त मानी जावेगी।

गवाह :-

1.

2.

शपथगृहिता के हस्ताक्षर

पूरा नाम.....