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

क्रमांक/1319/भर्ती/2025 खण्डवा, दिनांक : 13/01/2025

//विज्ञप्ति//

मध्यप्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय भोपाल के ज्ञाप क्रमांक एफ 2–53/2017/1/55 दिनांक 12.01.2018 द्वारा मध्यप्रदेश शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय "शैक्षणिक आदर्श सेवा नियम 2018" के अन्तर्गत नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा के अधीन सीधी शैक्षणिक संवर्ग की प्राप्त नवीन अनुसूची अनुसार प्रदर्शक के सीधी भर्ती के निम्नलिखित रिक्त पदों की पूर्ति की जाना है। इस हेतु निम्नलिखित श्रेणीवार पदों हेतु आवेदन निर्धारित प्रपत्र में आमंत्रित किये जाते है :–

क्र.	विभाग का नाम	प्रदर्शक			
		UR	SC	ST	OBC
1	बायोकेमिस्ट्री	01	–	–	01
2	पैथोलॉजी	–	01*	01*	–
3	फिजियोलॉजी	01	01*	–	–
	योग	02	02	01	01
	महायोग	06			

नोटः– उपरोक्त विभगों के अतिरिक्त चयनित अभ्यर्थी को कार्य सुविधा की दृष्टि से अन्यत्र विभागों में पदस्थापना की जा सकती है।

1. उपरोक्त चिन्हित पदों में SC= अनुसूचित जाति, ST= अनुसूचित जनजाति, OBC = अन्य पिछड़ा वर्ग उम्मीदवार हेतु आरक्षित हैं।
2. * बैकलॉग।
3. पदों की संख्या अधिक/कमी की जा सकती है। पूर्व विज्ञप्तियों में विज्ञापित ऐसे पद जिन्हें विज्ञापित उपरांत संस्था द्वारा साक्षात्कार नहीं लिया गया ऐसे समस्त पूर्व में विज्ञापित पदों के साक्षात्कार की प्रकिया निरस्त की जाती है।
4. यह नियुक्तियाँ नवीन आरक्षण के संबंध में माननीय उच्च न्यायालय में प्रचलित प्रकरण के अध्याधीन होंगी।
5. वेतनमान – (7 वें वेतनमान अनुसार न्यूनतम)

प्राध्यापक	–	144200
सह प्राध्यापक	–	131400
सहायक प्राध्यापक	–	68900
प्रदर्शक	–	57700

टीप –समस्त पदो के लिये राज्य शासन द्वारा समय–समय पर स्वीकृत वेतनमान एवं अन्य भत्ते आदि देय होगें।

6. अर्हताएंः–

स.क.	पद का नाम	न्यूनतम आयु सीमा	न्यूनतम अर्हताएं	सेवानिवृत्ति की अधिवार्षिकी आयु
1	प्रदर्शक	25 वर्ष	राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग (NMC) द्वारा निर्धारित नवीनतम शैक्षणिक अर्हता एवं अनुभव	65 वर्ष

टीप–आयु की गणना विज्ञापन जारी होने वाली तिथि के पश्चात् आने वाली 01 जनवरी के दिनांक को आधार मानकर गणना में ली जावेगी।

7. पदों पर आरक्षण राज्य शासन के द्वारा समय समय पर जारी आदेशों के अनुसार होगा व जाति आरक्षण का लाभ सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण–पत्र प्रस्तुत करने पर ही दिया जायेगा।
8. निरर्हतायें–
   a) विकृत चित्त वाला होने पर।
   b) दुष्चरित्र होने पर।
   c) शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध, दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो।
   d) नियुक्ति के लिये प्रयास/अनुशंसा – किसी भी उम्मीदवार की ओर से अपनी उम्मीदवारी की सहायता प्राप्त करने हेतु किसी भी जरिये से किया गया कोई भी प्रयास/अनुशंसा उसके लिये अनर्हकारी माना जायेगा।

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

e) विवाह संबंधी – जिस उम्मीदवार ने न्यूनतम निर्धारित आयु (पुरूष वर्ग के लिये 21 वर्ष एवं महिला वर्ग के लिये 18 वर्ष) से पूर्व विवाह कर लिया होगा उसे इन पदों पर चयन हेतु अयोग्य माना जायेगा। कोई भी ऐसे महिला/पुरूष उम्मीदवार जिसने किसी ऐसे पुरूष/महिला से विवाह किया हो, जिसकी पहले से जीवित पत्नी/पति हो, ऐसे महिला/पुरूष नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे।

f) **जिनकी 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 अगामी प्रसव मे दो या दो से अधिक जीवित संतान का जन्म होता है।**

g) कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।

h) कदाचरण संबंधी – किसी भी ऐसे उम्मीदवार को नियुक्त नहीं किया जावेगा, यदि उसने शासन या स्थानीय प्राधिकारी की सेवा के कदाचरण के लिये परिणाम स्वरूप पदच्युत कर दिया गया हो यदि उसे नैतिक पतन के अपराध पर दोष सिद्ध ठहराया गया हो।

i) ऐसा उम्मीदवार जिसके विरूद्ध नैतिक पतन का आपराधिक प्रकरण न्यायालय मे विचाराधीन है अथवा वह नैतिक पतन के आपराधिक मामले में दोष सिद्ध हुआ हो।

j) एमसीआई/एनएमसी के अनुसार, चिकित्सा महाविद्यालय को एलओपी मिलने से पहले प्राप्त चिकित्सा शिक्षक का अनुभव/ऑनरेरी/विदेशी संस्थानों/दन्त चिकित्सा महाविद्यालय में सहायक प्राध्यापक, सह–प्राध्यापक एवं प्राध्यापक के पद पर प्राप्त अनुभव , भारत के चिकित्सा महाविद्यालयों में पूर्णकालिक चिकित्सा शिक्षक के उच्च पद पर पदोन्नति/नियुक्ति के लिए मान्य/स्वीकार्य नहीं है।

k) स्वास्थ्य संबंधी – चिकित्सा महाविद्यालय के चिकित्सक जिसका पद सिविल सर्जन से कम न हो, के द्वारा स्वास्थ्य परीक्षण पश्चात् शारीरिक एवं मानसिक रूप से स्वस्थ पाया जाए तथा वह ऐसा प्रमाण पत्र जारी करें।

9. उक्तपदों पर चयनित अभ्यर्थी की नियुक्ति प्रथमतः एक वर्ष की अवधि के लिये परीवीक्षा अनुबंध पर की जावेगी।

10. मध्यप्रदेश शासन के अन्य स्वशासी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय में सेवारत चिकित्सा शिक्षक, जो सीधी भर्ती के पद के लिये अर्हताधारी हो सीधी भर्ती के पद के विरूद्ध आवेदन देने के लिये ऐसे शासकीय सेवक को मूल नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण पत्र लेना होगा एवं अपने आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य है।

11. चिकित्सा शिक्षक को उसके पद के अनुरूप कर्तव्यों का तथा समय–समय पर सौंपे गये प्रशासनिक दायित्वों का निर्वहन करना होगा।

12. ऐसे चिकित्सा शिक्षक जिनकी नियुक्ति राज्य शासन द्वारा मध्यप्रदेश चिकित्सा शिक्षा (राजपत्रित) सेवा भर्ती नियम 1987 के तहत की हो के द्वारा उच्च पद के लिये आवेदन किया जाता है और यदि उसका चयन किया जाता है तो वह स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय में ऐसे वरिष्ठ पद पर लिया जा सकेगा।

13. 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 सेवायें देनी होगी । आवेदक को इस बाबत् 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 पालन न करने पर भू–राजस्व संहिता के तहत वसूली योग्य होगी।

14. मध्य प्रदेश शासन के स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय मे प्रतिनियुक्ति पर कार्यरत चिकित्सक हेतु मूल नियोक्ता की सहमति अनिवार्य होगी।

15. **आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथिः**–नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, खण्डवा के लिए आवेदन निर्धारित प्रारूप में दिनांक– 12/03/2025 सायं **05:30** बजे तक नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, खण्डवा में डाक द्वारा अथवा व्यक्तिगत रूप से आवक–जावक शाखा में जमा कराये जा सकते हैं। अपना पूर्ण रूप से निर्धारित प्रारूप में भरा हुआ आवेदन पत्र, समस्त दस्तावेजों सहित स्केन कराकर महाविद्यालय (स्थापना शाखा) की ई–मेल आई. डी. **estt1st2ndclass@gmail.com** पर भी भेजा जाना अनिवार्य है। आवेदन पत्र **के लिफाफे पर स्पष्ट रूप से स्वशासी 'चिकित्सा महाविद्यालय,खण्डवा में शैक्षणिक संवर्ग हेतु आवेदन' एवं विषय तथा आवेदित पद का नाम और आरक्षित/अनारक्षित श्रेणी का उल्लेख अनिवार्य रूप से करें।** किसी भी स्थिति में निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात् प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा। साक्षात्कार की संभावित दिनांक एवं इस सम्बन्ध में आगे की जानकारी महाविद्यालय की वेबसाइट https://www.gmckhandwa.org/ पर जारी की जाएगी। साक्षात्कार के समय अभ्यर्थी अपना पासपोर्ट

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

साइज के दो रंगीन फोटो एवं समस्त मूल दस्तावेजों एवं एक सेट छायाप्रति स्व–प्रमाणित साथ लेकर अनिवार्य रूप से लावें।

16. चयन प्रक्रिया हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
17. **इसके अतिरिक्त समय–समय पर जारी आदेश/निर्देश स्वतः लागू होगें तथा संलग्न प्रोराटा अनुसार चयन की प्रकिया की जावेगी।**

महत्वपूर्ण टीप :– यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिये निर्धारित समस्त अर्हतायें और शर्तो को पूरा करते है। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जाँच स्वयं करे ले और अर्हता की समस्त शर्तों को पूरा करने पर ही आवेदन पत्र भरे। चयन के किसी भी स्तर पर आवेदक के अनर्ह पाये जाने पर उसका आवेदन पत्र निरस्त कर उसकी उम्मीद्वारी समाप्त की जायेगी। आवेदक के विरूद्ध पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जाँच न हो जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित होती हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो की आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी।

19/02/25

(डॉ. संजय कुमार दादु)
अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी,
नंदकुमार सिंह चौहान शा.चि.महा.,खण्डवा

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

प्रदर्शक के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन–पत्र (अंतिम तिथि– 12/02/2025)

विषयः– बायोकेमिस्ट्री ☐ पैथोलॉजी ☐ फिजियोलॉजी ☐ (Tick ✓applicable)

अभ्यर्थि की श्रेणीः–UR ☐ OBC ☐ ST ☐ SC ☐

नोटः– मध्यप्रदेश राज्य के मुल निवासी न होने की स्थिती में वर्ग अनारक्षित लिखे।

आवेदित श्रेणीः– UR ☐ OBC ☐ ST ☐ SC ☐

नोटः–1. एक से अधिक पद एवं श्रेणी में आवेदन कर रहे है, तो ☐ उचित में टिक करे

2.सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

नवीन फोटो चिपकायें तथा हस्ताक्षर करें

1. विज्ञापन कमांक/दिनांक..........
2. आवेदक का नाम

   हिन्दी में..........

   अंग्रेजी में..........
3. पिता/पति का नाम ☐
4. मध्य प्रदेश मेडिकल काउंसिल का पंजीयन कमांक ☐
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		नही	

9. वर्ग–ःअनारक्षित/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछडा वर्ग/विकलांग (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें।)

   नोटः– मध्यप्रदेश राज्य के मुल निवासी न होने की स्थिती में वर्ग अनारक्षित लिखे।
10. आवेदक का पता :–

   (अ) वर्तमान डाक का पता :– ....

   ....

   ....

   पिन कोड

   (ब) स्थायी पता :– ....

   ....

   ....

   पिन कोड

   (स) मोबाईल नम्बर :– ☐

   (स) ईमेल पता :– ☐

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

11. यदि आप आयु सीमा में छूट चाहते है तो छूट का आधार तथा विज्ञापन की संदर्भित कंडिका का उल्लेख करें। ....

12. (1) क्या आप भारत के नागरिक है ? (1) ....

(2) यदि आप भारत के नागरिक नही है तो क्या आपने भारत सरकार से पात्रता का घोषणा पत्र प्राप्त किया है ? ....

13. (अ) क्या आप विवाहित है ? ....

(ब) यदि हां तो क्या आपको एक से अधिक जीवित पत्नियां हैं/पति हैं ? ....

14. जीवित संतानो की संख्या ....अंतिम जीवित संतान की जन्मतिथि ....

15. 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 विरूद्ध विभागीय जांच लंबित है, यदि हां तो विवरण दें ....

16. शैक्षणिक एवं अन्य अर्हताओं का विवरण प्रमाण–पत्रों/अंक सूचियों की प्रमाणित प्रति संलग्न करे।

परीक्षा	वर्ष	परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष/दिनांक	प्राप्तांक	प्रतिशत	प्रयास (अटेम्ट)	कुल प्रतिशत	शैक्षणिक संस्था का नाम	बोर्ड/ वि.वि. का नाम
स्नातक (एम.बी. बी.एस)	प्रथम वर्ष							
	द्वितीय वर्ष							
	फायनल–प्रथम							
	फायनल–द्वितीय							
स्नातकोत्तर (If any)								

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

क.	पद का नाम	कार्यालय/संस्था/नाम एवं पता	नियुक्ति		कुल शैक्षणिक अनुभव
			कब से	कब तक	
1	ट्यूटर/प्रदर्शक/सीनियर रेसीडेंट				
2	अन्य एन.एम.सी मान्य अनुभव				

सत्यापित प्रमाण पत्रो को उपरोक्त निर्देशो मे दिये हुये कमानुसार ही आवश्यक रूप से संलग्न करे। इसके अभाव में आपका आवेदन निरस्त किया जा सकता हैं।

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

18.. रिसर्च पब्लिकेशन :– Details of **Research articles** published:-

No.	Publication Title & Journal name	Type of Article*	Date of Publication	Published during tenure of Professor/ Assoc./Assist. Prof/ PG	Author: 1st/2nd/3rd /Corresponding	Name of Indexing Agency**	ISSN No.
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

19. संलग्न प्रमाण पत्रो की सूचीः–**(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 मे 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 ....