

स्कूल ऑफ एक्सीलेंस इन पल्मोनरी मेडिसिन  
ने.सु.चं.बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर

क्र/स्था/राज/एसईपीएम/2023/77

दिनांक : 21/01/2023


// विज्ञप्ति सूचना //

मध्यप्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय भोपाल के आदेश क्रमांक एफ1-3/2018/55-2 दिनांक 26/05/2018, आदेश क्रमांक एफ 1-3/2018/55-2 दिनांक 12/26 -03-2019, एवं चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय भोपाल के जापन क्रमांक एफ 2-57/2018/55-1 दिनांक: 07/04/2018 द्वारा जारी मध्यप्रदेश स्वशासी महाविद्यालय चिकित्सकीय सेवा आदर्श नियम 2018 एवं कार्यालय आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा, भोपाल के जापन क्रमांक 5528/स्था/राज/2018 दिनांक 11/09/2018 द्वारा स्वीकृत अनुसूची एवं मध्यप्रदेश शासन के राज पत्र (असाधारण) दिनांक 14/08/2019 में प्रकाशित राज्य स्तरीय आरक्षण रोस्टर के अनुक्रम में स्कूल ऑफ एक्सीलेंस इन पल्मोनरी मेडिसिन नेताजी सुभाष चन्द्र बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर के अनारक्षित एवं अन्य पिछड़ा वर्ग के रिक्त रह गये चिकित्सकीय संवर्ग के मेडिकल ऑफिसर के पदों की पूर्ति सीधी भर्ती द्वारा की जाना है। आवेदन पत्र की पात्रता उन्ही आवेदकों को होगी जो शासन /मेडिकल काउंसिल ऑफ इंडिया / नेशनल मेडिकल कमीशन द्वारा निर्धारित अर्हताओं की पूर्ति करते हैं। इस हेतु निर्धारित प्रपत्र में डायरेक्टर स्कूल ऑफ एक्सीलेंस इन पल्मोनरी मेडिसिन कार्यालय प्रथम तल ने.सु.चं.बोस मेडिकल कॉलेज परिसर जबलपुर (म.प्र.) में दिनांक 06/02/2023 2400 hrs तक आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं।

रिक्त पदों का श्रेणीवार विवरण/ वेतनमान निम्नानुसार है-

| क्र | पदनाम           | वेतनमान   | आरक्षण |     |    |    |     | कुल पद |
|-----|-----------------|---|--------|-----|----|----|-----|--------|
|     |                 |   | UR     | EWS | ST | SC | OBC |        |
| 01  | Medical Officer | (Level 10 - 56100 + other allowances like NPS,HRA,NPA etc as per state govt. prevailing rules ) | 01     | 00  | 00 | 00 | 01  | 02     |

उपरोक्त विज्ञापन की जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप ने.सु.चं.बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर की वेबसाइट [www.nscbmc.ac.in](http://www.nscbmc.ac.in) एवं संचालनालय चिकित्सा शिक्षा की वेबसाइट [www.medicaleducation.mp.gov.in](http://www.medicaleducation.mp.gov.in) पर भी उपलब्ध कराया जा रहा है।

  
21/01/23

डायरेक्टर एवं सदस्य सचिव साधिकार समिति  
स्कूल ऑफ एक्सीलेंस इन पल्मोनरी मेडिसिन  
ने.सु.चं.बो.मेडिकल कॉलेज जबलपुर

**स्कूल आफ एक्सीलेंस इन पल्मोनरी मेडिसिन  
ने.सु.चं.बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर**

क्र/स्था/राज/एसईपीएम/2023 / 77

दिनांक : 21/01/2023

मेडिकल ऑफिसर की सीधी भर्ती हेतु रोस्टर

| क्र | पदनाम           | वेतनमान   | आरक्षण |     |    |    |     | कुल पद |
|-----|-----------------|---|--------|-----|----|----|-----|--------|
|     |                 |   | UR     | EWS | ST | SC | OBC |        |
| 01  | Medical Officer | (Level 10 - 56100 + other allowances like NPS,HRA,NPA etc as per state govt. prevailing rules ) | 01     | 00  | 00 | 00 | 01  | 02     |

उपरोक्त चिन्हित पदों में EWS= आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग, ST = अनसूचित जनजाति, SC = अनसूचित जाति एवं OBC = अन्य पिछड़ा वर्ग उम्मीदवार हेतु आरक्षित है।

नोट:- 1.पदों की संख्या अधिक/कम की जा सकती है।

2. भर्ती की प्रक्रिया एवं सेवा शर्तों की विस्तृत जानकारी एवं आवेदन का प्रारूप चिकित्सा महाविद्यालय की वेबसाइट पर [www.nscbmc.ac.in](http://www.nscbmc.ac.in) पर भी उपलब्ध कराया जा रहा है।

3. विज्ञापित पदों के आरक्षण एवं नियुक्ति संबंधी समीचन नियमों एवं भविष्य में नियुक्तियों के संबंध में अन्यथा लिये गए शासकीय निर्णय के अधीन नियुक्ति/पदोन्नतियां रहेंगी, एवं अन्यथा नियुक्ति निरस्त होने की दशा में नियुक्ति के संबंध में अधिकार के रूप में मांग नहीं कर सकेंगे। पदों का आरक्षण म.प्र.राज्य शासन / माननीय उच्चतम न्यायालय/ उच्च न्यायालय म.प्र. के द्वारा समय समय पर जारी आदेशों के अनुसार होगा।

4. साक्षात्कार हेतु पात्र उम्मीदवारों की सूची महाविद्यालय की वेबसाइट [www.nscbmc.ac.in](http://www.nscbmc.ac.in) पर प्रदर्शित की जावेगी तथा संबंधितों को ईमेल / फोन द्वारा भी साक्षात्कार की तिथि एवं समय के बारे में सूचित किया जायेगा।

5. अर्हतायें-

| स. क्र. | अनुसूची 1 का स. क्र. | पद का नाम    | न्यूनतम आयु सीमा | न्यूनतम अनिवार्य शैक्षणिक अर्हताएं  | अन्य वांछनीय अर्हताएं/ अनुभव (अनिवार्य नहीं)   |
|---------|----------------------|--------------|------------------|---|--|
| (1)     | (2)                  | (3)          | (4)              | (5)   | (6)  |
| 01      | 01                   | मेडिकल ऑफिसर | 25 वर्ष          | एमसीआई द्वारा मान्यता प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय/ संस्थान से स्नातक परीक्षा उत्तीर्ण एवं एमसीआई में पंजीकृत होना अनिवार्य है। | 1. एमडी रेस्पिरेटरी मेडिसिन/जनरल मेडिसिन/कम्युनिटी मेडिसिन/डीटीपीडी पत्रोपाधि।<br>2. मान्यता प्राप्त मेडिकल कॉलेज में रेस्पिरेटरी मेडिसिन/जनरल मेडिसिन में जूनियर रेसीडेंट के रूप में कार्य करने का न्यूनतम 01 वर्ष का कार्यानुभव अथवा RNTCP (NTEP) के अंतर्गत मेडिकल ऑफिसर के रूप में न्यूनतम एक वर्ष कार्यानुभव। |

टीप:-

- समस्त पदों के लिये राज्य शासन द्वारा निश्चित वेतनमान के अतिरिक्त शासन द्वारा समय-समय पर स्वीकृत अन्य भत्ते नियमानुसार देय होंगे। विस्तृत विवरण <http://www.medicaleducation.mp.gov.in/> मध्यप्रदेश स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय चिकित्सकीय सेवा आदर्श नियम 2018 पर उपलब्ध है।
- आवेदन करने हेतु अधिकतम सीमा 62 वर्ष एवं अधिवापिकी आयु 65 वर्ष होगी। आयु की गणना विज्ञापन जारी होने वाली तिथि के पश्चात् आने वाली 1 जनवरी को आधार मानकर की जावेगी।
- पदों का आरक्षण म.प्र. राज्य शासन/ माननीय उच्चतम न्यायालय/ उच्च न्यायालय म.प्र. के द्वारा समय समय पर जारी आदेशों के अनुसार होगा।
- म.प्र. राज्य शासन के नियमानुसार एससी / एसटी / ओबीसी / ईडब्ल्यूएस आरक्षण का लाभ सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने पर ही दिया जायेगा। ओबीसी/ ईडब्ल्यूएस/ श्रेणी के अभ्यर्थियों को नॉन क्रीमी लेयर संबंधी प्रमाण पत्र / आय प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा।

*Jm*



6 निरर्हतायें:- निम्नानुसार प्रतिकूल स्थिति पाये जाने पर अनर्ह माना जायेगा -

- विकृत चित्त वाला होने पर।
- दुश्चरित्र होने पर।
- शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो।
- नियुक्ति के लिये प्रयास/अनुशंसा करने पर 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।
- विवाह संबंधी - जिस उम्मीदवार ने न्यूनतम निर्धारित आयु(पुरुष 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 / पुरुष उम्मीदवार जिसने किसी ऐसे पुरुष / महिला से विवाह किया हो जिसकी पहले से जीवित पत्नी / पति हो, ऐसे महिला/पुरुष नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे।
- कूट रचित / फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने / अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।
- कदाचरण संबंधी- किसी भी ऐसे उम्मीदवार को नियुक्त नहीं किया जावेगा, यदि उसे शासन या स्थानीय प्राधिकारी की सेवा से कदाचरण के परिणामस्वरूप पदच्युत कर दिया गया हो यदि उसे नैतिक पतन के अपराध पर दोष सिद्ध ठहराया गया हो।
- 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।
- स्वास्थ्य संबंधी:- चिकित्सा महाविद्यालय के चिकित्सक जिसका पद सिविल सर्जन से कम न हो, के द्वारा स्वास्थ्य परीक्षण के उपरांत शारीरिक एवं मानसिक रूप से स्वस्थ पाया जाये तथा वह ऐसा प्रमाण पत्र जारी करे।
- आवेदन की अंतिम दिनांक को दो से अधिक जीवित संतानों वाले अभ्यर्थी पात्र नहीं होंगे। इस संबंध में म.प्र.शासन के नियम मान्य होंगे।

#### 7. भर्ती की प्रक्रिया:-

- 7.1 रिक्त पदों की पूर्ति के लिये साधिकार समिति / स्वशासी समिति द्वारा साक्षात्कार आयोजित किया जायेगा।
- 7.2 चयन समिति मैरिट के आधार पर एवं मैरिट क्रम में अभ्यर्थियों के चयन हेतु अनुशंसा देगी और तथानुसार वरीयता क्रम में नियुक्ति की जा सकेगी। मैरिट सूची तैयार करने में प्रयुक्त होने वाली अंको संबंधी तालिका का प्रारूप आवेदन पत्र के साथ वेबसाइट पर उपलब्ध कराया जा रहा है।
- 7.3 चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर में सेवारत अर्हताधारी व्यक्ति रिक्त पद के विरुद्ध आवेदन देने के लिये स्वतंत्र होगा और ऐसे आवेदन के लिये उसे नियोक्ता से अनापत्ति नहीं लेनी होगी।

#### 8. सेवा शर्तें:-

- 8.1 निजी व्यवसाय (प्राइवेट प्रैक्टिस) पूर्णतः निषेध होगा। नियमानुसार एनपीए देय होगा।
- 8.2 वार्षिक वेतनवृद्धि नियमानुसार देय होगी।
- 8.3 भ्रमण पर यात्रा भत्ता एवं दैनिक भत्ता राज्य शासन की पात्रतानुसार देय होगा।
- 8.4 अवकाश आचरण एवं अर्धवार्षिकी आयु के संबंध में- मध्यप्रदेश स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय चिकित्सकीय सेवा आदर्श नियम 2018 लागू होंगे।
- 8.5 उपरोक्त सूची में उल्लेखित पद पर चयनित अभ्यर्थी की नियुक्ति प्रथमतः 01 वर्ष की अवधि के लिये परीक्षा पर की जायेगी।

शेष जो शर्तें मध्यप्रदेश सुपर स्पेशैलिटी अस्पताल चिकित्सा शिक्षा आदर्श सेवा नियम 2018 / मध्यप्रदेश स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय चिकित्सकीय सेवा आदर्श नियम 2018 में निहित हैं वे लागू होंगी जिनका अवलोकन संचालक चिकित्सा शिक्षा म.प्र. की वेबसाइट <http://www.medicaleducation.mp.gov.in/> पर किया जा सकता है।

#### 9. आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि- 06/02/2023 2400 hrs बजे तक।

आवेदन पत्र रजिस्टर्ड डाक , स्पीड पोस्ट, ईमेल द्वारा अथवा व्यक्तिगत रूप से डायरेक्टर स्कूल ऑफ एक्सीलेंस इन पल्मोनरी मेडिसिन कार्यालय, प्रथम तल ने.सु.चं.बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर परिसर में जमा किये जा सकते हैं।

आवेदन पत्र भेजने का पता- (रजिस्टर्ड डाक , स्पीड पोस्ट अथवा व्यक्तिगत रूप से)

डायरेक्टर

स्कूल ऑफ एक्सीलेंस इन पल्मोनरी मेडिसिन कार्यालय, प्रथम तल

ने.सु.चं.बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर परिसर


आवेदन पत्र के लिफाफे पर स्पष्ट रूप से स्कूल ऑफ एक्सीलेंस इन पल्मोनरी मेडिसिन ने.सु.चं.बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर चिकित्सकीय संवर्ग हेतु आवेदन पत्र , आवेदित पद का नाम, श्रेणी आरक्षित / अनारक्षित का उल्लेख अवश्य करें किसी भी परिस्थिति में निर्धारित तिथि 06/02/2023 2400 hrs बजे के पश्चात् प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा।

ईमेल द्वारा आवेदन पत्र भेजने का पता- chest.jabalpur@gmail.com

ईमेल द्वारा आवेदन पत्र भेजने पर ईमेल की सबजेक्ट लाईन पर स्पष्ट रूप से स्कूल ऑफ एक्सीलेंस इन पल्मोनरी मेडिसिन ने.सु.चं.बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर चिकित्सकीय संवर्ग हेतु आवेदन पत्र , आवेदित पद का नाम, श्रेणी आरक्षित / अनारक्षित का उल्लेख अवश्य करें किसी भी परिस्थिति में निर्धारित तिथि 06/02/2023 2400 hrs के पश्चात् प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा।

10. चयन प्रक्रिया हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
11. नियुक्ति संबंधी समीचीन नियमों के अधीन नियुक्तियां / पदोन्नतियां रहेंगी एवं नियमानुसार अभ्यर्थी नियुक्ति निरस्त होने की दशा में नियुक्ति के संबंध में अधिकार के रूप में मांग नहीं कर सकेंगे।
12. उपरोक्त विज्ञापन की जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप शासकीय स्वशासी नेताजी सुभाष चंद्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर म.प्र. की वेबसाइट [www.nscbmc.ac.in](http://www.nscbmc.ac.in) पर उपलब्ध कराये जा रहे हैं।
13. किसी भी विसंगति की स्थिति में शासन / साधिकार समिति / स्वशासी संस्था की कार्यकारिणी समिति का निर्णय अंतिम एवं बंधनकारी होगा।

महत्वपूर्ण टीप:- यह सुनिश्चित करने की जवाबदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिये निर्धारित समस्त अर्हतायें और शर्तों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं कर लें एवं अर्हता की समस्त शर्तें पूरा करने पर ही आवेदन पत्र भरें। चयन के किसी भी स्तर पर आवेदक के अनर्ह पाये जाने पर उसका आवेदन पत्र 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 पत्र के प्रारूप के साथ दिया गया है। यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी। चयन होने पर कार्यभार ग्रहण के समय बिन्दु क्र 06 के संबंध में शपथ पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।

  
21/01/23

डायरेक्टर एवं सदस्य सचिव साधिकार समिति  
स्कूल ऑफ एक्सीलेंस इन पल्मोनरी मेडिसिन  
ने.सु.चं.बो.मेडिकल कॉलेज जबलपुर

## आवेदन पत्र का प्रारूप

स्कूल ऑफ़ एकसीलेंस इन पल्मोनरी मेडिसिन अस्पताल जबलपुर (मध्य प्रदेश शासन का संस्थान) के प्राध्यापक/सह प्राध्यापक/ सहायक प्राध्यापक/ मेडिकल ऑफिसर विषय .....के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन - पत्र (अंतिम तिथि / / )

नोट:- सभी जानकारी आवेदक द्वारा स्वयं पूर्ण की जावें।

1. आवेदक का नाम.....
2. पुरुष/ महिला.....
3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....
4. वर्तमान निवास स्थान का पता(पिन कोड सहित).....

स्वप्रमाणित नवीन  
रंगीन फोटो

शहर का नाम..... फोन नं.....

मोबाईल नं..... ईमेल आईडी.....

5. स्याई पता.....

6. आधार कार्ड नं. ....

7. जन्म तिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची / जन्म प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करें)

8. आवेदन करने की अंतिम तिथि को आवेदक की आयु .....वर्ष.....माह.....

9. आवेदक की वैवाहिक स्थिति - विवाहित / अविवाहित .....

10. यदि विवाहित हों तो विवाह का दिनांक.....

11. जीवित संतानों की संख्या ( आवेदन की अंतिम दिनांक को).....

12. वर्ग :- अनारक्षित / अनुसूचित जन जाति / अनुसूचित जाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / विकलांग (म.प्र. शासन के नियमानुसार) .....(आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें।)

13. मेडिकल काउंसिल का स्याई पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक.....

| क्र | डिग्री                     | स्याई पंजीयन क्रमांक | मेडिकल काउंसिल का नाम | पंजीयन दिनांक |
|-----|----------------------------|----------------------|-----------------------|---------------|
| 1   | एमबीबीएस                   |                      |                       |               |
| 2   | एमडी/एमएस/ डिप्लोमा (विषय) |                      |                       |               |

JG



|   |             |  |  |  |
|---|-------------|--|--|--|
| 3 | डीएम/एमसीएच |  |  |  |
|---|-------------|--|--|--|

14. शैक्षणिक योग्यतायें:- (प्रमाण पत्र तथा अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।)

| क्र. | परीक्षा का नाम                      | संस्था/बोर्ड /<br>वि.वि. | वर्ष | विषय | प्राप्तांक/पूर्णांक | कुल प्राप्तांक/<br>प्रतिशत | प्रयास<br>(Attempt) |
|------|-------------------------------------|--------------------------|------|------|---------------------|----------------------------|---------------------|
| 1    | 2                                   | 3                        | 4    | 5    | 6                   | 7                          | 8                   |
| 1    | MBBS 1 <sup>st</sup> First<br>Prof. |                          |      |      |                     |                            |                     |
| 2    | MBBS 2 <sup>nd</sup><br>Prof.       |                          |      |      |                     |                            |                     |
| 3    | MBBS Final<br>Part I                |                          |      |      |                     |                            |                     |
| 4    | MBBS Final<br>PartII                |                          |      |      |                     |                            |                     |
| 5    | PG Diploma<br>(Subject)             |                          |      |      |                     |                            |                     |
| 6    | MD/MS<br>(Subject)                  |                          |      |      |                     |                            |                     |
| 7    | DM/MCH                              |                          |      |      |                     |                            |                     |

Handwritten signature/initials.

1. ଅନୁପାଦ୍ୟ

ଏହା ଉପରେ ଉପରୋକ୍ତ, (କାର୍ଯ୍ୟ ସମ୍ପର୍କରେ କି କିପରି କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହେବ ତାହା)

| କ୍ର. ସଂଖ୍ୟା | କାର୍ଯ୍ୟର ନାମ | ପ୍ରକାର/ପ୍ରକାଶନ | ସମ୍ପର୍କ | ମାଧ୍ୟମ | ପ୍ରାଥମିକତା | ସମ୍ପର୍କିତ ଅଂଶ | ସମୟ (ଆନୁମତି) |
|-------------|--------------|----------------|---------|--------|------------|---------------|--------------|
| 1           | ଅନୁପାଦ୍ୟ     | ଅ              | ଅ       | ଅ      | ଅ          | ଅ             | ଅ            |
| 2           | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 3           | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 4           | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 5           | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 6           | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 7           | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 8           | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 9           | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 10          | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 11          | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 12          | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 13          | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 14          | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 15          | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 16          | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 17          | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 18          | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 19          | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |
| 20          | ଅନୁପାଦ୍ୟ     |                |         |        |            |               |              |

1/10

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

नोट:- प्रत्येक परीक्षा के प्रयास (Attempt) प्रमाण पत्र अधिष्ठाता द्वारा प्रदत्त हो संलग्न करें।

15. शैक्षणिक अनुभव:- छायाप्रति संलग्न करें। (मेडिकल आफीसर के पद के लिये लागू नहीं)

| क्र. | पदनाम  | शैक्षणिक अनुभव |    |       |                            |
|------|--|----------------|----|-------|----------------------------|
|      |  | From           | To | Total | Name of teaching Institute |
| 1    | प्राध्यापक   |                |    |       |                            |
| 2    | सह प्राध्यापक  |                |    |       |                            |
| 3    | सहायक प्राध्यापक   |                |    |       |                            |
| 4    | सीनियर रेसीडेन्ट<br>(पीजी डिग्री प्राप्त<br>करने उपरांत) |                |    |       |                            |

16. रिसर्च पब्लिकेशन:- छायाप्रति संलग्न करें निम्न प्रारूप अनुसार पृथक से विवरण संलग्न करें।  
(मेडिकल आफीसर के पद के लिये लागू नहीं)

| क्र. | पदनाम(जिस समय पब्लिकेशन प्रकाशित स्वीकृत हुये)           | रिसर्च पब्लिकेशन (Original Review Article Others) | वर्ष | टाइटल | इंडेक्सिंग विवरण | जर्नल का नाम | प्रथम / द्वितीय करिस्पोंडिंग लेखक |
|------|--|---|------|-------|------------------|--------------|-----------------------------------|
| 1    | प्राध्यापक   |   |      |       |                  |              |                                   |
| 2    | सह प्राध्यापक  |   |      |       |                  |              |                                   |
| 3    | सहायक प्राध्यापक   |   |      |       |                  |              |                                   |
| 4    | सीनियर रेसीडेन्ट<br>(पीजी डिग्री प्राप्त<br>करने उपरांत) |   |      |       |                  |              |                                   |
| 5    | पीजी छात्र अध्ययन<br>काल                                 |   |      |       |                  |              |                                   |

17. अवार्ड / अन्य विशिष्ट उपलब्धियां:-

- 1.
- 2.
- 3.

1/10



नोट:- साक्षात्कार / चयन / नियुक्ति संबंधी अर्हता / पात्रता के संबंध में किसी भी बिन्दु पर चयन समिति / साक्षात्कार / स्कूटनी समिति का निर्णय अंतिम एवं बंधनकारी होगा। आवेदक, आवेदन पत्र के प्रत्येक पृष्ठ के अंत में एवं संलग्न दस्तावेजों की प्रति पर हस्ताक्षर करना सुनिश्चित करें।

स्थान.....

दिनांक.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

### // घोषणा पत्र //

1. मैं प्रमाणित करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र / नियुक्ति निरस्त की जा सकेगी।
2. मैं प्रमाणित करता / करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी भी अपराध में किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरुद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है।

स्थान.....

दिनांक.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर



संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची (Check List):-

|    |  |          |
|----|--|----------|
| 1  | Photo ID proof issued by Govt. Authorities : Passport / PAN Card/<br>Voter ID Aadhar Card                      | YES / NO |
| 2  | Proof of present Residence : Copy of Passport / Voter<br>Id / Electricity Bill / Telephone Bill /Aadhar Card   | YES / NO |
| 3  | Proof of Permanent Residence : Copy of Passport /<br>Voter Id / Electricity Bill / Telephone Bill /Aadhar Card | YES / NO |
| 4  | Copies of Certificate of MBBS , PG / Post PG Degree  | YES / NO |
| 5  | Copies of Registration of MBBS , PG / Post PG Degree   | YES / NO |
| 6  | Copy of Experience certificate for all teaching appointments held<br>before joining present institute.         | YES / NO |
| 7  | Relieving order from the previous institution.   | YES / NO |
| 8  | PAN Card   | YES / NO |
| 9  | Aadhar Card  | YES / NO |
| 10 | Copy of Experience certificate   | YES / NO |
| 11 | Copy Attempt Certificate   | YES / NO |
| 12 | Copy of Publications   | YES / NO |
| 13 | NOC / Relieving from present employer  | YES / NO |
| 14 | Others (Specify)   | YES / NO |
| 15 | Others (Specify)   | YES / NO |
| 16 | Others (Specify)   | YES / NO |

*J.K.*

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

**SCHOOL OF EXCELLENCE IN PULMONARY MEDICINE  
N.S.C.B. MEDICAL COLLEGE JABALPUR  
MERIT LIST FOR POST OF MEDICAL OFFICER**

| NAME OF POST:- MEDICAL OFFICER                               |                   |          | DATE OF INTERVIEW:- / /2023   |  |                         |                                |               |
|--|-------------------|----------|---|--|-------------------------|--------------------------------|---------------|
| NO. OF THE POSTS & CATEGORY:- Total posts -01 (UR) 01, (OBC) |                   |          |   |  |                         |                                |               |
| S.NO.  | NAME OF CANDIDATE | CATEGORY | MBBS (70) MARKS<br>(MINUS 5 MARKS PER<br>REPEAT ATTEMPT FOR<br>PASSING EACH<br>PROFESSIONAL EXAM) | EXPERIENCE AS A MO/JR<br>(1 MARK PER COMPLETED 6 MONTH<br>UP TO MAX. MARKS 10) | INTERVIEW<br>(MARKS 20) | TOTAL<br>MARKS<br>(OUT OF 100) | REMARK/RESULT |
| 1  | 2                 | 3        | 4   | 5  | 6                       | 7                              | 8             |
| 1  |                   |          |   |  |                         |                                |               |

COMMISSIONER  
(CHAIRMAN)

CEO & DEAN  
N.S.C.B. MEDICAL COLLEGE  
JABALPUR(MEMBER)

Director  
SEPM MEDICAL COLLEGE  
JABALPUR(MEMBER)

RESERVED CATEGORY  
REPRESENTATIVE  
(MEMBER)

JT.DIRECTOR AND SUPERINTENDENT  
N.S.C.B. MEDICAL COLLEGE JABALPUR  
(MEMBER)

*Handwritten signature*