



कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता

शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम

सैलाना रोड़, ग्राम बंजली, रतलाम (म0प्र)

ईमेल:- deanratlam@gmail.com वेबसाईट :- www.gmcratlam.org कार्यालय दूरभाष नंबर :- 07412-284226 पिनकोड :- 457001

DONATE ORGAN – SAVE LIFE

अंगदान करें – जीवन बचाएँ

क्रमांक : 7051/स्था./जी.एम.सी./2020

रतलाम, दिनांक :- 17.09.2020

// वॉक इन इंटरव्यू //

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएं म.प्र के निर्देशानुसार **COVID-19** (नोवल कोरोना वायरस) महामारी से बचाव एवं **R.T.P.C.R** लेब हेतु मानव संसाधन की आवश्यकता है। जिस हेतु अस्थाई पदों की पूर्ती वॉक इन इंटरव्यू के माध्यम से की जाना है।

जिस हेतु वॉक इन इंटरव्यू का आयोजन दिनांक 22.09.2020 को प्रातः काल 11:00 से 1:00 बजे शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम में रखा गया है, जिसमें पद निम्नानुसार है :-

क्रमांक	पद का नाम	पदों की संख्या
1	लैब टेक्नीशियन	01

* पदों की संख्या बढ़ाई या घटाई जा सकती है।

* पदों पर आरक्षण राज्य शासन के द्वारा समय समय पर जारी आदेशों के अनुसार होगा।

उपरोक्त नियुक्ति की अवधि दिनांक 30 सितम्बर 2020 तक की होगी (अवधि बढ़ाई या घटाई जा सकती है)। चयनित अभ्यर्थियों का मानदेय एन.एच.एम के मापदण्डों के आधार पर देय होगा। उपस्थित होने वाले लैब टेक्नीशियन का पंजीयन (डी.एम.एल.टी/बी.एम.एल.टी/एमी.एम.एल.टी) जीवित होना अनिवार्य है। आवेदन पत्र मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, रतलाम, सैलाना रोड़, ग्राम बंजली, रतलाम (म.प्र.) के नाम/अथवा ईमेल deanratlam@gmail.com पर भेजे। विस्तृत जानकारी चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम की वेबसाईट www.gmcratlam.org पर उपलब्ध है। कृपया समय-समय पर उसका अवलोकन करें।

डॉ. संजय दीक्षित
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
शा.स्व.चि.महा.रतलाम (म0प्र0)

Government Medical College
Ratlam

सं. क्र	पद संख्या	पद का नाम	शैक्षणिक अर्हताएँ	वांछनीय अर्हताएँ	मसिक मानदेय प्रतिमाह
1	2	3	4	5	6
1	01	लैब टेक्नीशियन	1. पेट्रोलॉजी का 02 वर्ष का डिप्लोमा पाठ्यक्रम (डी.एम.एल.टी) अथवा पेट्रोलॉजी का डिग्री पाठ्यक्रम (बी.एम.एल.टी) अथवा पेट्रोलॉजी का स्नात्कोत्तर पाठ्यक्रम (एमी. एम.एल.टी) तथा म.प्र सह चिकित्सा परिषद में जीवित पंजीयन ।		As per NHM Norms

निरर्हताएँ :-

- विकृत चित्त वाला होने पर।
- दुश्चरित्र होने पर।
- शारीरिक दुर्बलता होने के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो।
- नियुक्ति के लिये प्रयास/अनुसंशा – किसी भी उम्मीदवार की ओर से अपनी उम्मीदवारी की सहायता प्राप्त करने हेतु किसी भी जरिये से किया गया कोई भी प्रयास/अनुसंशा उसके लिए अनर्हकारी माना जावेगा।
- 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।
- जिस आवेदक की 2 से अधिक संतान हो एवं जिसमें से तीसरी संतान का जन्म दिनांक 26/01/2001 को या उसके पश्चात् हुआ हो नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होंगे। (दो या दो से कम संतान वाले आवेदक शपथ पत्र प्रस्तुत करें।)
- कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/ अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर ।
- कदाचरण संबंधी किसी ऐसे उम्मीदवार को सेवा या पद पर नियुक्त नहीं किया जावेगा या उसने शासन या स्थानीय प्राधिकारी की सेवा के कदाचरण के लिए परिणाम स्वरूप पदच्युत कर दिया गया हो यदि उसे नैतिक पतन के अपराध पर दोष सिद्ध ठहराया गया हो।
- ऐसे उम्मीदवार जिनके विरुद्ध नैतिक पतन का आपराधिक प्रकरण न्यायालय में विचाराधीन है, अथवा नैतिक पतन के आपराधिक मामले में दोष सिद्ध हुआ हो। अथवा उसके विरुद्ध वह किसी आपराधिक मामले में दोष सिद्ध हुआ हो।
- स्वास्थ्य संबंधी – मानसिक रूप से स्वस्थ न होने पर किसी उम्मीदवार को सेवा या पद पर नियुक्त नहीं किया जावेगा जब तक की वह राज्य शासन के ऐसे चिकित्सा अधिकारी, जिसका पद सिविल सर्जन से कम न हो, के द्वारा स्वास्थ्य परिक्षण पश्चात् अच्छी तरह से शारीरिक एवं मानसिक रूप से स्वस्थ पाया जाए, तथा वह ऐसा प्रमाण पत्र जारी करे।

महत्वपूर्ण टीप :- यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पत्र की निर्धारित समस्त अर्हतायें और शर्तों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की पुष्टि स्वयं कर ले और अर्हता की समस्त शर्तें 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 उम्मीदवारी समाप्त की जावेगी। आवेदक के विरुद्ध पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जांच न हो जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो की आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्त भी उसमें सम्मिलित रहेगी।

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम मध्यप्रदेश

अनुबंध पत्र

मैंने अपना आवेदन दिनांक के द्वारा
..... की सेवाएँ हेतु शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम में प्रस्तुत किया है। मैं स्वेच्छा से
..... मानदेय पर दिनांक से लेकर दिनांक तक अस्थायी रूप से तीन माह हेतु
COVID-19 नियंत्रण ऑपरेशन के लिए कार्य करने हेतु सहमत हूँ एवं अपनी सेवाएँ इस हेतु स्वेच्छा से प्रदान कर
रह/रही हूँ। मुझे इस हेतु दिया जाने वाला मासिक मानदेय स्वीकार है एवं दी गई समस्त सेवा शर्तें
मान्य एवं मेरे द्वारा नियोजन के संबंध में माननीय न्यायालय में किसी भी प्रकार का दावा/आपत्ति प्रस्तुत नहीं
किया जायेगा।

सेवा शर्तें:-

1. यह सेवाएँ पूर्ण रूप से अस्थायी होंगी एवं आकस्मिक सेवाओं के रूप में ली जा रही हैं, अतः इन सेवाओं को नियमित अथवा संविदा सेवा के लिये किसी भी दशा में मान्य नहीं किया जावेगा।
2. यह सेवाएँ एक निश्चित समयावधि 03 माह की लिए ली जा रही हैं, जिसे आवश्यकता होने पर बढ़ाया/घटाया जा सकेगा। अतः निर्धारित अवधि पश्चात आदेश स्वतः समाप्त माना जावेगा।
3. उक्त मानव संसाधन की सेवाएँ चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम अथवा **COVID-19 Control Operation** में ही ली जा सकेगी।
4. उक्त पदों के नियंत्रणकर्ता अधिकारी मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम होंगे।
5. मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, रतलाम को समस्त दस्तावेजों की स्वप्रमाणित छायाप्रति एवं मेडिकल फिटनेस सर्टिफिकेट उपलब्ध कराकर सेवाप्रदाता कार्य दायित्व संभालेंगे।
6. अनुबंध के निष्पादन पर होने वाला व्यय संबंधित सेवा प्रदाता द्वारा स्वयं वहन किया जायेगा।

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
शा.स्व.चि.महा.रतलाम (म0प्र0)

(प्रत्येक वर्ष का पृथक – पृथक भरे)

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

12. अनुभव :-

क्रमांक	पद नाम	पद पर कार्यभार ग्रहण का दिनांक	अनुभव वर्ष/माह/दिन	सक्षम अधिकारी पदनाम
1.				
2.				
3				
4				

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

1) संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची (स्वप्रमाणित प्रतिलिपी संलग्न करें)। जो भी लागू हो ।

1. जन्मतिथि के लिये कक्षा 10 वीं की अंकसूची।
2. कक्षा 12 वीं की अंकसूची।
3. स्नातक अंकसूची।
4. स्नातक डिग्री।
5. स्नातकोत्तर अंकसूची।
6. स्नातकोत्तर डिग्री।
7. स्थानीय निवास प्रमाण पत्र (आरक्षित वर्ग हेतु)
8. आधार कार्ड
9. प्रशिक्षण/कांफेस पुरस्कार प्रमाणपत्र
10. डी.एम.एल.टी/एमी.एम.एल.टी/बी.एम.एल.टी की डिप्लोमा/डिग्री पंजीयन।
11. जाति प्रमाण पत्र।
12. अन्य प्रमाण पत्र/अंकसूची इत्यादि।

2) आवेदन का बंद लिफाफा मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, रतलाम सैलाना रोड, ग्राम बंजली, रतलाम (म.प्र.) के नाम/ अथवा ईमेल deanratlam@gmail.com पर भेजे। लिफाफे पर आवेदित पद का नाम एवं आवेदक का नाम आवश्यक रूप से अंकित करें।

नोट:- संबंधित पद की अर्हताये आवेदक द्वारा सुनिश्चित कर आवेदन पत्र की पूर्ति कर ही आवेदन करे।

स्थान:.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक:.....

// 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 पत्र निरस्त किया जा सकेगा।
2. मेरे विरुद्ध पुलिस प्रकरण में एफ.आई.आर. दर्ज नहीं है, और मेरे विरुद्ध कोई जॉच प्रचलन में नहीं है।
3. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि तुझे नैतिक पतन के किसी अपराध मे 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।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

आवेदन का प्रारूप

पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र

नोट सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जाये।

फोटो

आवेदित पद का नाम :-.....

1. आवेदक का नाम

2. पुरुष/महिला

3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित)

4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित)

शहर का नाम फोन न.

मोबाईल न. ई-मेल आई डी.....

5. स्थाई पता

शहर का नाम फोन न.

6. आधार कार्ड नम्बर

7. वर्ग (सामान्य,/अन्य पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जनजाति/अनुसूचित जाति)

8. जन्मतिथि (हाई स्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें)01.06.2020

आयु वर्षमाह.....दिवस.....

9. विवाहित /अविवाहित विवाह होने पर संतानों की संख्या

10.संबंधित काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक तिथि

(डी.एम.एल.टी/एमी.एम.एल.टी/बी.एम.एल.टी)/डिप्लोमा/डिग्री/पी.एच.डी)

11. शैक्षणिक योग्यताएँ :- (प्रमाण पत्र एवं अंकसूची को स्वप्रमाणित सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें) पद के अनुसार योग्यता अंकित करें।

क्र	परीक्षा का नाम	संस्था /बोर्ड/वि. वि	वर्ष	विषय	प्राप्तांक/ पूर्णांक	कुल प्राप्तांक/ प्रतिशत	प्रयास
1.							
2.							

(प्रत्येक वर्ष का पृथक – पृथक भरे)

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

12. अनुभव :-

क्रमांक	पद नाम	पद पर कार्यभार ग्रहण का दिनांक	अनुभव वर्ष/माह/दिन	सक्षम अधिकारी पदनाम
1.				
2.				
3.				
4.				

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

1) संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची (स्वप्रमाणित प्रतिलिपी संलग्न करें)। जो भी लागू हो ।

1. जन्मतिथि के लिये कक्षा 10 वीं की अंकसूची।
2. कक्षा 12 वीं की अंकसूची।
3. स्नातक अंकसूची।
4. स्नातक डिग्री।
5. स्नातकोत्तर अंकसूची।
6. स्नातकोत्तर डिग्री।
7. स्थानीय निवास प्रमाण पत्र (आरक्षित वर्ग हेतु)
8. आधार कार्ड
9. प्रशिक्षण/कांफेस पुरस्कार प्रमाणपत्र
10. डी.एम.एल.टी/एमी.एम.एल.टी/बी.एम.एल.टी की डिप्लोमा/डिग्री पंजीयन।
11. जाति प्रमाण पत्र।
12. अन्य प्रमाण पत्र/अंकसूची इत्यादि।

2) आवेदन का बंद लिफाफा मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, रतलाम सैलाना रोड़, ग्राम बंजली, रतलाम (म.प्र.) के नाम/ अथवा ईमेल deanratlam@gmail.com पर भेजे। लिफाफे पर आवेदित पद का नाम एवं आवेदक का नाम आवश्यक रूप से अंकित करें।

नोट:- संबंधित पद की अर्हताये आवेदक द्वारा सुनिश्चित कर आवेदन पत्र की पूर्ति कर ही आवेदन करे।

स्थान:.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक:.....

// 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 पत्र निरस्त किया जा सकेगा।
2. मेरे विरुद्ध पुलिस प्रकरण में एफ.आई.आर. दर्ज नहीं है, और मेरे विरुद्ध कोई जॉच प्रचलन में नहीं है।
3. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि तुझे नैतिक पतन के किसी 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।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर