



कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता

डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम

रौलाना रोड, ग्राम बंजली, रतलाम (म०प्र)

Email :- deanratlam@gmail.com वेबसाइट :- www.gmcratlam.org कार्यालय दूरभाष नंबर :- 07412-284226, पिनकोड :- 457001

DONATE ORGAN - SAVE LIFE

अंगदान करें - जीवन बचाए

क्रमांक : 12740 / स्था. / जी.एम.सी. / 2025

रतलाम, दिनांक :- 16/9/25

// आवश्यक सूचना //

संचालनालय लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा मध्यप्रदेश भोपाल के आदेश क्र./नर्सिंग /2025/674 भोपाल दिनांक 09.09.2025 द्वारा मध्यप्रदेश कर्मचारी चयन मंडल भोपाल के माध्यम से संयुक्त भर्ती परीक्षा 2021 समूह-05 आयोजित परीक्षा के दिनांक 27 जनवरी 2022 को जारी परीक्षा परिणाम के आधार पर डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम में नर्सिंग ऑफिसर के रिक्त पदों पर भर्ती हेतु आबंटित अभ्यर्थियों की प्रावधिक सूची निम्नानुसार उपलब्ध करायी गई है-

S. No.	Roll no.	Rank	Name	Father Name	Mother Name	DOB	Alloted Category	Remark
1-	21318356	283	Ritu Choudhary	Subhash Chandra Choudhary	Bhateri Choudhary	14-06-1993	OBC/X/F	
2-	21311433	291	Pooja Verma	Santlal Verma	Yithla Verma	17-05-1993	SC/X/F	
3-	21322722	326	Deepika Sharma	Dwarka Prasad	Girja Bai	02-09-1993	UR/X/F	
4-	21322769	327	Pooja Joshi	Kailash Chandra	Manju Devi	01-07-1994	UR/X/F	
5-	21317657	1169	Ansurya Sharma	Kaluram Sharma	Seema Sharma	09-02-1996	EWS/X/F	

उपरोक्तानुसार अभ्यर्थी संलग्न निर्धारित प्रारूप अनुसार मूल दस्तावेजों के साथ एक प्रति स्वयंप्रमाणित छायाप्रति सहित दिनांक 19/09/2025 को दस्तावेज सत्यापन हेतु डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय चिकित्सा महाविद्यालय में उपस्थित होना सुनिश्चित करें। उपस्थित होना अनिवार्य होगा अनुपस्थिति की दशा में पुनः अवसर प्रदान नहीं किया जावेगा एवं अभ्यर्थिता निरस्त होने उपरांत कोई आवेदन/ दावा मान्य नहीं होगा।

संलग्न:- दस्तावेजों की सूची

1. आवेदन का प्रारूप 2. शपथ पत्र 3. दस्तावेजों की सूची

Anita Mutha
(डॉ. अनिता मूथा)
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय चिकित्सा महाविद्यालय
रतलाम (म०प्र)

रतलाम, दिनांक :- 16/9/25

क्रमांक : 12741-

प्रतिलिपि :- / स्था. / जी.एम.सी. / 2025

अपर संचालक नर्सिंग, संचालनालय लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा मध्यप्रदेश।

(डॉ. अनिता मूथा)

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय चिकित्सा महाविद्यालय
रतलाम (म०प्र)

प्रति,



सुक्त भर्ती परीक्षा - 2021 में मेरिट में चयनित अभ्यर्थियों हेतु दिशा निर्देश

(1) आबंटन पत्र क्रमांक में दर्शित अभ्यर्थियों को दो पासपोर्ट साईज फोटो (कलर फोटो) एवं निम्नांकित मूल प्रमाण पत्रों तथा प्रमाण पत्रों की स्वयं के द्वारा सत्यापित फोटोकॉपी (दो सेट) के साथ दर्शाये गये (नियुक्ति हेतु प्रस्तुत किये जाने वाले आवेदन-प्रपत्र) में आबंटित क्षेत्रीय संचालक कार्यालय में उपस्थित होना अनिवार्य है।

- एम.पी. ऑनलाईन के माध्यम से भरे गये आवेदन की प्रति
- पी.ई.बी. / कर्मचारी चयन मंडल द्वारा जारी एडमिट कार्ड की प्रति
- पी.ई.बी. / कर्मचारी चयन मंडल में किये गये आवेदन में उल्लेखित पहचान पत्र की प्रति
- पी.ई.बी. / कर्मचारी चयन मंडल द्वारा जारी रिजल्ट की प्रति
- 10+2 प्रणाली की कक्षा दसवी की प्रति
- 10+2 प्रणाली की कक्षा बारहवी की प्रति
- तकनीकी अर्हता की मूल अंकसूची (फाईनल ईयर की प्रति)
- जाति प्रमाण पत्र की प्रति (यदि लागू हो)
- मूल निवासी प्रमाण-पत्र की प्रति
- रोजगार कार्यालय का पंजीयन प्रमाण पत्र की प्रति
- नर्सिंग रजिस्ट्रेशन काउन्सिल म.प्र. का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र
- ई.डब्ल्यू एस. प्रमाण-पत्र की प्रति (यदि लागू हो)
- निःशक्तता संबंधी प्रमाण पत्र की प्रति (यदि लागू हो)
- संविदा आधार पर कार्य करने का प्रमाण पत्र की प्रति (मेरिट में संविदा रिजर्व पदों हेतु अभ्यर्थी)
- मृतपूर्व सैनिक संबंधी प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)
- विवाहित अभ्यर्थी का शपथ पत्र (यदि लागू हो)
- अन्य यदि कोई हो तो () विवरण-

(2) संलग्न प्रारूप में शपथ-पत्र (यदि लागू हो)

अभिष्ठाता चिकित्सा महाविद्यालय
संभाग मध्य प्रदेश

- संयुक्त भर्ती परीक्षा - 2021 में मेरिट में चयनित अभ्यर्थी के स्टाफ नर्स के पद पर नियुक्ति हेतु प्रस्तुत किये जाने वाले आवेदन पत्र
16. अभ्यर्थी का रोल नम्बर :- _____
 17. अभ्यर्थी का नाम :- _____
 18. अभ्यर्थी के पिता का नाम :- _____
 19. आवेदन में प्रस्तुत पहचान पत्र
का कमांक (आ.का./वो.आई.डी.
पैन कार्ड/आईडिंग लायसेंस/अन्य) :- _____
 20. जन्म दिनांक :- _____
 21. जाति :- _____
 22. विवाहित/अविवाहित :- _____
 23. भूतपूर्व सैनिक (हैं/नहीं) :- _____
 24. निराश्रितजन (हैं/नहीं) :- _____
 25. पता :- _____
जिला _____ पिन कोड _____
 26. फोन नम्बर/मोबाईल :- _____
 27. प्राप्तांक :- _____
 28. मेरिट आवंटन संवर्ग :- _____
 29. मेरिट कमांक :- _____
 30. प्रस्तुत दस्तावेजों की सूची : संलग्न (हैं/नहीं)
 - एम.पी. ऑनलाईन के माध्यम से भरे गये आवेदन की प्रति ()
 - पी.ई.बी. /कर्मचारी चयन मंडल द्वारा जारी एडमिट कार्ड की प्रति ()
 - पी.ई.बी. /कर्मचारी चयन मंडल में किये गये आवेदन में उल्लेखित पहचान पत्र की प्रति ()
 - पी.ई.बी. /कर्मचारी चयन मंडल द्वारा जारी रिजल्ट की प्रति ()
 - 10+2 प्रणाली की कक्षा दसवी की प्रति ()
 - 10+2 प्रणाली की कक्षा बारहवी की प्रति ()
 - तकनीकी अर्हता की मूल अंकसूची (फाईनल ईयर की प्रति) ()
 - जाति प्रमाण पत्र की प्रति (यदि लागू हो) ()
 - मूल निवासी प्रमाण-पत्र की प्रति ()
 - रोजगार कार्यालय का पंजीयन प्रमाण पत्र की प्रति ()
 - नर्सिंग रजिस्ट्रेशन काउन्सिल म.प्र. का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र ()
 - ई.डब्ल्यू.एस. प्रमाण-पत्र की प्रति (यदि लागू हो) ()
 - निराश्रितता संबंधी प्रमाण पत्र की प्रति (यदि लागू हो) ()
 - संविदा आधार पर कार्य करने का प्रमाण पत्र की प्रति (मेरिट में संविदा रिजर्व पदों हेतु अभ्यर्थी) ()
 - भूतपूर्व सैनिक संबंधी प्रमाण पत्र (यदि लागू हो) ()
 - विवाहित अभ्यर्थी का शपथ पत्र (यदि लागू हो) ()
 - अन्य यदि कोई हो तो () विवरण-
- मैं घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त मेरे द्वारा दी गई समस्त जानकारी सही है। गलत जानकारी प्राप्त होने पर मेरी आवंटन/काउंसिलिंग/नियुक्ति आदेश निरस्त कर दिया जावे।

(अभ्यर्थी के हस्ताक्षर)

विवाहित उम्मीदवारों हेतु प्रस्तुत किया जाने वाला शपथ-पत्र

प्रारूप

शपथ-पत्र

मैं आयु (जन्म दिनांक) पुत्र....
..... निवासी.....
..... शपथ पूर्वक कथन करता हूँ:-

6. यह कि मेरा चयन स्टाफ नर्स के पद पर हुआ है।
7. यह कि मेरी एक से अधिक जीवित पत्नियों नहीं हैं।
8. यह कि मेरा विवाह दिनांक को हुआ है एवं शासन द्वारा विहित की गई न्यूनतम आयु सीमा से पूर्व विवाह नहीं किया गया है।
9. यह कि मेरी जीवित संतान है।/ यह कि मेरी तीसरी संतान का जन्म 28 जनवरी 2001 को या उसके पश्चात नहीं हुआ है।
10. यदि उपरोक्त जानकारी असत्य पाई जाती है तो मेरी सेवा तत्काल समाप्त की जा सकेगी तथा मेरे विरुद्ध असत्य शपथ पत्र प्रस्तुत करने के लिये भी अपराधिक प्रकरण दर्ज किया जा सकेगा। जो कि मुझे स्वीकार एवं मान्य होगा।

(शपथ ग्रहिता)

सत्यापन

मैं उपरोक्त शपथग्रहिता
सत्यापित करता हूँ कि इस शपथ-पत्र की कड़िका क्रमांक 01 से लगायत 05 में दी गई
समस्त जानकारियों मेरे ज्ञान में एवं विश्वास के अनुसार पूर्णतः सत्य एवं सही है। जिनका
सत्यापन आज दिनांक को में किया गया है।

(शपथ ग्रहिता)