कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता

डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम
सैलाना रोड़, ग्राम बंजली, रतलाम (म0प्र)
ईमेल:- deanratlam@gmail.com वेबसाईट :- www.gmcratlam.org कार्यालय दूरभाष नंबर :- 07412-284225 पिनकोड :- 457001

DONATE ORGAN – SAVE LIFE
अंगदान करें – जीवन बचाएँ

क्रमांक : 6701 /स्था/जी.एम.सी./2026 रतलाम, दिनांक :- 24/6/26

//सूचना //

संचालनालय लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा मध्यप्रदेश भोपाल के पत्र क्र./नर्सिंग/2026/305 भोपाल दिनांक 11.06.2026 द्वारा मेरिट कम च्वाईस फिलिंग उपरांत नर्सिंग ऑफिसर के रिक्त पदों की पूर्ति हेतु प्राप्त सूची के आधार पर शासकीय नर्सिंग स्कूल/महाविद्यालय से उत्तीर्ण बांडेड छात्राओं के मूल दस्तावेजों के परीक्षण हेतु निम्नानुसार अभ्यर्थियों को मूल दस्तावेज सत्यापन हेतु दिनांक 30.06.2026 को प्रातः 10:00 बजे आमंत्रित किया जाता है–

S. No.	Enrollment no.	Full Name	Father Name	DOB	Alloted Category	Remark
1-	NG001N000019099	SHIVANI PATIDAR	KAMAL	08-11-2001	UR/X/F	–
2-	NG001N000019112	VARSHA VISHWAKARMA	HEMRAJ VISHWAKARMA	23-06-2000	UR/X/F	–
3 -	NG001N000019015	BHARTI RATHORE	RAJMAL RATHORE	20-02-2000	UR/X/F	–
4-	NG001N000019113	VIDYA	RAMESH CHANDRA	17-01-2001	UR/X/F	–
5-	NG001N000019114	VISHAKHA	VISHRAM	16-08-1998	OBC/X/F	–
6-	NG148N000019034	PRERNA ROJHA	SUKHA RAM ROJHA	05-10-1999	OBC/X/F	–
7-	NG149N000019046	SHIVANGI SONI	BASANT SONI	16-06-2001	OBC/X/F	–
8-	NG001N000019098	SAPNA RATHOR	BABULAL	20-11-1998	OBC/X/F	–
9-	NG150N000019046	SARITA PATIDAR	DILIP JI PATIDAR	11-09-2000	OBC/X/F	–
10-	NG001N000019037	KAVITA UIKEY	FATESINGH UIKEY	29-09-2000	ST/X/F	–
11-	NG001N000019106	SWATI KATARA	BHUR SINGH KATARA	07-05-1998	ST/X/F	–
12-	NG001N000019118	SANDHYA KHERIYA	BHARAT KHERIYA	19-01-2001	ST/X/F	–
13-	NG001N000019072	PRACHI MISHRA	ANIL KUMAR MISHRA	13-03-1998	EWS/X/F	–
14-	NG001N000019085	RASHIMI PADNEY	ARUN KUMAR PANDEY	01-07-1999	EWS/X/F	–
15-	NG150N000019045	SANDHYA GARWAL	PYAR SINGH GARWAL	26-07-1999	ST/X/F	–

उपरोक्त तालिका अनुसार अभ्यर्थियों को सूचित किया जाता है कि दिनांक 30.06.2026 को निर्धारित समय पर संलग्न प्रारूप के अनुरूप मूल दस्तावेजों के साथ उपस्थित होना सुनिश्चित करेंगे। अनुपस्थिति की स्थिति में पुनर्विचार नहीं किया जावेगा।

संलग्नः– उपरोक्तानुसार।

Anita Mutha

(डॉ. अनिता मूथा)
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय चिकित्सा महाविद्यालय
रतलाम (म0प्र)

M.A.M. & CEO
Govt. Medical College
Ratlam (M.P.)

Scanned with OKEN Scanner

दस्तावेजों की सूचीः–

1. आधार कार्ड
2. एम.पी.ऑनलाईन के माध्यम से भरे गये आवेदन की प्रति।
3. पी.ई.बी./कर्मचारी चयन मंडल द्वारा जारी एडमिट कार्ड की प्रति।
4. पी.ई.बी./कर्मचारी चयन मंडल में किये गये आवेदन में उल्लेखित पहचान पत्र की प्रति।
5. पी.ई.बी./कर्मचारी चयन मंडल द्वारा जारी रिजल्ट की प्रति।
6. 10वीं की अंकसूची।
7. 12वीं की अंकसूची।
8. मध्यप्रदेश का मूल निवासी प्रमाण–पत्र (डिजिटल)।
9. जाति प्रमाण–पत्र (डिजिटल)। (यदि लागू हो)।
10. बी.एस.सी. नर्सिंग उत्तीर्ण होने की वर्षवार अंकसूची।
11. मध्यप्रदेश में संबंधित कौंसिल में जीवित पंजीयन।
12. ई.डब्ल्यू.एस. सर्टिफिकेट (यदि लागू हो)
13. विवाहित अभ्यर्थी का शपथ पत्र।(यदि लागू हो तो)
14. म.प्र. जिला रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन।
15. आय का प्रमाण पत्र (डिजिटल)। (यदि लागू हो)।
16. दो पासपोर्ट साईज फोटोग्राफ।
17. संलग्न प्रारूप में शपथ पत्र। (यदि लागू हो)।

दस्तावेजों की मूल प्रति एवं एक स्वप्रमाणित छायाप्रति लेकर उपस्थित होवें।

Anita Mutha

(डॉ. अनिता मूथा)
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय चिकित्सा महाविद्यालय
रतलाम (म0प्र)

DEAN & CEO
Govt. Medical College
Ratlam (M.P.)

24/6/26

Scanned with OKEN Scanner

प्रारूप

शपथ–पत्र

..... आयु (जन्म दिनांक)

..... निवासी.....

..... शपथ पूर्वक कथन करता हूँ–

1. यह कि मेरा चयन नर्सिंग ऑफिसर के पद पर हुआ है।
2. यह कि मेरा विवाह दिनॉक ..... को हुआ है एवं शासन द्वारा विहित की गई न्यूनतम आयु सीमा से पूर्व विवाह नहीं किया गया है।
3. यह कि मेरी ..... जीवित संतान है।/ यह कि मेरी तीसरी संतान का जन्म 26 जनवरी 2001 को या उसके पश्चात नहीं हुआ है।
4. यदि उपरोक्त जानकारी असत्य पाई जाती है तो मेरी सेवा तत्काल समाप्त की जा सकती है या मेरे विरूद्ध 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 कंडिका कमांक 01 से लगायत 05 में दी गई समस्त जानकारियाँ मेरे ज्ञान में एवं विश्वास के अनुसार पूर्णतः सत्य एवं सही है। जिनका सत्यापन आज दिनॉक ..... को ..... में किया गया है।

(शपथ ग्रहिता)

DEAN & CEO
L.N.P. Govt. Medical College
Ratlam (M.P.)

Digitally signed by
Vandana Khare
Date: 14-10-2025
15:10:44

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner