कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता

डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम
सैलाना रोड, ग्राम बंजली, रतलाम (म0प्र0)

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

DONATE ORGAN – SAVE LIFE
अंगदान करें – जीवन बचाएँ

क्रमांक 4573 / स्था / जी.एम.सी. / 2026 रतलाम, दिनांक 12/05/26

डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, रतलाम अन्तर्गत सहायक प्राध्यापक के रिक्त पदों हेतु कार्यालयीन विज्ञप्ति क्रमांक 2978/स्थापना/विज्ञप्ति/2026 दिनांक 25.03.2026 के अनुक्रम में डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम में सहायक प्राध्यापक वर्ग के अभ्यार्थियों का सूक्ष्म परीक्षण निम्नलिखित संलग्न सूची एवं समय सारणी अनुसार सम्पन्न होगा :–

क्रमांक	दिनांक	समय एवं स्थान
1	16/05/2026	सूक्ष्म परीक्षण स्थान :– डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम (म.प्र.) 457001 समय :– प्रातः 10:00 बजे

विशेष नोट– अभ्यर्थी को उपर्युक्त वर्णित सूक्ष्म परीक्षण हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता अथवा अन्य कोई भत्ता देय नहीं होगा।

for [signature] 12/05/26

डॉ. अनिता मूथा
अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
डॉ. लक्ष्मीनारायण पाण्डेय शा. चि. महा.रतलाम (म.प्र.)

Scanned with CamScanner

नोट :– सूक्ष्म परीक्षण हेतु आमंत्रित समस्त अभ्यार्थी अपने साथ निम्नलिखित मूल दस्तावेज आवश्यक रूप से साथ लावें। किसी भी मूल दस्तावेज के न प्रस्तुत करने पर अभ्यार्थी को साक्षात्कार हेतु अपात्र घोषित किया जायेगा।

1. आधार कार्ड, फोटो परिचय पत्र।
2. जन्मतिथि हेतु दसवीं कक्षा की अंकसूची/हाई स्कूल की अंकसूची/प्रमाण–पत्र। इसके अलावा कोई अन्य प्रमाण–पत्र स्वीकार नहीं होगा।
3. एम.बी.बी.एस. स्नातक परीक्षा की समस्त अंकसूचियाँ।
4. एम.बी.बी.एस. स्नातक उपाधि।
5. एम.बी.बी.एस. अटेम्प्ट सर्टिफिकेट।
6. एम.बी.बी.एस. पंजीयन प्रमाण–पत्र।
7. एम.डी./एम.एस./डी.एन.बी./ स्नातकोत्तर उपाधि, अंकसूची ,अटेम्प्ट सर्टिफिकेट एवं पंजीयन प्रमाण–पत्र।
8. एम.एस.सी. स्नातकोत्तर उपाधि, अंकसूची, अटेम्प्ट सर्टिफिकेट।
9. पी.एच.डी. उपाधि तथा पी.एच.डी. नियमित की गई जिसकी प्रमाणिकता दस्तावेज अनिवार्य है।
10. सीनियर रेसीडेंट का 01 वर्ष न्यूनतम कार्य अनुभव प्रमाण पत्र।
11. सीनियर रेसीडेंट अनुभव की प्रमाणिकता हेतु अनुभव अवधि का फार्म न.–16 एवं सैलरी स्टेटमेंट।
12. नवीनतम अनुभव प्रमाण–पत्र।
13. शोध–पत्र प्रकाशन की मूल प्रतियॉं (एन.एम.सी. के मापदण्ड अनुसार इनडेक्सिंग के प्रमाण सहित लाना अनिवार्य है)।
14. मध्यप्रदेश का मूलनिवासी प्रमाण–पत्र।
15. डिजिटल नवीन जाति प्रमाण–पत्र ।
16. अन्य पिछड़ा वर्ग अभ्यार्थी हेतु नवीनतम वर्ष का आय प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य।
17. अनापत्ति प्रमाण पत्र।

विशेष नोट–

1. आपके आवेदन का चयन वर्तमान में अंतिम रूप से किया गया है यदि आपकी शैक्षणिक अनुभव अथवा अन्य कोई भी पद के लिय वांछित योग्यता विज्ञापन में दिए गए तथा एन.एम.सी.–टीईक्यु के मापदण्डों के अनुसार नही पाई गई तो आपका साक्षात्कार हेतु चयन निरस्त माना जाएगा ।
2. आपसे अपेक्षित है कि आप संपूर्ण उत्तरदायित्व के साथ एक स्वहस्ताक्षरित घोषणा–पत्र दें। जिससे स्पष्ट उल्लेखित हो कि आप वर्तमान शैक्षणिक **सत्र** 2024-2025 **में** एन.एम.सी. के स्नातक/स्नातकोत्तर/या किसी अन्य निरीक्षण में किस दिनांक को तथा किस शैक्षणिक पद के लिये उपस्थित हुए अथवा नहीं हुए थे।

Scanned with CamScanner

LIST OF CANDIDATES FOR THE POST OF ASSISTANT PROFESSOR
FOR SCRUTINY TO BE HELD ON 16-05-2026

DEPARTMENT OF COMMUNITY MEDICINE
ASSISTANT PROFESSOR (OBC-1)

S.NO	NAME
1	DR. DHIRENDRA SONI

for [illegible]

Scanned with CamScanner