कार्यालय अधिष्ठाता बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय, सागर
शिवाजी वार्ड, तिली रोड, सागर (म.प्र.)

फोन नं. 07582–236270
फैक्स नं. 07582–236457

क्रमांक...1291../स्था.अराज./19 सागर, दिनांक....18/02/2019

//विज्ञप्ति सूचना //

मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय भोपाल के ज्ञाप क्रमांक एफ 2–06–2018/1–55 दिनांक 07/04/2018 द्वारा मध्यप्रदेश **स्वशासी** चिकित्सा महाविद्यालय चिकित्सकीय सेवा आदर्श नियम 2018 (सह चिकित्सकीय संवर्ग) के अन्तर्गत शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर (म.प्र.) के अधीन (सह चिकित्सकीय संवर्ग) के रिक्त पदों की पूर्ति की जानी है इस हेतु निर्धारित प्रारूप में आवेदन आमंत्रित किये जाते है।

बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर में दिनांक 05/03/2019 समय सायं 5.30 बजे तक जमा किये जावेंगे।

स.क्र.	पदनाम	कुल पद	आरक्षण की स्थिति			
1	2	3	4	5	6	7
			अनारक्षित	अनुसूचित जाति	अनुसूचित जनजाति	अन्य पिछड़ा वर्ग
1	फिजियोथेरेपिस्ट	02	02	00	00	00
2	क्लीनिकल सायकोलॉजिस्ट	01	01	00	00	00
3	टी.बी.एण्ड चेस्ट डिसीज हेल्थ विजीटर	01	01	00	00	00
	योग	**04**	**04**	**00**	**00**	**00**

उपरोक्त विज्ञप्ति की विस्तृत जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप, स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय सागर म.प्र. की वेबसाईट www.bmcsagar.edu.in पर एवं चिकित्सा महाविद्यालय सागर के सूचना पटल पर उपलब्ध है।

* रिक्त पदों की संख्या में कमी/वृद्वि या विज्ञप्ति निरस्त भी की जा सकती है। आवश्यक होने पर विज्ञप्ति के संदर्भ में नवीन सूचनायें बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर की वेबसाईट पर अपलोड की जावेगी। अद्यतन जानकारी हेतु संबंधित अभ्यर्थी वेबसाईट का निरंतर अवलोकन करते रहे।

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय
सागर (म.प्र.)

पदनाम, पदों की संख्या, वेतनमान, न्यूनतम, अधिकतम आयु, शैक्षणिक योग्यता, संबंधी विवरण निम्नानुसार है:–

सं. क्र.	पद का नाम	पदों की संख्या	वेतन बैड +ग्रेड –पे	न्यूनतम / अधिकतम आयु सीमा	शैक्षणिक योग्यता
1	2	3	4	5	6
1	फिजियोथेरेपिस्ट	02	9300–34800+4200	18 वर्ष / 62 वर्ष	मान्यता प्राप्त संस्था से फिजियोथेरेपी में पत्रोपाधि।
2	क्लीनिकल सायकोलॉजिस्ट	01	9300–34800+3200	18 वर्ष / 62 वर्ष	मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से मनोविज्ञान में द्वितीय श्रेणी में स्नातकोत्तर उपाधि एवं मान्यता प्राप्त चिकित्सालय में 01 वर्ष का अनुभव।
3	टी.बी.एण्ड चेस्ट डिसीज हेल्थ विजीटर	01	5200–20200+2400	18 वर्ष / 62 वर्ष	स्नातक टी.बी. एंड चेस्ट डिसीज पाठ्यक्रम में मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय / संस्था से डिग्री / डिप्लोमा अथवा भारत सरकार के आर. एन.टी.सी.पी. कार्यक्रम के नार्म्स अनुसार योग्यता / अनुभव।

1. अनुसूची के कॉलम 05 में उल्लेखित अर्हताओं में मध्यप्रदेश सह चिकित्सीय परिषद् द्वारा परिवर्तन किये जाने पर तद्नुसार परिवर्तित अर्हताएं स्वंय ही लागू होंगी।
2. मध्यप्रदेश सह चिकित्सीय परिषद् का जीवित पंजीयन होना अनिवार्य है।
3. कार्यकारिणी समिति समय–समय पर संकल्प पारित कर पद विशेष के लिए अतिरिक्त अथवा अन्य अथवा दोनों अर्हताएं निर्धारित कर सकेगी।
4. पदों की संख्या अधिक / कम की जा सकती है। जिसका अधिकार अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर (म.प्र.) को होगा।
5. मध्यप्रदेश के भूतपूर्व सैनिकों को मध्यप्रदेश सिविल सेवा (तृतीय श्रेणी की रिक्तियों में आरक्षण) नियम 1985 के अनुसार तृतीय श्रेणी के लिए 10 प्रतिशत क्षैतिज आरक्षण प्राप्त होगा।
6. आयु की गणना दिनांक–01 / 01 / 2019 को आधार मानकर गणना में ली जावेगी।

आरक्षण :–

7. पदों पर आरक्षण राज्य शासन के द्वारा समय–समय पर जारी आदेशों के अनुसार होगा।
8. जाति प्रमाण पत्र आरक्षण का लाभ सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने पर ही दिया जावेगा।
9. स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय में सेवारत व्यक्ति जो सीधी भर्ती के पद के लिए अहर्ताधारी हो सीधी भर्ती के पद के विरूद्व आवेदन देने के लिए स्वतंत्र होगा और ऐसे आवेदन के लिए उसे नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण पत्र नहीं देना होगा।

निरर्हतायें :–

- विकृत चित्त वाला होने पर
- दुश्चरित्र होने पर
- शारीरिक/मानसिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायिव्व को पूरा नहीं कर सकता हो।
- **नियुक्ति के लिए प्रयास/अनुशंसा** – किसी भी उम्मीदवार की ओर से अपनी उम्मीदवारी की सहायता प्राप्त करने हेतु किसी भी जरिये से किया गया कोई भी प्रयास/अनुशंसा उसके लिए अनर्हकारी माना जाएगा।
- **विवाह संबंधी** – जिस उम्मीदवार से न्यूनतम निर्धारित आयु (पुरूष 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 जाएगा। कोई भी ऐसी महिला/पुरूष उम्मीदवार जिसने किसी ऐसे पुरूष/महिला से विवाह किया हो, जिसकी पहले से जीवित पत्नि/पति हो, ऐसे महिला/पुरूष नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होंगे।
- दिनांक 26/01/2001 के पश्चात् जिस उम्मीद्वार में जीवित बच्चों की संख्या दो से अधिक हो गई है वह चयन के लिए पात्र नहीं होगा परंतु कोई उम्मीद्वार जिसकी पहले से एक जीवित संतान है तथा 26 जनवरी 2001 के पश्चात् द्वितीय प्रसव में 2 या अधिक संतान का जन्म होता है तो वह नियुक्ति के लिये अनर्ह नही होगा।
- कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाए जाने, अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।
- **कदाचरण संबंधी** – किसी भी ऐसे उम्मीदवार को नियुक्त नहीं किया जावेगा यदि उसके शासन या स्थानीय प्राधिकारी की सेवा के कदाचरण के लिए परिणास्वरूप पदच्युत कर दिया गया हो यदि उसे नैतिक पतन के अपराध पर दोष सिद्ध ठहराया गया हो।
- ऐसा उम्मीदवार जिसके विरूद्ध नैतिक पतन का आपराधिक प्रकरण न्यायालय में विचाराधीन है अथवा वह नैतिक पतन के आपराधिक मामले में दोष सिद्ध हुआ हो।
- ऐसे उम्मीदवार जिनके विरूद्ध विभागीय जॉच, लोकायुक्त जॉच, ई.ओ.डब्ल्यू जॉच लंबित हो।
- **स्वास्थ्य संबंधी** – चिकित्सा महाविद्यालय के चिकित्सक जिसका पद सिविल सर्जन से कम न हो, के द्वारा स्वास्थ्य परीक्षण पश्चात् शारीरिक एवं मानसिक रूप से स्वस्थ्य पाया जाए तथा वह ऐसा प्रमाण पत्र जारी करें।

10. उपरोक्त सूची में उल्लेखित पद पर चयनित अभ्यर्थी की नियुक्ति **प्रथमतः दो वर्ष की अवधि के लिए परिवीक्षा पर की जावेगी।**
11. उक्त नियुक्तियां म.प्र. स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय चिकित्सकीय सेवा आदर्श नियम 2018 के अधीन होंगी।

आवेदन शुल्क :– आवेदन पत्र के साथ उम्मीवार को राशि रू. 500 मात्र (पांच सौ रूपए) का डिमांड ड्राफ्ट जो कि अधिष्ठाता एवं मुख्यकार्यपालन अधिकारी बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर (म.प्र.) के नाम से देय हो संलग्न करना होगा । डिमांड ड्राफ्ट के पिछले हिस्से पर उम्मीदवार अपना नाम, आवेदित पद का नाम एवं पता, मोबाइल नंबर जरूर अंकित करें।

आवेदन प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि :– कार्यालय बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर में आवेदन पत्र दिनांक 05/03/2019 सायं 05.30 बजे तक कार्यालय अधिष्ठाता बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर म.प्र. में प्राप्त हो जाना चाहिए। आवेदन पत्र रजिस्टर्ड डाक/स्पीड पोस्ट अथवा व्यक्तिगत रूप से कार्यालय में जमा कराए जा सकते हैं। आवेदन पत्र के लिफाफे पर स्पष्ट रूप से कार्यालय अधिष्ठाता बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर में सह चिकित्सकीय संवर्ग हेतु आवेदन एवं विषय.............................तथा आवेदित पद का नाम........................... और आरक्षित /अनारक्षित .... श्रेणी का उल्लेख अनिवार्य रूप से करें। किसी भी स्थिति में निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात् प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा।

12. पात्र अभ्यार्थियों की सूची बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर (म.प्र.) की वेबसाईट **www.bmcsagar.edu.in** पर उपलब्ध की जावेगी
13. साक्षात्कार के समय अभ्यर्थी अपने पासपोर्ट साईज के दो रंगीन फोटो, मूल दस्जावेज एवं समस्त दस्तावेजों की दो–दो छायाप्रति स्वप्रमाणित अनिवार्य रूप से साथ लेकर आवें।

महत्वपूर्ण टीप :–

- यह सुनिश्चित करनें कि जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिए निर्धारित समस्त अर्हताएं और शर्तों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं कर लें और अर्हता की समस्त शर्ते पूरा करने के उपरांत ही आवेदन पत्र भरें चयन के किसी भी स्तर पर आवेदन के अनर्ह पाये जाने पर उसका आवेदन पत्र निरस्त कर उसकी उम्मीद्वारी समाप्त कर दी जाएगी। आवेदक के विरूद्व पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जांच न हो जिसके कारण आवेदन की नियुक्ति प्रभावित होती हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो कि आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्ते भी उसमें समाहित रहेगी।
- साक्षात्कार बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर में आयोजित किया जावेगा। रिक्त पदों की संख्या में कमी/वृद्वि या विज्ञप्ति निरस्त भी की जा सकती है। आवश्यक होने पर विज्ञापन के संदर्भ में नवीन सूचनायें बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर की वेबसाईट का निरंतर अवलोकन करने का कष्ट करें।

अधिष्ठाता एवं मुख्यकार्यपालन अधिकारी
बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय
सागर (म.प्र.)

कार्यालय अधिष्ठाता बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर (म.प्र.) आवेदन का प्रारूप

....के पद की नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र (अंतिम तिथि 05/03/2019)

प्रति,

अधिष्ठाता
बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय,
शिवाजी वार्ड, तिली रोड,
सागर – 470001

आवेदित पद का नाम..विभाग..

1. अभ्यर्थी का नाम (हिन्दी वर्णमाला में) :–...

2. अभ्यार्थी का नाम (अंग्रजी वर्णमाला में) :–...

3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित) :– ....

4. महिला/परूष :–...

5. जन्म दिनांक (अंको में) :–..शब्दो में ....

6. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिन कोड सहित) ....

....

....

7. स्थाई निवास का पता ....

....

....

शहर का नाम :–.. फोन नंबर...

मोबाइल नंबर :–...ईमेल :–...

8. पहचान पत्र (कोई भी)...

9. दिनांक 01/01/2019 को आवेदक की आयु ..../दिन....................माह.............................वर्ष.............

10. आवेदक की वैवाहिक स्थिति .... विवाहित/अविवाहित

11. जीवित बच्चों की संख्या ....

12. विवाह का दिनांक ....

13. वर्ग ....अनारक्षित/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछडा वर्ग/विकलांग आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।

14. सह चिकित्सीय परिषद् का पंजीयन कमांक एवं नाम तथा दिनांक ....

....

15\. शैक्षणिक अर्हता :– (सभी बोर्ड 10वीं एवं 12 वीं यूनिवर्सिटी के प्रमाण पत्र एवं अंक सूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

कमांक	शैक्षणिक अर्हता	उत्तीर्ण करने का वर्ष	संस्था/बोर्ड/महाविद्यालय/विश्वविद्यालय का नाम	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत	आवेदक विषय प्राप्तांक/पूर्णाक एवं प्रतिशत

16\. कार्य का अनुभव ....

17 बैंक डिमांड ड्राफ्ट नं.................................दिनांक..............................रूपयें...............बैंक का नाम....................
शाखा का नाम ....

18\. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :–..

1.हाई स्कूल एवं हायर सेकेण्डरी /10 +2 की अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति 2.स्नातक एवं स्नातकोत्तर की अंकसूचीयों की सत्यापित छायाप्रति 3.मान्यता प्राप्त विश्वद्यिालय/संस्था से डिग्री/डिप्लोमा की सत्यापित छायाप्रति 5.मान्यता प्राप्त चिकित्सालय में 01 वर्ष के अनुभव की छायाप्रति 6.मूल निवासी प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति 7.म.प्र. सह चिकित्सीय परिषद का जीवित पंजीयन की सत्यापित छायाप्रति ।

स्थान :–...

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

दिनांक:– ....

(नाम ....)

घोषणा

1\. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे दवारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है। जानकारी असत्य होने कि दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा।

2\. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध में किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरूद्व इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालयों में विचाराधीन है।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

(नाम..........................)