

कार्यालय, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर।

संख्या: 52/ मे0का0जौनपुर/2021/

दिनांक:

12 जून, 2021

सेवायोजन विज्ञापित:-

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय जौनपुर, उ0प्र0 के विभिन्न विभागों में सृजित सीनियर रेजीडेंट के पदों पर एन0एम0सी0/एम0सी0आई0 मानकों को पूर्ण किये जाने/जनहित/शोध कार्य हेतु अभ्यर्थियों के चयन की कार्यवाही वाक-इन- इन्टरव्यू (Walk-in interview) के माध्यम से 01 वर्ष के लिए अभ्यर्थियों का चयन किया जाने हेतु नियमानुसार पदों का विवरण निम्नवत् है।

सीनियर रेजीडेंट वेतनमान (रूपये) 15600-39100 ग्रेड पे 6600 पर नियुक्ति हेतु पदों का विवरण।

क्र० सं०	विभाग का नाम	पदों की संख्या	पदों पर आरक्षण की स्थिति				
			सामान्य	ओ0बी0सी0	एस0सी0	एस0टी0	ई0डब्लू0एस0
1	आर्थोपेडिक्स	01	—	—	01	—	—
2	आथलमोलाजी	01	01	—	—	—	—
3	आब्स एण्ड गायनेकोलाजी	01	—	01	—	—	—
4	एनेस्थीसिया	01	—	—	01	—	—
5	जनरल मेडिसिन	03	01	01	01	—	—
6	जनरल सर्जरी	03	02	01	—	—	—
7	ट्यूबरकुलोसिस एण्ड रेस्पिरेटरी मेडिसिन	01	—	01	—	—	—
8	स्किन एण्ड वी0डी0	01	—	—	—	—	01
9	पीडियाट्रिक्स	01	—	—	01	—	—
11	रेडियोडायग्नोसिस	02	01	01	—	—	—
12	साइकेट्री	01	01	—	—	—	—
कुल पदों की संख्या		16	06	05	04	0	01

उक्त पदों हेतु इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित आवेदन पत्र के साथ अपने समस्त सम्बन्धित प्रमाण पत्रों एवं उनकी एक-एक स्व प्रमाणित छायाप्रति के साथ उक्त साक्षात्कार हेतु दिनांक 25.06.2021 को प्रातः 10:30 बजे स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय जौनपुर, के प्रधानाचार्य कार्यालय में उपस्थित हो। पदों का विवरण निम्नवत् है।

उपरोक्त पदों हेतु शैक्षणिक अर्हता एन0एम0सी0 मानकों के अनुरूप होगी। चयन विभागीय नियमावली एवं समय-समय पर जारी शासनादेशों/नियमों के अनुसार किया जायेगा। ओ0बी0सी0 श्रेणी के अभ्यर्थियों को नवीनतम जाति प्रमाण पत्र लाना अनिवार्य होगा। यदि आरक्षित श्रेणी के अभ्यर्थी उपलब्ध नहीं होता है तो उस आरक्षित श्रेणी के पद को सामान्य श्रेणी से भरा जायेगा। आवेदन पत्र का प्रारूप स्वा0 राज्य चिकित्सा महाविद्यालय जौनपुर की वेबसाइट www.asmcjaunpur.edu.in महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण के वेबसाइट <http://updgme.in> एवं जिला जौनपुर की अधिकृत वेबसाइट <http://jaunpur.nic.in> से डाउन-लोग किया जा सकता है। पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन पत्र साक्षात्कार के समय साथ लेकर आये। भविष्य में पदों के रिक्त रहने पर सप्ताह के प्रत्येक मंगलवार (अवकाश को दिवस को छोड़कर) को साक्षात्कार आयोजित होते रहेंगे, साक्षात्कार हेतु अभ्यर्थियों को एक दिवस पूर्व कालेज को अवगत कराना होगा।

नोट:- पदों की संख्या घट बढ़ सकती है।

(प्रो0शिव कुमार)

प्रधानाचार्य

AUTONOMOUS STATE MEDICAL COLLEGE,JAUNPUR

Application Format for contractual senior resident appointment

Advertisement Number and Date..... Post.....(The Post for which the application is being made)

Note:- All information must be completed by the applicant.

18-Name of applicant.....

19-Male/Female.....

20-Present Address of Residence4(including PIN code).....

.....
.....

Name of the City.....Phone No.....

Mobile Number.....Email ID.....

22-Permanent address.....
.....

Name of the City.....Phone No.....

Mobile No.....

23-Aadhar card number (if any).....

24-Date of birth(enclose the mark sheet of high school examination).....

25-Age of applicant as on 01-07-2020.....Day.....Month.....Year.

26-Applicant' Marital Status-Married/Unmarried.....

27-Date of marriage-.....

28-Category:Unreserved/Scheduled Caste/Scheduled Tribs/ Other Backward Classes/Disabled.....

(Attach photocopy of certificate issued by competent authority for reserved category)

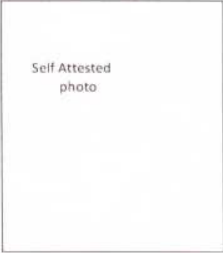
29-Registration Number and Name of the Medical Council and Date.....

d-MBBS-.....

e-MD/MS-.....

f-MCH/DM.....

30-Educational Qualification:(Enclose attested photo copies of certificates and marks sheet)



No.	Name of the Examination	Institution/Board/University	Year	Subject	Mark Obtained/Max Marks	MBBS Total Marks/percentage	effort (attempts)
1	MBBS						
2	MD/MS						
3	DM/MCH						

14- If candidates serving Government/ Quasi Government or Public Sector are advised to submit "No Objection Certificate" from their employer at the time of interview, failing which their candidature may not be considered.

15- List of attached certificate as per checklist.....

Place.....

Date.....

Full name and Signature of the Applicant

// Announcement//

- 1- I certify that the above information given by me is complete and true. In the event of information being, false, my application form/ appointment letter can be cancelled.
- 2- I certify that I have not been found guilty by any court of any offense of moral decimation nor is there any such case against me in any jurisdiction.

Place.....

Date.....

Full Name and Signature of the Applicant