

प्रेषक,

महानिदेशक,
चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण,
उत्तर प्रदेश।

सेवा में,

निदेशक,
सूचना एवं जनसम्पर्क विभाग,
उत्तर प्रदेश, लखनऊ।

संख्या: एम0ई0-2/2025/

लखनऊ दिनांक 22 जनवरी, 2025

विषय: स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय सोसाइटी, प्रतापगढ़, एटा, देवरिया, फतेहपुर तथा जौनपुर के प्रधानाचार्य पद पर चयन के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक शासन के पत्र संख्या 1/850851/2025 दिनांक 15.01.2025 के परिप्रेक्ष्य में अवगत कराना है कि स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय सोसाइटी, **प्रतापगढ़, एटा, देवरिया, फतेहपुर तथा जौनपुर** के प्रधानाचार्य पद पर चयन हेतु विज्ञप्ति तैयार कर दी गयी है। उक्त विज्ञप्ति की तीन प्रतियाँ तथा साफ्ट कापी संलग्न कर प्रेषित करते हुये अनुरोध है कि संलग्न विज्ञप्ति संख्या: एम0ई0-2/2025/134 दिनांक 22/01/2025 को लखनऊ एवं दिल्ली से प्रकाशित होने वाले 2-2 प्रख्यात राष्ट्रीय दैनिक समाचार पत्रों (हिन्दी व अंग्रेजी) एवं 2-2 स्थानीय समाचार पत्रों (हिन्दी व अंग्रेजी) तथा मुम्बई, कोलकता एवं दक्षिण भारत में व्यापक कवरेज के दृष्टिगत उन क्षेत्रों में बहुप्रसार संख्या वाले राष्ट्रीय दैनिक अंग्रेजी समाचार पत्रों के पैन इण्डिया एडिशन में विज्ञापन प्रकाशित कराते हुये उसकी एक-एक प्रति इस कार्यालय को भी यथासमय प्रेषित करने का कष्ट करें।

संलग्नक उपरोक्तानुसार ।

भवदीया,

(किंजल सिंह)

महानिदेशक

संख्या: एम0ई0-2/2025/ 136-38

तददिनांक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. प्रमुख सचिव, उत्तर प्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-तीन
2. प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय सोसाइटी, **प्रतापगढ़, एटा, देवरिया, फतेहपुर तथा जौनपुर** को इस आशय से प्रेषित कि संलग्न विज्ञप्ति को कालेज की वेबसाइट पर अपलोड कराने का कष्ट करें।
3. नोटिस बोर्ड/विभागीय वेबसाइट हेतु

संलग्नक उपरोक्तानुसार ।

(किंजल सिंह)

महानिदेशक

Office of the Director General, Medical Education and Training, Uttar Pradesh
6th Floor, Jawahar Bhawan, Ashok Marg, Lucknow (UP) -226001.

Email:- dgmededu@gmail.com

website: www.dgme.up.gov.in

Phone: 0522-2287653

Fax: 0522- 2288193

No:-ME-2/2025/ 134

Lucknow: Dated: 22 Jan, 2025

Advertisement For the Post of Principal

Applications are invited on prescribed format from Indian Nationals for the post of Principal (one post) for each Autonomous State Medical College, **Pratapgarh, Etah, Deoria, Fatehpur and Jaunpur** having the following educational qualifications and experience -

- 1- **Age:-** The candidate must have attained the minimum age of 50 years and maximum age of 62 years on the 01st July, 2025.
- 2- He shall be a person of eminent medical and administrative experience.

3- Educational Qualifications:-

"He shall possess the recognized postgraduate medical qualification and other academic qualifications from a recognized institution with a minimum of ten years' teaching experience as Professor/Associate Professor/Reader in a medical College/Institutes, out of which at least five years should be as Professor in a department.

Preference for this appointment will be given to the Head of the Department of medical college/ Institute."

4- Pay Scale: -

For the post of Principal the scale of pay would be Academic Level -14, Entry pay- Rs. 1,44,200/- which has been fixed for principal of Government Medical Colleges as pay and allowances etc by the State Government.

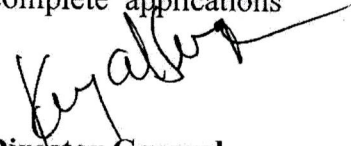
5- Application Fee:-

A demand draft of Rs. 1000/- (Rs. One thousand only) payable in favour of "**Director General Medical Education and Training, U.P. Lucknow**" payable at Lucknow is mandatory as application fee.

- 6- If applying for more than one college, candidate must send separate application form for each Autonomous State Medical College with requisite document & Bank Demand Draft.

Interested Candidates must send their application on prescribed format (downloadable from www.dgme.up.gov.in) along with self-attested certificates, **latest by 05:00 pm till 21.02.2025**, to the Office of Director General, Medical Education and Training, U.P. Jawahar Bhawan, 6th floor, Lucknow-226001 by **registered/speed post** only.

Applications received after due date and time and incomplete applications would not be taken into consideration.


Director General

कार्यालय महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र०, जवाहर भवन, छठां तल, अशोक मार्ग,
लखनऊ-226001

ई-मेल:- dgmededu@gmail.com

वेबसाइट:- www.dgme.up.gov.in

संख्या एम०ई०-२/२०२५/१३५

फोन :- 0522-2287653

फैक्स :- 0522-2288193

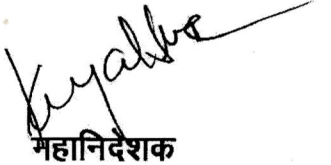
लखनऊ:दिनांक 22 जनवरी, 2025

प्रधानाचार्य पद के लिये विज्ञप्ति

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय यथा-प्रतापगढ़, एटा, देवरिया, फतेहपुर तथा जौनपुर हेतु प्रधानाचार्य के (एक पद प्रत्येक कालेज) पद पर चयन हेतु निम्नलिखित योग्यता एवं अनुभव रखने वाले भारत के नागरिकों से निर्धारित प्रारूप पर आवेदन पत्र एतद्वारा आमंत्रित किये जाते हैं :-

1. **आयु:-** अभ्यर्थी की आयु दिनांक 01 जुलाई, 2025 को न्यूनतम 50 वर्ष और अधिकतम 62 वर्ष होनी चाहिए।
2. वह प्रख्यात चिकित्साविद् एवं प्रशासनिक अनुभव वाला व्यक्ति होना चाहिए।
3. **शैक्षिक अर्हता :-** "He shall possess the recognized postgraduate medical qualification and other academic qualifications from a recognized institution with a minimum of ten years' teaching experience as Professor/Associate Professor/Reader in a medical College/ Institutes, out of which at least five years should be as Professor in a department.
Preference for this appointment will be given to the Head of the Department of medical college/ Institute."
4. **वेतनमान :-** प्रधानाचार्य पद के लिये वेतनमान शैक्षणिक स्तर-14, इन्ट्री पे रू० 1,44,200/-, जो राज्य सरकार द्वारा राजकीय मेडिकल कालेज के प्रधानाचार्य पद के लिये वेतन और भत्ते आदि के रूप में निर्धारित किया गया है।
5. **आवेदन शुल्क :-** रू० 1000/- (रूपये एक हजार मात्र) का डिमांड ड्राफ्ट जो "महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र०, लखनऊ" के पक्ष में लखनऊ में देय हो, आवेदन शुल्क के रूप में अनिवार्य है।
6. एक से अधिक कालेज के लिये आवेदन करने पर अभ्यर्थी को प्रत्येक स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय के लिये अपेक्षित दस्तावेज एवं बैंक डिमांड ड्राफ्ट के साथ पृथक-पृथक आवेदन करना होगा।

इच्छुक अभ्यर्थी अपना आवेदन निर्धारित प्रारूप (वेबसाइट www.dgme.up.gov.in से डाउनलोड किया जा सकता है) पर समस्त प्रमाण पत्रों की स्वप्रमाणित छायाप्रतियों सहित **दिनांक 21.02.2025 सायं 05:00 बजे तक** कार्यालय महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र०, जवाहर भवन, छठां तल, लखनऊ-226001 के पते पर **पंजीकृत/स्पीड पोस्ट** द्वारा ही उपलब्ध कराया जाना सुनिश्चित करें। निर्धारित तिथि व समय के पश्चात् प्राप्त एवं अपूर्ण आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा।

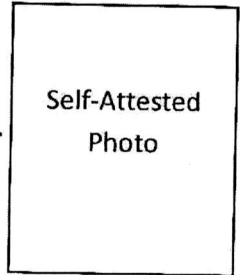

महानिदेशक

Application Format

Advertisement Number and Date.....

Post..... (The Post for which the application is being made)

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



- 1- Name of the Applicant.....
- 2- Male / Female.....
- 3- Father / Husband's Name (including Surname).....
- 4- Present Address of Residence (including PIN code).....
.....
.....
Name of the City..... Phone No.....
Mobile Number Email ID.....
- 5- Permanent address.....
.....
Name of the City..... Phone No.....
Mobile Number.....
- 6- Aadhaar Number.....
- 7- Date of birth (enclose the mark sheet of high school examination).....
- 8- Age of applicant as on 01-07-2025..... Day..... Month..... Year.
- 9- Applicant's Marital Status- Married / Unmarried.....
- 10-Category: Unreserved / Scheduled Caste / Scheduled Tribes / Other Backward Classes /EWS/Disabled.....
(Attach photocopy of certificate issued by competent authority for reserved category)
- 11-Registration Number and Name of the Council and Date.....
 - a- UG-
 - b- PG-
 - c- Superspeciality-
 - d- OTHERS

12-Educational Qualifications: (Enclose self-attested photo copies of certificates and marks sheets)

No	Name of the Examination	Course Name	Institution / Board / University	Year	Subject	Marks Obtained/ Total Marks	Percentage	effort (attempts)
1	UG							
2	PG							
3	Superspeciality							
4	OTHERS							

13- Educational experience (Attach experience certificate):-

No.	Designation	From	To	Duration	Institution Name

14- Administrative Experience (Attach Photo Copy)

No.	Designation	Duration

15- List of Publications (Attach Photo Copies).....

16- List of attached certificates.....

Place.....

Date.....

Full name and Signature of the Applicant

// Declaration //

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 or any court of law.

Place.....

Date.....

Full Name and Signature of the Applicant