

—:सेवायोजन विज्ञप्ति (संविदा):—

उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय जौनपुर, उ0प्र0 के विभिन्न विभागों में सृजित सीनियर रेजीडेन्ट के पदों पर एन0एम0सी0 मानकों को पूर्ण किये जाने/जनहित/शोध कार्य हेतु अभ्यर्थियों के चयन की कार्यवाही **माह अगस्त, 2025 से दिसम्बर, 2025 तक के प्रत्येक मंगलवार एवं गुरुवार, समय—प्रातः 11.00 बजे से 02.00 बजे तक (अवकाश होने की दशा में अगले कार्यकारी दिवस)** **वॉक-इन-इंटरव्यू (Walk-in interview)** के माध्यम से 01 वर्ष के लिए अथवा महानिदेशालय से बॉण्ड अभ्यर्थी उपलब्ध होने तक, पहले जो भी घटित हो तक के लिये चयन किया जाना है, नियमानुसार पदों का विवरण निम्नवत् है।

सीनियर रेजीडेन्ट (ग्रेड पे 6600) वेतनमान 67,700 पर नियुक्ति हेतु पदों का विवरण।

क्र0 स0	विभाग का नाम	पदों की संख्या	पदों पर आरक्षण की स्थिति			
			सामान्य	ओ0बी0सी0	एस0सी0	ई0डब्लू0एस0
1.	इमरजेन्सी मेडिसिन	03	—	02	—	01
2.	एनाटमी	02	01	—	01	—
3.	एनेस्थीसिया	03	01	01	01	—
4.	ई0एन0टी0	01	01	—	—	—
5.	जनरल मेडिसिन	03	—	01	01	01
6.	जनरल सर्जरी	03	01	01	01	—
7.	स्किन एण्ड वी0डी0	01	01	—	—	—
8.	पीडियाट्रिक्स	02	—	—	01	01
9.	पैथोलॉजी	01	—	01	—	—
10.	फार्माकोलॉजी	01	—	—	01	—
11.	फॉरेन्सिक मेडिसिन	01	—	01	—	—
12.	बायोकेमेस्ट्री	02	—	—	01	01
13.	माइक्रोबायोलॉजी	02	01	01	—	—
14.	रेडियोडायग्नोसिस	02	01	—	01	—
	कुल पदों की संख्या	27	07	08	08	04

उक्त पदों हेतु इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित आवेदन पत्र के साथ अपने समस्त सम्बन्धित प्रमाण पत्रों एवं उनकी एक-एक स्वप्रमाणित छायाप्रति एवं **रु0 500/- (पाँच सौ रुपए मात्र)** का आवेदन शुल्क **डिमाण्ड ड्राफ्ट के रूप में "प्रधानाचार्य उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर" के पक्ष में देय होगा।** वॉक-इन-इंटरव्यू (Walk-in Interview) हेतु उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर के प्रधानाचार्य कार्यालय में उपस्थित हो।

उपरोक्त पदों हेतु शैक्षणिक अर्हता एन0एम0सी0 मानकों के अनुरूप होगी। चयन विभागीय नियमावली एवं समय-समय पर जारी शासनादेशों/नियमों के अनुसार किया जायेगा। **ई0डब्लू0एस0 / ओ0बी0सी0 श्रेणी के अभ्यर्थियों को नवीनतम जाति प्रमाण पत्र लाना अनिवार्य होगा।** यदि आरक्षित श्रेणी के अभ्यर्थी उपलब्ध नहीं होते हैं तो उस आरक्षित श्रेणी के पद को सामान्य श्रेणी से भरा जायेगा। आवेदन पत्र का प्रारूप उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर की वेबसाइट www.asmcjaunpur.edu.in से डाउनलोड किया जा सकता है। पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन पत्र साक्षात्कार के समय साथ लेकर आये।

नोट:— पदों की संख्या घट बढ़ सकती है।

Rishi
04-08-2025
प्रधानाचार्य
उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य
चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर

UNS AUTONOMOUS STATE MEDICAL COLLEGE, JAUNPUR

Application Format for Contractual Senior Resident Appointment

Advertisement Number and Date.....

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

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

1. Name of applicant.....

2. S/O, D/O, W/O.....

3. Male/Female

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 No.....

6. Aadhar card number (if any).....

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: Date of marriage-.....

11. Category: Unreserved/Scheduled Caste/Scheduled Tribes/ Other Backward Classes/Disabled.....

.....

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

Self Attested
Photo

12. Registration Number and Name of the Medical Council and Date.....

a. MBBS-.....

b. MD/MS-.....

c. MCH/DM.....

13. Educational Qualification: (Enclose attested photo copies of certificates and marks sheet)

Sr. 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