शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा

लव–कुश नगर, गूंदी रोड, खण्डवा (म.प्र.) 450001, दूरभाष– 0733-2245000, 2245001
Email: deangmckhandwa@gmail.com, Website: www.gmckhandwa.org

क्रमांक / 1643 / सामान्य / शा.चि.म. / 2020 खण्डवा, दिनांक 17.04.2020

/ / विज्ञप्ति / /

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएं म.प्र. के निर्देशानुसार कोविड–19 (नोवल कोरोना वायरस) महामारी से बचाव एवं आर.टी.पी.सी.आर. लेब हेतु मानव संसाधन की आवश्यकता है। जिस हेतु अस्थायी पदों की भर्ती की जाना है।

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा में निम्नलिखित रिक्त पदों हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते है, पद संख्या निम्नानुसार हैः–

स.क्र.	पदनाम	पद संख्या
1.	वैज्ञानिक–बी	01
2.	वैज्ञानिक–सी	04
3.	लेब टेक्निशियन	14

* पदों की संख्या बढ़ायी या घटाई जा सकती है।

- उपरोक्त नियुक्ति एन.एच.एम. के अंतर्गत महामारी से बचाव हेतु की जा रही है, जिसकी अवधि कुल 3 माह की होगी एवं वर्तमान लॉकडाउन की स्थिति को देखते हुए शॉर्टलिस्टेट अभ्यर्थियों के चयन हेतु क्या प्रक्रिया अपनाई जायेगी इस संबंध में जानकारी चिकित्सा महाविद्यालय के द्वारा वेबसाईट, ई–मेल एवं दूरभाष के माध्यम से दी जावेगी।
- आवेदन का बंद लिफाफा मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा, गूंदी रोड़ जिला–खण्डवा के नाम अथवा ईमेल आईडी deangmckhandwa@gmail.com पर भेजें। ईमेल से भेजें गये आवेदन भी मान्य होंगे। पद का उल्लेख अनिवार्य रुप से करें।
- आवेदन करने की अंतिम तिथिः– आवेदन निर्धारित प्रारूप में दिनांक 24/04/2020 सायं 05:00 बजे तक शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय खंडवा की ई–मेल आई.डी. deangmckhandwa@gmail.com पर भी भेजा जाना अनिवार्य है। साक्षात्कार की संभावित दिनांक एवं इस सम्बन्ध में आगे की जानकारी चिकित्सा महाविद्यालय की वेबसाईट, ई–मेल एवं दूरभाष के माध्यम से दी जावेगी।
- चयन प्रक्रिया हेतु किसी प्रकार का भत्ता देय नही होगा।
- चयनित अभ्यर्थियों का मासिक मानदेय एन.एच.एम. के मापदण्डानुसार देय होगा।
- अधिक जानकारी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा की वेबसाईट पर www.gmckhandwa.org पर है, कृपया समय–समय पर अवलोकन करें।

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी,
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, खण्डवा (म.प्र.)

Scanned with CamScanner

स.क्र.	पद संख्या	पदनाम	शैक्षणिक अर्हताएं	वांछनीय अर्हताएं	मासिक मानदेय प्रतिमाह
1	2	3	4	5	6
	01	वैज्ञानिक–बी	1. First Class Master Degree in relevant subject (Medical Microbiology/Virology/ Microbiology/Biotechnology) from a recognized University. 2. Second Class M.Sc. + PhD Degree in relevant subject (Medical Microbiology /Virology/ Microbiology/Bio Technology) from a recognized University.	1. Doctorate in the related subject from a recognized university for candidate with first class degree. 2. Additional Post doctoral research /teaching experience in relevant subject in recognized institute(s) 3. Knowledge of computer Aplication or business intelligence tools/data management. 4. Two years R&D/teaching experience in relevant subject after obtaining essentials qualifications. Note:- PhD in relevant subjects shall be treated equivalent to 3 years experience respectively.	As per NHM Norms
	04	वैज्ञानिक–सी	1. PhD Microbiology/Biochemistry/ Biotechnology/Molecular Biochemistry/Life Science. Or First Class Master's Degree (M.Sc./M.Tech) in Microbiology/Biotechnology/ Biochemistry/Molecular Biology/Life Science with the relevant subjects from a recognized university with 5 years research experience in the relevant subject after 1st Class Master Degree. Or 2nd Class M.Sc. + PhD degree in the relevant subject from a recognized university	1. PhD Candidate with research thesis work on the infectious deseases supported by at least three original research publication in PUBMED index journal will be given preferences. 2. Any Post-Doctoral research/past experience in Viral infectious desease diagnosis, epide micological studies will be given preference. 3. Working experience of tissue culture/virus harveting/cell line maintenance/viral diagnostic genetic marker. 4. Knowledge of computer Application (Word, Powerpoint, Excel, Sequence Phylogenetic Analysis software, Business Intelligence tools, Data management. Working Knowledge of molecular bioinformatic toools like Bio, edit, Blast, primer and probe designing, Phyogenetic analysis and sequence will be preferred)	As per NHM Norms

Scanned with CamScanner

स.क्र.	पद संख्या	पदनाम	शैक्षणिक अर्हताएं	वांछनीय अर्हताएं	मासिक मानदेय प्रतिमाह
1	2	3	4	5	6
	14	लेब टेक्निशियन	1. पैथालॉजी का 02 वर्ष का डिप्लोमा पाठ्यक्रम (डी.एम.एल.टी.) अथवा पैथालॉजी का डिग्री पाठ्यक्रम (बी.एम.एल.टी.) अथवा पैथालॉजी का स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम (एम.एम.एल.टी.) तथा म.प्र. राह चिकित्सा परिषद् में जीवित पंजीयन		As per NHM Norms

निरर्हतायें–

- विकृत चित्त वाला होने पर।
- दुश्चरित्र होने पर।
- शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो।
- नियुक्ति के लिये 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 लिये अनर्हकारी माना जायेगा।
- विवाह संबंधी – जिस उम्मीदवार ने न्यूनतम निर्धारित आयु (पुरूष वर्ग के लिये 21 वर्ष एवं महिला वर्ग के लिये 18 वर्ष) से पूर्व विवाह कर लिया होगा उसे इन पदों पर चयन हेतु अयोग्य माना जायेगा। कोई भी ऐसे महिला/पुरूष उम्मीदवार जिसने किसी ऐसे पुरूष/महिला से विवाह किया हो, जिसकी पहले से जीवित पत्नी/पति हो, ऐसे महिला/पुरूष नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे।
- जिस आवेदक की 2 से अधिक संतान हो एवं जिसमें से तीसरी संतान का जन्म दिनांक 26/01/2001 को या उसके पश्चात् हुआ हो नियुक्ति के लिए पात्र नही होंगे।(दो या दो से कम संतान वाले आवेदक शपथ पत्र प्रस्तुत करें।)
- कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।
- कदाचरण संबंधी – किसी भी ऐसे उम्मीदवार को नियुक्त नहीं किया जावेगा, यदि उसने शासन या स्थानीय प्राधिकारी की सेवा के कदाचरण के लिये परिणामस्वरूप 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 मे विचाराधीन है अथवा वह नैतिक पतन के आपराधिक मामले में दोष सिद्ध हुआ 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 स्वस्थ पाया जाए तथा वह ऐसा प्रमाण पत्र जारी करें।

महत्वपूर्ण टीप :– यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिये निर्धारित समस्त अर्हतायें और शर्तों को पूरा करते है। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जाँच स्वयं कर ले और अर्हता की समस्त शर्तों को पूरा करने पर ही आवेदन पत्र भरे। चयन के किसी भी स्तर पर आवेदक के अनर्ह पाये जाने पर उसका आवेदन पत्र निरस्त कर उसकी उम्मीदवारी समाप्त की जायेगी। आवेदक के विरूद्ध पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जाँच न हो जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित होती हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो की आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी।

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी,
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, खण्डवा (म.प्र.)

Scanned with CamScanner

अनुबंध पत्र

मैंने .... अपना आवेदन दिनांक .... के द्वारा .... की सेवाऐं हेतु शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, खण्डवा में प्रस्तुत किया है। मैं स्वेच्छा से .... मानदेय पर दिनांक .... से लेकर दिनांक .... तक अस्थायी रूप से 3 माह हेतु कोविड–19 नियंत्रण ऑपरेशन के लिये कार्य करने हेतु सहमत हूँ एवं अपनी सेवाऐं इस हेतु स्वेच्छा से प्रदान कर रहा/रही हूँ। मुझे इस हेतु दिया जाने वाला मासिक मानदेय .... स्वीकार है एवं दी गई समस्त सेवा शर्तें मान्य है एवं मेरे द्वारा नियोजन के संबंध में माननीय न्यायालय में किसी प्रकार का दावा/अनापत्ति प्रस्तुत नही किया जायेगा।

सेवा शर्तें :–

1. यह सेवाऐं पूर्ण रूप से अस्थायी होगी एवं आकस्मिक सेवाओं के रूप में ली जा रही है, अतः इन सेवाओं को नियमित अथवा संविदा सेवा के लिये किसी भी दशा में मान्य नहीं किया जावेगा।
2. यह सेवाऐं एक निश्चित समयावधि 03 माह की लिए ली जा रही है, जिसे आवश्यकता होने पर बढाया/घटाया जा सकेगा। अतः निर्धारित अवधि पश्चात् आदेश स्वतः समाप्त माना जावेगा।
3. उक्त मानव संसाधन की सेवाऐं चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा अथवा कोविड–19 नियंत्रण ऑपरेशन मे ही ली जा सकेगी।
4. उक्त पदों के नियंत्रणकर्ता अधिकारी मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा होंगे।
5. मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता खण्डवा को समस्त दस्तावेजों की स्वप्रमाणित छायाप्रति एवं मेडिकल फिटनेश सर्टिफिकेट उपलब्ध करा कर सेवा प्रदाता कार्य दायित्व संभालेंगे।
6. अनुबंध के निष्पादन पर होने वाला व्यय संबंधित सेवा प्रदाता द्वारा स्वयं वहन किया जावेगा।

शपथगृहिता

Scanned with CamScanner

आवेदन का प्रारूप
पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन–पत्र

नोटः– सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावें।

आवेदित पद का नाम :– ....

1. आवेदक का नाम :– ....
2. पुरूष/महिला :– ....
3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित) :– ....
4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित) :– ....

   ....

   शहर का नाम :– .... फोन नं. :– ....

   मोबाईल नं. :– .... ई–मेल आई.डी. :– ....
5. स्थायी पता :– ....

   ....

   शहर का नाम :– .... फोन नं. :– ....
6. आधार कार्ड नं. :– ....
7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें) :– .... आयु .... वर्ष

   माह .... दिवस ....
8. विवाहित/अविवाहित :– .... विवाहित होने पर संतान की संख्या :–....

   ....
9. संबंधित काउंसलिंग का पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक तिथि :– ....

   (डी.एम.एल.टी./ बी.एम.एल.टी./एम.एम.एल.टी.)/डिप्लोमा/डिग्री/पी.एच.डी.)
10. शैक्षणिक योग्यताऐं :– (प्रमाण पत्र एवं अंकसूची की स्वप्रमाणित सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।) पद के अनुसार योग्यता अंकित करें।

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड/वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक/पूर्णांक	कुल प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रयास
1							
2							

(प्रत्येक वर्ष का पृथक–पृथक भरें)

नोट :– प्रत्येक परीक्षा के प्रयास (Attempt) प्रमाण पत्र संस्था प्रभारी द्वारा प्रदत्त हों, संलग्न करें।

Scanned with CamScanner

11. अनुभव :—

क्र.	पदनाम	पद पर कार्यभार ग्रहण का दिनांक	अनुभव वर्ष / माह / दिन	सक्षम अधिकारी पदनाम
1				
2				

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

1. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची (स्वप्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न करें।) जो भी लागू हो।
   1. जन्मतिथि के लिए कक्षा 10वीं की अंकसूची।
   2. कक्षा 12वीं की अंकसूची।
   3. स्नातक की अंकसूची प्रथम / द्वितिय / तृतीय / चतुर्थ / पंचम वर्ष।
   4. स्नातक की डिग्री।
   5. स्नातकोत्तर की अंकसूची प्रथम / द्वितिय / तृतीय
   6. स्नातकोत्तर की डिग्री।
   7. पी.एच.डी. डिग्री।
   8. संबंधित कौंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र।
   9. स्थानीय निवास प्रमाण पत्र।
   10. आधार कार्ड।
   11. प्रशिक्षण / कांफ्रेंस पुरस्कार प्रमाण पत्र इत्यादि।
   12. डी.एम.एल.टी. / बी.एम.एल.टी. / एम.एम.एल.टी. की डिप्लोमा / डिग्री का पंजीयन।
   13. कम्प्युटर एप्लिकेशन प्रमाण पत्र / सी.पी.सी.टी. प्रमाण पत्र।
   14. संस्था प्रमुख द्वारा जारी कार्यानुभव प्रमाण पत्र।

2. आवेदन का बंद लिफाफा मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, खण्डवा लवकुश नगर, मुंदी रोड़ खण्डवा के नाम अथवा ई—मेल deangmckhandwa@gmail.com पर भेजे।

   लिफाफे पर आवेदित पद का नाम एवं आवेदक का नाम आवश्यक रूप से अंकित करें।

   नोट :— संबंधित पद की अर्हतायें आवेदक द्वारा सुनिश्चित कर आवेदन पत्र की पूर्ति कर ही आवेदन करें।

स्थान : ....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक : ....

/ / घोषणा—पत्र / /

1. मैं प्रमाणित करता / करती हूं कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र / नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा।
2. मेरे विरूद्ध पुलिस प्रकरण में एफ.आई.आर. दर्ज नही है, और मेरे विरूद्ध कोई जॉच प्रचलन में नही है।
3. मै प्रमाणित करता / करती हूं कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध मे किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरूद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

Scanned with CamScanner