



कार्यालय, अधिष्ठाता  
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, महासमुन्द (छ.ग.)

दूरभाष क्र. 07729-299171, वेबसाईट - www.gmcmahasamund.edu.in, ई-मेल - gmcmahasamund@gmail.com

क्रमांक / 4506 / शा.चि.म. / स्था. / 2023

महासमुन्द, दिनांक 21.08.2023

**//Walk in Interview//**

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, महासमुन्द (छ.ग.) में शासन द्वारा चिकित्सा शिक्षक/चिकित्सकों के स्वीकृत पदों में से शेष रिक्त पदों की पूर्ति एवं पूर्व में विज्ञापित पदों में वृद्धि करते हुये छत्तीसगढ़ सिविल सेवा (संविदा नियुक्ति) नियम 2004 एवं 2012 में उल्लेखित शर्तों के अधीन पुनः विज्ञापन प्रसारित किया जा रहा है। उक्त विज्ञापित रिक्त पदों को शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, महासमुन्द में प्रत्येक कार्य दिवस में "वाक-इन-इन्टरव्यू" आयोजित किया जावेगा। रिक्त पदों का विवरण निम्नानुसार है :-

Professor	Associate Professor	Assistant Professor	Casualty Medical Officer	Senior Resident	Junior Resident
Anatomy-01 (UR)	Forensic Medicine-01 (UR)	Anatomy - 01 (UR)	Casualty Medical Officer-04	General Medicine-02 (01-UR, 01-ST,)	Paediatric - 01 (ST)
Biochemistry-01 (ST)	General Medicine-03 (01-UR, 01-ST, 01-OBC)	Physiology - 02 (01-ST, 01-OBC)	(02-UR, 01-ST, 01-OBC)	Paediatric - 01 (01-UR)	General Surgery-02 (01-ST, 01-SC)
Microbiology-01 (OBC)	Paediatric - 01 (SC)	Pharmacology-01 (ST)		Psychiatry-01 (ST)	Radio-Diagnosis 01 (SC)
Forensic Medicine-01 (ST)	Psychiatry-01 (UR)	Pathology - 02 (01-UR, 01-SC)		Respiratory Medicine-01 (UR)	
General Medicine-01 (SC)	Respiratory Medicine-01 (ST)	Community Medicine-03		General Surgery-01 (01-OBC)	
General Surgery-1 (UR)	Orthopaedics-01 (UR)	Statistician-01 (02-UR, 01-ST, 01-OBC,)		Orthopaedics-01 (ST)	
ENT-1 (ST)	ENT - 01 (OBC)	Forensic Medicine-01 (UR)		ENT - 01 (UR)	
Ophthalmology-01 (UR)	Obst. & Gynae- 01 (UR)	General Medicine-03 (01-ST, 01-SC, 01-UR)		Ophthalmology-01 (UR)	
Obst. & Gynae- 01 (OBC)	Anaesthesiology-01 (ST)	Paediatric -02 (01-UR, 01-ST)		Obst. & Gynae- 01 (01-UR)	
Radio diagnosis-01 (UR)	Radio-Diagnosis-01 (SC)	Dermatology-01 (ST)		Anesthesiology-01 (01-UR)	
Emergency Medicine-01 (ST)	Emergency Medicine-01 (ST)	Psychiatry - 01 (OBC)		Radio-Diagnosis - 02 (01-ST)	
		General Surgery - 02 (01-UR, 01-ST)		Emergency Medicine-09 (04-UR, 03-ST, 01-SC, 01-OBC)	
		Orthopaedics-01 (SC)			
		ENT - 01 (UR)			
		Ophthalmology-01 (ST)			
		Anaesthesiology-02 (01-UR, 01-OBC)			
		Radio-Diagnosis-02 (01-UR, 01-ST)			
		Emergency Medicine-01 (SC)			

● उपरोक्त पदों के एकमुश्त मासिक संविदा वेतन की जानकारी :-

क्रमांक	पदनाम	एकमुश्त मासिक संविदा वेतन
01	Professor	Rs. 1,90,000/-
02	Associate Professor	Rs. 1,55,000/-
03	Assistant Professor	Rs. 95,000/-
04	Demo/Tutor/JR	Rs. 65,000/-
05	Senior Resident	Rs. 75,000/-

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature* AP  
21.8.23  
*Handwritten signature*

● आवश्यक दिशा-निर्देश :-

1. उपरोक्त पदों के लिए निर्धारित शैक्षणिक योग्यता एवं अर्हता तथा आयु एवं राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग (एनएमसी) के प्रचलित मापदण्ड अनुसार तथा राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग (एनएमसी) के अधिसूचना नई दिल्ली, 14 फरवरी 2022, चिकित्सा संस्थानों में शिक्षक पात्रता योग्यता विनियम, 2022 लागू होंगे।
2. उपरोक्त पदों के कंडिका में दर्शित समेकित संविदा वेतन प्रतिमाह है, जिसमें शासन के द्वारा निर्धारित संविदा वेतन व स्वशासी मद से देय मानदेय सम्मिलित है, जिस पर शासकीय नियमानुसार TDS तथा अन्य कटौती किये जायेंगे।
3. उपरोक्त पदों पर संविदा नियुक्ति एक वर्ष की अवधि अथवा इन पदों पर नियमित नियुक्ति होने तक, जो भी पहले हो के लिये होगा, जो छत्तीसगढ़ शासन संविदा भर्ती नियम 2004 एवं 2012 के अंतर्गत शासित होंगे एवं राज्य शासन द्वारा समय-समय पर जारी आरक्षण नियमों का पालन किया जावेगा तथा संविदा अवधि कार्य प्रतिवेदन के आधार पर बढ़ायी जा सकेगी।
4. सेवानिवृत्त तथा भूतपूर्व शासकीय सेवक भी नियमानुसार पात्र होंगे।
5. साक्षात्कार के लिए अभ्यर्थी अपना पासपोर्ट साईज नवीनतम दो रंगीन फोटो एवं समस्त दस्तावेजों की छायाप्रति तथा दस्तावेजों के सत्यापन हेतु मूल प्रति सहित निर्धारित स्थान पर उपस्थिति दर्ज करें।
6. साक्षात्कार के समय शासकीय /अर्द्धशासकीय संस्था में कार्यरत अभ्यर्थी अपने नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण-पत्र प्राप्त कर प्रस्तुत करें, अनापत्ति प्रमाण-पत्र के अभाव में ऐसे अभ्यर्थी अपात्र माने जायेंगे। राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग (एनएमसी)/छत्तीसगढ़ आयुर्विज्ञान परिषद/ छत्तीसगढ़ दन्त चिकित्सा परिषद में रजिस्ट्रेशन होना अनिवार्य है।
7. उपरोक्त विज्ञापन की जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप चिकित्सा महाविद्यालय के वेबसाइट [www.gmcmahasamund.edu.in](http://www.gmcmahasamund.edu.in) पर भी उपलब्ध है।
8. आवश्यकतानुसार पदों की संख्या परिवर्तनीय है।
9. संविदा भर्ती के संबंध में किसी भी विवाद की स्थिति में अधोहस्ताक्षरकर्ता का निर्णय सर्वमान्य एवं अन्तिम बंधनकारी होगा।
10. अभ्यर्थी अपना निर्धारित प्रारूप में पूर्ण रूप से भरा हुआ आवेदन पत्र चेक लिस्ट के अनुसार संबंधित दस्तावेज के साथ कार्यालय के ई-मेल आईडी [gmcmahasamund@gmail.com](mailto:gmcmahasamund@gmail.com) पर या कार्यालय अधिष्ठाता शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, महासमुन्द (छ.ग.) पिन-493445 पर रजिस्टर्ड डाक/स्पीड पोस्ट/कार्यालय में स्वयं उपस्थित होकर प्रस्तुत कर सकते हैं।
11. स्क्रूटनी तथा साक्षात्कार प्रातः 11:00 बजे से प्रतिदिन कार्यालयीन दिवस में शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, महासमुन्द (छ.ग.) में होगा।

AP  
21.8.23

Na  
21.8.23

अधिष्ठाता  
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय  
महासमुन्द (छ.ग.)

## आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

अधिष्ठाता,  
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय  
महासमुन्द (छ.ग.)

आवेदक अपना  
पासपोर्ट साईज  
फोटो स्वयं के  
द्वारा अभिप्रमाणित

आवेदित पद का नाम : .....

आवेदित विषय : .....

विज्ञापन क्रमांक व दिनांक : .....

(एक से अधिक पद हेतु अलग-अलग आवेदन प्रस्तुत करें)

1. आवेदक का पूरा नाम : .....
2. पिता/पति का नाम : .....
3. जन्मतिथि : .....
4. विज्ञापन दिनांक को आयु : .....
5. लिंग (महिला/पुरुष) : .....
6. श्रेणी (अजा/अजजा/अपिव/अनारक्षित) : .....
7. शैक्षणिक योग्यता : .....
8. शैक्षणिक योग्यता का विवरण (एम.बी.बी.एस. कोर्स की सभी अंकसूची)

क्र.	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	विश्वविद्यालय/संस्था का नाम	प्राप्तांको का प्रतिशत
1				
2				
3				
4				
5				

9. अनुभव (संबंधित विषय में कार्यानुभव संलग्न करें) : .....
10. अतिरिक्त योग्यता : .....
11. राष्ट्रीय/अंतरराष्ट्रीय जर्नल्स में प्रकाशन : .....
12. वर्तमान में कार्यरत हो तो उस संस्था : .....
- का उल्लेख करें : .....
- (वर्तमान नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण-पत्र प्राप्त कर संलग्न करें)
13. पत्र व्यवहार का पता : .....

14. टेलीफोन नंबर/मोबाइल नंबर : .....
15. पूर्ण स्थायी पता : .....
16. ईमेल आईडी : .....
17. संलग्न किये गये सत्यापित प्रमाण-पत्रों की सूची चेक लिस्ट अनुसार :-
- |         |         |         |
|---------|---------|---------|
| 1.....  | 2.....  | 3.....  |
| 4.....  | 5.....  | 6.....  |
| 7.....  | 8.....  | 9.....  |
| 10..... | 11..... | 12..... |
| 13..... | 14..... | 15..... |
| 16..... | 17..... | 18..... |

.....  
आवेदक के हस्ताक्षर

.....  
आवेदक का पूर्ण नाम

### घोषणा-पत्र

मैं .....घोषणा करता/करती हूं कि इस आवेदन पत्र में प्रस्तुत समस्त जानकारी पूर्णतः सत्य एवं सही है कोई भी जानकारी या दस्तावेज असत्य अथवा कूटरचित पाये जाने की दशा में मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकेगा एवं चयन उपरांत किसी भी स्तर पर मेरी नियुक्ति बिना सूचना के समाप्त की जा सकेगी।

दिनांक : .....

स्थान : .....

.....  
आवेदक के हस्ताक्षर

.....  
आवेदक का पूर्ण नाम

Candidate Name.....

### Check List of Documents Required

<u>S.No.</u>	<u>Documents</u>	<u>Submitted</u>
1.	Recent Passport size photo of the Employee.	Yes / No
2.	Date of Birth (10th/12th Mark sheet)	Yes / No
3.	MBBS Marks Sheet/Degree & Registration	Yes / No
4.	P.G. Marksheet/Degree & Registration	Yes / No
5.	Teaching Experience as per MCI / NMC norms.	Yes / No
6.	Domicile certificate (Optional)	Yes / No
7.	Cast Certificate (If Applicable)	Yes / No
8.	NOC (If candidate is Govt./Semi Govt. employee)	Yes / No
9.	Photo ID proof issued by Govt. Authorities : Passport / Pan Card / Voter ID / Aadhar Card	Yes / No
10.	Research Publication : Published / accepted in index / national journal as first / second author . Total number of publication _____ (As per norms of MCI / NMC)	Yes / No
11.	Copy of experience certificate for all teaching appointment held before joining present institute.	Yes / No
12.	Relieving order from the previous institution.	Yes / No
13.	PAN Card	Yes / No
14.	Form 16 (TDS Certificate) for the last financial year.	Yes / No
15.	M.Sc. (Concern Medical Subject)	Yes / No
16.	Date of appearance in last NMC - UG/PG/Any other Assessment _____ Date : _____	Yes / No
17.	Whether appeared in Last NMC - UG/PG Assessment in the same Institute	Yes / No
18.	Whether appeared in Last NMC - UG/PG Assessment on same Designation	Yes / No
19.	Bond Relieving Order/Bond Breakage.	Yes / No

.....  
**Signature of Candidate**

.....  
**Full name of candidate**



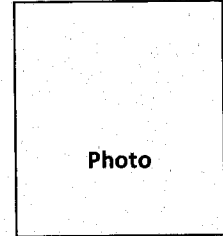
# Govt. Medical College, Mahasamund (C.G.)

## Scrutiny/Selection Form For Contractual Appointment

Date.....

Post Applied: \_\_\_\_\_

Subject : \_\_\_\_\_



Photo

Name : \_\_\_\_\_

Address : \_\_\_\_\_

Mobile : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Date of Birth : \_\_\_\_\_ (In words): \_\_\_\_\_

Qualification : MBBS/MD/MS

Attempts : MBBS/ \_\_\_\_\_

PG/ \_\_\_\_\_

Registration No. \_\_\_\_\_

Experience : \_\_\_\_\_ Year/months

MBBS Marks Obtained(%) : \_\_\_\_\_

Category : (ST/SC/OBC/UR) : \_\_\_\_\_

### Declaration by the Candidate

I hereby declare that the information furnished by me is true to the best of my knowledge and I have not appeared for head-counting in MCI/DCI inspection in any institution for academic year 2021-22.

Date :

Signature of Candidate

Place :

Proportion of MBBS Marks (on pro-rata basis) (Maximum) 60	Extra Qualification Marks (Super Specialty) (Maximum) 10	Experience Marks (2 marks per year) (Maximum) 10	Interview Marks (Maximum) 20	Total Marks 100
	Fellowship - 02 ( ) DNB - 03 ( ) MCH - 05 ( ) Total - 10			
(MBBS/ BDS % multiplied by 0.6)				

**Candidate Name**.....

RESEARCH PAPER PUBLISHED NO. & YEAR WISE :- NATIONAL/INTERNATIONAL JOURNAL. \_\_\_\_\_

Eligible/Not eligible (give reason) :-  
\_\_\_\_\_

Members : Scrutiny Committee :-

1. Member	2. Member	3. Member	4. Member	5. Member
Sign.	Sign.	Sign.	Sign.	Sign.

**OPINION OF SELECTION COMMITTEE**

Selected/Not Selected / Post \_\_\_\_\_ / Subject \_\_\_\_\_

/Marks \_\_\_\_\_/100 Merit No. : \_\_\_\_\_

Selection Committee – Recommended / Not Recommended

1. Member Expert	2. Member	3. Member	4. Member	5. Subject
Sign.	Sign.	Sign.	Sign.	Sign.

Member-Secretary

**Dean  
Govt. Medical College,  
Mahasamund (C.G.)**

## Academic Work Experience

Designation	College & University	Date		Total Work Experience Year/Month	Publications with indexing & Year
		From	To		
U.G.					
P.G.					
JR/SR/Demo./Tutor					
Assistant Professor					
Associate Professor					
Professor					



Candidate Name.....

### Check List of Documents Required - For Scrutiny Committee

<u>S.No.</u>	<u>Documents</u>	<u>Submitted</u>
1.	Recent Passport size photo of the Employee.	Yes / No
2.	Date of Birth (10th/12th Mark sheet)	Yes / No
3.	MBBS Marks Sheet/Degree & Registration	Yes / No
4.	P.G. Marksheet/Degree & Registration	Yes / No
5.	Teaching Experience as per MCI / NMC norms.	Yes / No
6.	Domicile certificate (Optional)	Yes / No
7.	Cast Certificate (If Applicable)	Yes / No
8.	NOC (If candidate is Govt./Semi Govt. employee)	Yes / No
9.	Photo ID proof issued by Govt. Authorities : Passport / Pan Card / Voter ID / Aadhar Card	Yes / No
10.	Research Publication : Published / accepted in index / national journal as first / second author . Total number of publication _____ (As per norms of MCI / NMC)	Yes / No
11.	Copy of experience certificate for all teaching appointment held before joining present institute.	Yes / No
12.	Relieving order from the previous institution.	Yes / No
13.	PAN Card	Yes / No
14.	Form 16 (TDS Certificate) for the last financial year.	Yes / No
15.	M.Sc. (Concern Medical Subject)	Yes / No
16.	Date of appearance in last NMC - UG/PG/Any other Assessment _____ Date : _____	Yes / No
17.	Whether appeared in Last NMC - UG/PG Assessment in the same Institute	Yes / No
18.	Whether appeared in Last NMC - UG/PG Assessment on same Designation	Yes / No
19.	Bond Relieving Order/Bond Breakage.	Yes / No

Dr.  
Member

Dr.  
Member

Dr.  
Member