

MAHARSHI VISHWAMITRA
AUTONOMOUS STATE MEDICAL COLLEGE
GAZIPUR (U.P)INDIA- 233001

OFFICE OF THE PRINCIPAL

Prof.(Dr.)Anand Mishra
Principal

S. No.: _____
Dated: _____

पत्राक-ए.एस.एम.सी. गाजीपुर/एस.आर.,/वाक-इन-इण्टरव्यू/2024-25/1719(1)

दिनांक 20.08.2024

-:सेवायोजन विज्ञापित:-

शासनादेश संख्या-99/2022/213/71-3-2022-एन0एम0-01/2020 दिनांक-14 जुलाई, 2022 के माध्यम से एन0एम0सी0 मानकों को पूर्ण करने हेतु सृजित शैक्षणिक पदों के कम में शासनादेश संख्या-71-3001(099)/16/2021-03 दिनांक-19.01.2023 के अनुपालन में महर्षि विश्वामित्र स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गाजीपुर, में निम्नवत पद हेतु विज्ञापन जारी किया जा रहा है।

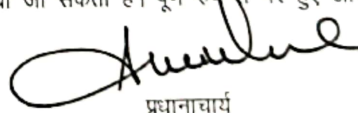
सीनियर रेजीडेन्ट वेतनमान (रुपये) 15600-39100 गेड पे 6600 पर नियुक्ति हेतु पदों का विवरण

क्र0सं0	विभाग का नाम	पदों की संख्या	पदों पर आरक्षण की स्थिति				
			सामान्य	ओ0बी0सी0	एस0सी0	एस0टी0	ई0डब्लू0एस0
1	आर्थोपेडिक्स	02	-	01	01	-	-
2	आयुतलमोलॉजी	01	01	-	-	-	-
3	आब्स एण्ड गायनी	02	01	01	-	-	-
4	इमरजेंसी मेडिसिन	06	02	02	01	-	01
5	एनेस्थिसिया	03	01	01	01	-	-
6	जनरल मेडिसिन	04	01	01	01	-	01
7	जनरल सर्जरी	04	02	01	01	-	-
8	डर्मटोलॉजी	01	-	01	-	-	-
9	पल्मोनरी मेडिसिन	01	-	-	-	-	01
10	रेडियो-डायग्नोसिस	02	01	01	-	-	-
11	साइकेट्री	01	01	-	-	-	-
	योग	27	10	09	05	0	03

उक्त पद हेतु इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित आवेदन पत्र के साथ अपने समस्त शैक्षणिक प्रमाण पत्रों, अन्य प्रमाण पत्रों एवं उनकी एक-एक स्वप्रमाणित छाया प्रति के साथ उक्त साक्षात्कार हेतु दिनांक 21.08.2024 बुधवार को कार्यालय प्रधानाचार्य महर्षि विश्वामित्र स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गाजीपुर में पूर्वान्ह 11:30 बजे उपस्थित हों।

उपरोक्त पद हेतु शैक्षणिक अर्हता एन0एम0सी0 मानकों के अनुरूप होगी। चयन विभागीय नियमावली एवं समय-समय पर जारी शासनादेशों/नियमों के अनुसार किया जायेगा। आवेदन पत्र का प्रारूप महर्षि विश्वामित्र स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गाजीपुर की वेबसाइट [http:// www.asmcghazipur.ac.in](http://www.asmcghazipur.ac.in) से डाउनलोड किया जा सकता है। पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन पत्र साक्षात्कार के समय लेकर आयें।

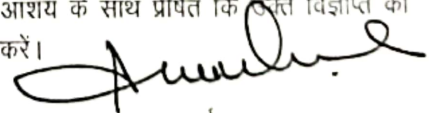
नोट-पदों की संख्या घट बढ़ सकती है।



प्रधानाचार्य
म0 वि0 स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
गाजीपुर

प्रतिलिपि-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण उ0प्र0 शासन।
2. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण उ0प्र0 लखनऊ को इस आशय के साथ प्रेषित कि उक्त विज्ञापित को महानिदेशालय लखनऊ की वेबसाइट पर अपलोड कराने की कृपा करें।



प्रधानाचार्य
म0 वि0 स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
गाजीपुर

Tel: No. 0548-2970123

E-mail. asmcghazipur@gmail.com

MAHARSHI VISHWAMITRA AUTONOMOUS STATE MEDICAL COLLEGE, GHAZIPUR

Application Format

Advertisement Number and Date

Post(The Post for which the application

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



1. Name of 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. Aadhar card number (if Any)

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

8. Age of

9. applicant as on 01-07-20__ Day Month..... Year

10. Applicant's Marital Status -Married/Unmarried

11. Date of Marriage-.....

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

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

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

MBBS.....

MD/MS.....

MCH/DM.....

14. Educational Qualifications: (Enclose attested photo copies of certificates and marks sheets)

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

15. Educational experience:-

No.	Designation	From	To	Duration	Name of the Institution
1	Professor				
2	Associate Professor				
3	Asstt. Professor				
4	S.R. / Tutor/ Demonstrator				

16. Research Publications:-

No.	Designation	Research Publications
1	Professor	
2	Associate Professor	
3	Asstt. Professor	
4	S.R. / Tutor/ Demonstrator	

(Attach Photo Copy)

17. If candidates serving in Government/ Quasi Government of 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.

18. List of attached certificates as per check list

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 my jurisdiction.

Place.....

Date.....

Full Name & Signature of Applicant

