

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

**OFFICE OF THE PRINCIPAL**

**Prof.(Dr.)Anand Mishra**  
**Principal**

**S. No.:** \_\_\_\_\_  
**Dated:** \_\_\_\_\_

पत्रांक संख्या—एमवीएसएमसी गाजीपुर/विज्ञप्ति/2024/2537  
 --विज्ञप्ति--

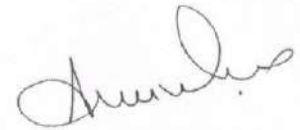
दिनांक—12.11.2024

महर्षि विश्वामित्र स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, के आचार्य, सह आचार्य एवं सहायक आचार्य के रिक्त पदों को नियमित रूप से भरने हेतु निर्धारित प्रपत्र में आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। पदों की संख्या निम्नवत है—

क्र० सं०	विशिष्टता	आचार्य		सह आचार्य		सहायक आचार्य	
		पदों की संख्या	श्रेणी	पदों की संख्या	श्रेणी	पदों की संख्या	श्रेणी
1	आर्थोपेडिक्स	01	OBC	--	--	--	--
2	आब्स्टेट्रिक्स एवं गायनाकोलॉजी	01	SC	--	--	--	--
3	एनेस्थसीयोलॉजी	--	--	--	--	01	UR
						01	SC
4	आटो—राइनों—लैरिंगोलॉजी	01	OBC	01	SC	--	--
5	जनरल मेडिसिन	--	--	02	UR	--	--
				01	OBC		
6	जनरल सर्जरी	--	--	02	OBC	--	--
7	डर्मेटोलॉजी वेनेरोलॉजी एण्ड लेप्रोसी	--	--	01	UR	01	UR
8	डेंटिस्ट्री	--	--	01	UR	--	--
9	पीडियाट्रिक्स	01	OBC	--	--	--	--
10	पैथोलॉजी	--	--	--	--	01	OBC
11	फार्माकोलॉजी	01	SC	01	SC	01	OBC
12	फिजियोलॉजी	01	SC	--	--	01	OBC
13	माइक्रोबायोलॉजी	01	OBC	--	--	--	--
14	रेडियो—डायग्नोसिस	01	UR	01	OBC	01	SC
15	सइकियाट्री	--	--	01	EWS	--	--
योग		<b>08</b>		<b>11</b>		<b>07</b>	

**नोट:** विस्तृत जानकारी हेतु महानिदेशालय की वेबसाइट [www.dgme.up.gov.in](http://www.dgme.up.gov.in) एवं कालेज की वेबसाइट [www.asmcghazipur.ac.in](http://www.asmcghazipur.ac.in) पर चेक करें।

1. आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि 30 नवम्बर, 2024 शाम 05:00 बजे तक है।
2. जो लोग पूर्व में आवेदन कर चुके हैं उन्हें पुनः आवेदन करने की आवश्यकता नहीं है।



प्रधानाचार्य  
 10वीं स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय  
 गाजीपुर

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

**OFFICE OF THE PRINCIPAL**

**Prof.(Dr.)Anand Mishra  
Principal**

S. No.: \_\_\_\_\_  
Dated: \_\_\_\_\_

1. पात्रता एन0एम0सी0 मानकानुसार एवं नवीनतम दिशा-निर्देश के अनुसार मान्य होगी।
2. आयु:-उपर्युक्त पदों के लिए अभ्यर्थी की आयु कैलेंडर वर्ष की 01 जुलाई को न्यूनतम उम्र 26 वर्ष से कम एवं अधिकतम उम्र 65 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए।
3. वेतनमान:-  
(क) आचार्य -एकेडमिक लेवल-14 इन्ट्री पे रु0 1,44,200.00  
(ख) सह-आचार्य -एकेडमिक लेवल-13ए इन्ट्री पे रु0 1,31,400.00  
(ग) सहायक आचार्य-एकेडमिक लेवल-11 इन्ट्री पे रु0 68,900.00  
राज्य सरकार द्वारा राजकीय मेडिकल कालेजों में आचार्य, सह-आचार्य एवं सहायक आचार्य को प्रदत्त वेतन/भत्ते मान्य होंगे।)
4. आवेदन शुल्क:-  
रुपये-500/का आवेदन शुल्क डिमाण्ड ड्राफ्ट के रूप में "Principal Maharshi Vishwamitra Autonomous State Medical College, Ghazipur " के पद में देय होगा।
5. चयन प्रक्रिया में प्रतिभाग करने हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता इत्यादि देय नहीं होगा।
6. पदों की संख्या घट या बढ सकती है।
7. इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित प्रपत्र पर पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन (आवेदन पत्र वेबसाइट <http://dgme.up.gov.in>, [www.asmcghazipur.ac.in](http://www.asmcghazipur.ac.in) से भी डाउनलोड कर सकते है) सभी प्रमाण पत्रों की छाया प्रति के साथ दिनांक 30.11.2024 को सायं 5.00 बजे तक "प्रधानाचार्य कार्यालय, महर्षि विश्वामित्र स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गाजीपुर- उ0प्र0 पिनकोड 233001" को केवल स्पीड पोस्ट/रजिस्टर्ड डाक के माध्यम से उपलब्ध कराया जाना सुनिश्चित करें।
8. अन्तिम तिथि एवं समय के पश्चात तथा अपूर्ण आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

**NOTE:**

1. Candidates applying under any of the reserved category posts i.e, SC/ST/OBC will be considered subject to Caste Certificate issued by the appropriate/Competent authority on the prescribed format.
2. As per EWS guidelines posts are not carried forward or considered as backlog vacancy in case unfilled hence other category candidates may be allowed provisionally to apply for the posts subjected to the condition that they will be considered for the post as an UR candidate only if EWS category seat is otherwise not filled.



प्रधानाचार्य  
म0वि0 स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय  
गाजीपुर

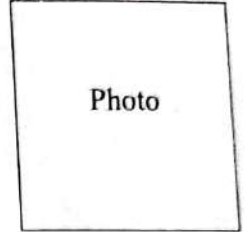
MAHARSHI VISHWAMITRA AUTONOMOUS STATE MEDICAL COLLEGE, GHAZIPUR

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 fo 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 be competent authority for reseved 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

### Checklist

Name of Applicant.....

1. Demand Draft
2. Self Attested Photograph
3. Aadhar Card & Pan Card
4. Category Certificate
5. DOB Certificate/Highschool Certificate
6. UG, PG Degree
7. UG, PG Registration
8. Experience Certificate
9. Research Publication
10. NOC if in Government Service


Place:

Signature of the Applicant

Date: