

आवेदन का प्रारूप
निश्चेतना चिकित्सक / चिकित्सा अधिकारी / शल्य चिकित्सक
(प्लास्टिक / बर्न / जनरल सर्जन) (बर्न यूनिट) के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र

(नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।)

स्वप्रमाणित
फोटो

पद का नाम :

निश्चेतना चिकित्सक / चिकित्सा अधिकारी

आवेदित पद की श्रेणी अनारक्षित / अन्य पिछड़ा वर्ग / अनुसूचित जनजाति / अनुसूचित जाति /

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग (आवेदित पद सही का चिन्ह लगाये तथा शब्दों में लिखें).....

विषय :

1. आवेदक का नाम

2. पुरुष / महिला

3. पिता / पति का नाम (उपनाम सहित).....

4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित).....

शहर का नाम..... फोन नं.....

मोबाइल नं..... ईमेलआईडी.....

5. स्थाई पता.....

शहर का नाम..... फोन नं.....

मोबाइल नं.....

6. आधार कार्ड नम्बर (हो तो)

7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....

8. दिनांक 01/01/2023 को आवेदक की आयुदिन माह वर्ष

9. आवेदक की वैवाहिक स्थिति- विवाहित / अविवाहित

10. विवाह का दिनांक-

11. वर्ग: अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / विकलांग (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

12. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक

अ. (एम.बी.बी.एस.)-

ब. एमडी / एमएस / एमसीएच

13. शैक्षणिक योग्यताएं:—(प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें) पद के अनुसार अंकित करें।

क्रं	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड/ वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / पूर्णांक	एम.बी.बी.एस. के कुल प्राप्तांक/प्रतिशत	प्रयास (Attempt)
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							
5							

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

नोट: प्रत्येक परीक्षा के प्रयास (Attempt) प्रमाण पत्र अधिष्ठाता द्वारा प्रदत्त हो संलग्न करें।

14. शैक्षणिक अनुभव :- छायाप्रति संलग्न करें।

क्रमांक	पदनाम	शैक्षणिक अनुभव
1		
2		
3		
4		
5		

15. मूल नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र। हॉ/नहीं
16. समस्त आवेदक आवेदन शुल्क प्रत्येक पद हेतु 1000/- (एक हजार रुपये मात्र) नेताजी सुभाष चन्द्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर के खाते में जमा कर उसकी रसीद आवेदन पत्र के साथ अनिवार्य रूप से संलग्न करें।

17. कुल संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची(स्वप्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न करें)

1. जन्मतिथि के लिये कक्षा 10 वी की अंकसूची
2. एमबीबीएस प्रथम की अंकसूची
3. एमबीबीएस द्वितीय की अंकसूची
4. एमबीबीएस तृतीय की अंकसूची
5. एमबीबीएस अंतिम की अंकसूची
6. एमबीबीएस डिग्री
7. एमबीबीएस प्रयास प्रमाण पत्र
8. एम.डी./एमएस/डीएम/एमसीएच प्रयास प्रमाण पत्र
9. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र (एमबीबीएस)
10. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र (एम.डी./एमएस/डीएम/एमसीएच)
11. सीनियर निवास का प्रमाण पत्र (आरक्षित वर्ग हेतु)
12. आधार कार्ड
13. प्रशिक्षण/कांफेन्स पुरस्कार प्रमाणपत्र

स्थान.....

हस्ताक्षर

दिनांक.....

आवेदक का पूरा नाम एवं

// घोषणा-पत्र //

1. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ 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 विरुद्ध पुलिस प्रकरा मे एफआईआर दर्ज नहीं है और मेरे विरुद्ध कोई जांच प्रचलन में नहीं है।
3. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध में किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरुद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है।
4. म.प्र. शासकीय स्वशासी नेताजी सुभाष चन्द्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर के शैक्षणिक/चिकित्सकीय/गैर शैक्षणिक निर्धारित आदर्श सेवा नियम 2018 मुझे पर पूर्णरूपेण बंधनकारी होंगे।

स्थान

दिनांक.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर



CHECK LIST - 02

For post of in NSCB Medical College Jabalpur

FACULTY PROFORMA FOR SCRUTINY & APPROVAL OF PUBLICATION

NAME	PRESENT DESIGNATION & DEPARTMENT	DATE OF JOINING	POST OF
------	----------------------------------	-----------------	---------

S. NO.	PUBLICATION TITLE & NAME OF JOURNAL WITH (DATE OF ACCPETANCE & DATE OF PUBLICATION)	NATURE OF PUBLICATION ie. ONLY ORIGINAL RESEARCH ARTICALES/ PAPERS	AUTHOR NUMBER FIRST/SECOND/ CORRESPONDING*	PRINT/ ONLINE/ BOTH**	INDEXING IN WHICH SITE AS PER MCI NORMS***	JOURNAL TYPE NATIONAL/ INTERNATIONAL	APPROVED AS PER NORMS BY SCUTINY COMMITTEE YES / NO****
1							
2							
3							
4							

NOTE :-

- * AFTER 08/06/2017 ONLY PUBLICATION AS FIRST AUTHOR OR CORRESPONDING AUTHOR ARE VAILD.
- ** E- JOURNALS – NOT INCLUDED
- *** 1. SOCPUS, 2. PUB MED, 3. MEDLINE, 3. EMBASE/EXCERPTA MEDICA, 5. INDEX MEDICUS, 6. INDEX COPERNICUS
- **** IF NO KINDLY GIVE REASON FOR DENIAL OF PUBLICATION

NAME & SIGNATURE OF CANDIDATE

