

आवेदन का प्रारूप

सह प्राध्यापक के रिक्त पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र

(विज्ञापित क्रमांकअंतिम तिथि /.../2024)

स्वप्रमाणित
फोटो

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

1. आवेदक का नाम
2. पुरुष/महिला.....
3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....
4. वर्तमान पद एवं कार्यस्थल/संस्थान.....
5. वर्तमान संस्थान जहां कार्यरत है प्रायवेत है या शासकीय है
6. वर्तमान निवास निवास का पता (पिनकोड सहित).....
.....
शहर का नाम..... फोन नं.....
मोबाइल नं.....ईमेलआईडी.....
7. स्थाई पता (पिनकोड सहित).....
.....
शहर का नाम..... फोन नं.....
मोबाइल नं.....
8. आधार कार्ड नम्बर
9. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....
10. दिनांक 01/01/2023 को आवेदक की आयुदिन माह वर्ष
11. आवेदक की वैवाहिक स्थिति- विवाहित/अविवाहित
12. विवाह का दिनांक-
13. विवाह के समय आपकी उम्र.....वर्ष.....माह.....दिन.....
पति/पत्नि की उम्र.....वर्ष.....माह.....दिन.....
14. आपके बच्चों की संख्या.....
15. यदि बच्चों की संख्या 02 है तो सबसे छोटे बच्चे का जन्म दिनांक.....

16 वर्ग : अनारक्षित/ अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग /विकलांग

.....

(आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

नोट :- मध्यप्रदेश राज्य के मूल निवासी न होने की स्थिति में वर्ग अनारक्षित लिखें।

17. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक

अ. (एम.बी.बी.एस.)-

ब. एमडी/एमएस-

स. एमसीएच/डीएम-

18. शैक्षणिक योग्यताएं:- (प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

क्र.	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	
1	MBBS First Prof.						
2	MBBS Second Prof.						
3	MBBS Final Part I						
4	MBBS Final Part II						
5	MD/MS/DNB/MDS/PHD						
6	DM/MCH						
7	S.R.						
8	Extra Qualification						

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

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

For D.N.B. candidates:-						
D.N.B. course duration (in years)	Number of beds in teaching Hospital where D.N.B. course was conducted	Eligibility of D.N.B. guide's/supervisor's as PG teacher as per MCI/NMC TEQ	Post D.N.B. S.R. ship/Research Associate(CISR) in MCI recognized/permitted institution(required for acquiring/ gaining equivalence with MD/MS/DM/M.Ch as per MCI/NMC TEQ	Remarks of scrutiny committee(regarding D.N.B. candidate/applicant fulfilling/not fulfilling criteria for <u>equivalence with MD/MS/DM/M.Ch</u> as per MCI/NMC TEQ)	Remarks of committee(regarding D.N.B. candidate/applicant fulfilling/not fulfilling criteria for <u>equivalence with MD/MS/DM/M.Ch</u> as per MCI/NMC TEQ)	
D.N.B. candidate after acquiring/gaining equivalence with MD/MS/DM/M.Ch as per MCI/NMC TEQ, institution in accordance with MCI/NMC TEQ amendnt dated 14 th Feb 2022						

19. शैक्षणिक अनुभव :-

Post	Name of Institute	Institute: Medical College or Dental College or any other Stream	Recognised / permitted by MCI /NMC (Yes/No) (If permitted mention date of LOP)	From	To	Duration
Professor						
Associate Professor						
Assistant Professor						
SR/Tutor(post PG)						
PG Resident						

as per NMC rules.

20. रिसर्च पब्लिकेशन :- [To fill columns 1 to 6]

Total number of **Original Research Article/Papers** published in Indexed Journal as first/second/third/corresponding author :-

S.No.	Publication Title and Type of Article	Date of Publication	Published during tenure of Professor/Assoc. Prof/Assist. Prof/PG	Author number First/Second/Third/ corresponding Author (as per MCI/NMC Norms*)	Indexed in (as per MCI/NMC MORMS*)& P-ISSN no.	Journal type National(N)/International (I), Print/E online Journal
	1	2	3	4	5	6
1						
2						
3						
4						

as per NMC rules.

Total number of **Systematic Review Papers** published in Indexed Journal as first/second/third/corresponding author :-

S.No	Publication Title and Type of Article	Date of Publication	Published during tenure of Professor/Assoc. Prof/Assist. Prof/PG	Author number First/Second/Third/Corresponding Author	Indexed in (as per MCI/NMC Norms*) & P-ISSN no.	Journal National(N)International(I), Print/E online Journal	Approval as per MCI/NMC Norms*/Comment of Scrutiny Committee	Approval as per MCI/NMC Norms*/Comment of Subject Expert
	1	2	3	4	5	6		
1								
2								
3								
4								

as per NMC rules.

Total number of **Meta-analysis Papers** published in Indexed Journal as first/second/third/corresponding author :-.....

S.No	Publication Title and type of Article	Date of Publication	Published during tenure of Professor/Assoc.Prof/Assist.Prof/PG	Author number First/Second/Third/Corresponding Author	Indexed in(as per MCI/NMC Norms* & P-ISSN no.	Journal National(N)/International(I), Print/E online Journal	Approval as per MCI/NMC Norms*/Comment of Scrutiny Committee	Approval as per MCI/NMC Norms*/Comment of Subject Expert
	1	2	3	4	5	6		
1								
2								
3								
4								

as per NMC rules.

Total number of **Case series papers** Published in Indexed Journal as first/second/third/corresponding author :-.....

S.No	Publication Title and Type of Article	Date of Publication	Published during tenure of Professor/Assoc. Prof/Assist. Prof/PG	Author number First/Second/Third/Corresponding Author	Indexed in(as per MCI/NMC Norms*) & P-ISSN no.	Journal National(N)International (I),Print/E online Journal	Approval as per MCI/NMC Norms*/Comment of Scrutiny Committee	Approval as per MCI/NMC Norms*/Comment of Subject Expert
	1	2	3	4	5	6		
1								
2								
3								
4								

as per NMC rules.

21. Other Information :-

Basic course in Biomedical Research from institution designated by MCI/NMC.	
Revised Basic Course in MET, AT-COM, CISP from institution designated by MCI/NMC.	
Principal Investigator/Co Principal Investigator in Research Project of ICMR/DST/DBT/Any National Research Body, in lieu of Publication/authorship	
Good clinical Practice workshop	
Editor/Member of Editorial board	
Membership of Scientific society	
Organized Conference(National/State)	
Awarded for	
Fellowship	
Scientific Paper/Poster Presentations at Conference/CME/CDE:	

22. संलग्न प्रमाण पत्रों की संपूर्ण सूची :- (Whichever applicable)

1. 1st M.B.B.S./B.D.S./M.Sc. Marksheet
2. 2nd M.B.B.S./B.D.S./M.Sc. Marksheet
3. 3rd M.B.B.S./B.D.S./M.Sc. Marksheet
4. 4th Part I B.D.S. Marksheet
5. 4th Part II B.D.S. Marksheet
6. M.B.B.S./B.D.S./M.Sc. Degree Certificate
7. M.B.B.S./B.D.S./M.Sc. Attempt Certificate
8. M.B.B.S./B.D.S. Registration Certificate
9. M.S./M.D./D.N.B./M.D.S./PhD. Mark Sheet Certificate
10. M.S./M.D./D.N.B./M.D.S./PhD. Degree Certificate
11. M.S./M.D./D.N.B./M.D.S./Ph.D. Attempt Certificate
12. M.S./M.D./D.N.B./M.D.S. Registration Certificate
13. AT-COM, Revised Basic Course in MET, CISP from institution designated by MCI/NMC
14. Basic course in Biomedical Research from institution designated by MCI/NMC
15. Associate Professor in Medical College Teaching Experience Certificate
16. Assistant Professor in Medical College teaching Experience Certificate
17. S.R./ Tutor(Post PG) in concerned subject in Medical College Teaching Experience Certificate
18. PG Resident Experience Certificate
19. Internship completion certificate
20. Tenth Mark sheet/Certificate or Birth Certificate
21. Adhar Card
22. PAN Card
23. Copies of Research Publication
24. Copies of Chapters in Books
25. Conference/CDE/CME attended

Name & Signature of Candidate

// 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 प्रकरण में एम.आई.आर दर्ज नहीं है, और मेरे विरुद्ध कोई जाँच 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. मेरे द्वारा दी जा रही जानकारी एवं प्रस्तुत दस्तावेज सत्य एवं सही है, नियुक्ति पेशचात् शिकायत आने पर या सत्यापन किये जाने पर कोई भी जानकारी या दस्तावेज असत्य अथवा फर्जी कूटरचित पाया गया तो बिना किसी कारण पद से पृथक किया जायेगा ओर आपराधिक प्रकरण पंजीबद्ध किये जाने कार्यवाही की जायेगी

स्थान

दिनांक

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

चैक लिस्ट

1. आवेदन फॉर्म
2. फोटो
3. आवेदन शुल्क जमा करने की रसीद की छायाप्रति अथवा डी.डी.
4. MBBS/BDS First Prof. छायाप्रति संलग्न करें।
5. MBBS/BDS Second Prof. छायाप्रति संलग्न करें।
6. MBBS/BDS Final Part I छायाप्रति संलग्न करें।
7. MBBS/BDS Final Part II छायाप्रति संलग्न करें।
8. MBBS/MD/MS/MDS/MCH/DM/DNB छायाप्रति संलग्न करें।
9. Internship Completion Certificate छायाप्रति संलग्न करें।
10. Attempt Certificate (MBBS/MD/MS/MDS/MCH/DM/DNB) छायाप्रति संलग्न करें।
11. SR छायाप्रति संलग्न करें।
12. सह प्राध्यापक पद का चिकित्सा महाविद्यालय का शैक्षणिक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
13. सहायक प्राध्यापक पद का चिकित्सा महाविद्यालय का शैक्षणिक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
14. ट्यूटर/प्रदर्शक पद का चिकित्सा महाविद्यालय का शैक्षणिक अनुभव की छायाप्रति संलग्न करें।
15. प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
16. सह प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
17. सहायक प्राध्यापक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
18. ट्यूटर/प्रदर्शक रिसर्च पब्लिकेशन, इंडेक्स जनरल की छायाप्रति संलग्न करें।
19. आधार कार्ड प्रति संलग्न करें।
20. हाईस्कूल एवं हायर सेकेण्डरी परीक्षा की अंकसूची छायाप्रति संलग्न करें।
21. जाति प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।
22. मेडिकल काउंसिल/डेंटल काउंसिल का पंजीयन (MBBS/MD/MS/MDS/MCH/DM/DNB) की छायाप्रति संलग्न करें।
23. मध्यप्रदेश मूलनिवासी प्रमाण पत्र।
24. अनापत्ति प्रमाण पत्र (शासकीय/स्वशासकीय/प्राइवेट) की छायाप्रति संलग्न करें।

हस्ताक्षर

दिनांक / /