कार्यालय अधिष्ठाता बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय, सागर (म0प्र0)

बेबसाईट– www.bmcsagar.edu.in
ई–मेल– desnsmc08@yahoo.co.in

फोन नं. 07582–236270
फैक्स नं.07582–236457

क्रमांक 2910/ भर्ती/बीएमसी/2026 सागर, दिनांक 20/05/2026

//विज्ञप्ति//

म0प्र0 शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय भोपाल के ज्ञाप कमांक एफ 2–53/2017/1/55 दिनांक 12.01.2018 द्वारा जारी मध्यप्रदेश स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय शैक्षणिक आदर्श सेवा नियम 2018 तथा संचालक चिकित्सा शिक्षा सतपुड़ा भवन भोपाल के पत्र कमांक 172/स्था/राज/भर्ती पदस्था./26 भोपाल दिनांक 09.03.2026 से प्राप्त अनुसूचियों के अंतर्गत स्वशासी बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर के अधीन सहायक प्राध्यापक के सीधी भर्ती के रिक्त पदों की पूर्ति सीधी भर्ती के माध्यम से की जानी है। इस हेतु निर्धारित प्रारूप में श्रेणीवार पद के लिये पात्रताधारी योग्य उम्मीदवारों से आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं ।

आवेदन दिनांक 15/06/2026 को समय 06:00 बजे तक कार्यालय बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर में जमा किये जायेगे। सहायक प्राध्यापक के रिक्त पदों का विवरण निम्नानुसार है:–

क	विभाग का नाम	सहायक प्राध्यापक				
		UR	ST	SC	OBC	EWS
1	एनाटॉमी	-	1 (B)	1(B)	-	-
2	फिजियोलॉजी	-	1(B)	-	1	-
3	बायोकेमिस्ट्री		1(B)	-	1	-
4	फार्माक्लॉजी	1	1	-	1	-
5	पैथोलॉजी	1	1	-	-	-
6	माइकोबायलॉजी	1	-	-	1	-
7	कम्यूनिटी मेडीसिन	-	1(B)	-	-	-
8	जनरल मेडीसिन	1	2	1	1(B)+ 2+1(F)	1
9	पीडियाट्रिक	1	1	-	1	-
10	जनरल सर्जरी	2+1(F)	2	2	1+1(F)	1
11	ऑर्थोपेडिक	1	1	-	1	-
12	ई.एन.टी.	1	-	-	-	-
13	ऑप्थलमोलॉजी	-	1	-	1	-
14	ऑब्स एंड गायनी	1+1(F)	1	1	1	-
15	एनेस्थीसिया	-	1	1	1	-
16	रेडियोडायग्नोसिस	-	1(B)	-	1	-
17	मेडीकल आंकोलॉजी	1	-	-	1	-
18	न्यूरोसर्जरी	1	-	-	-	-
	कुल योग	**12+2(F)**	**11+5(B)**	**5+1(B)**	**14+2(F)+1(B)**	**2**

1. उपरोक्त विज्ञप्ति की विस्तृत जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय सागर म.प्र की बेबसाईट www.bmcsagar.edu.in पर एवं चिकित्सा महाविद्यालय के सूचना पटल पर उपलब्ध है ।

(1)

Scanned with OKEN Scanner

2. रिक्त पदों की संख्या में कमी/वृद्धि या विज्ञप्ति निरस्त भी की जा सकती है। आवश्यक होने पर विज्ञापन के संदर्भ में नवीन सूचनायें बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर की वेबसाईट पर प्रसारित की जायेंगी ।
3. चयन प्रकिया/प्रकाशित विज्ञप्ति में यदि कोई कम्प्यूटर त्रुटि/लिपिकीय त्रुटि ध्यान में आती है तो सक्षम अधिकारी को सुधारने का अधिकार सुरक्षित रहेगा।
4. आवेदन पत्र डाक द्वारा या व्यक्तिगत रूप से उपस्थित होकर "अधिष्ठाता कार्यालय, बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर (म.प्र) पिन कोड – 470001" में जमा करायें जा सकतें हैं।
5. आवेदन पत्र डाक के द्वारा भेजे जाने पर स्पष्ट रूप से पूर्ण पते पर ही भेजा जावे। आवेदन पर विभाग का नाम.. तथा आवेदित पद का नाम................................ और किस वर्ग के रिक्त पद पर आवेदन किया है, उल्लेख अनिवार्य रूप से करें। निर्धारित प्रारूप में भरा हुआ आवेदन पत्र, समस्त (पास सप्लीमेन्ट्री, जाति प्रमाण पत्र) एवं अन्य स्वप्रमाणित दस्तावेजों सहित अनिवार्य रूप से जमा किया जाये।
6. आवेदक बेवसाइट पर दिए गए आवेदन पत्र के निर्धारित प्रारूप को ही भरना सुनिश्चित करें। यदि आवेदन फॉर्म में फेरबदल किया जाता है तो वह आवेदन स्वतः अमान्य माना जावेगा एवं मूलतः आवेदन पत्र जमा किया जाए ।
7. योग्य उम्मीदवारों की सूची एवं साक्षात्कार की तिथि बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर की वेबसाईट पर उपलब्ध कराई जायेगी। आवेदक नई सूचनायें हेतु बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर की वेबसाईट का निरंतर अवलोकन करते रहें।

नोटः–उपरोक्त चिन्हित पदों में SC(अनुसूचित जाति), ST(अनुसूचित जनजाति), OBC(अन्य पिछड़ा वर्ग) B-Backlog, तथा F से चिन्हित पद महिला उम्मीदवार हेतु आरक्षित हैं एवं डेस – का अर्थ निरंक है । पदों की संख्या बढ़ाई/कम की जा सकती है ।

1. पद – **नियमित नियुक्ति हेतु वेतनमान**

सहायक प्राध्यापक – 68,900 – 2,05,500 + डी.ए.

टीप– समस्त पदों के लिये राज्य शासन द्वारा समय–समय पर स्वीकृत वेतनमान/निश्चित मानदेय एवं अन्य मानदेय आदि देय होंगे।

2. आयु सीमा – न्यूनतम

सहायक प्राध्यापक – 25 वर्ष

टीप– आयु की गणना विज्ञापन जारी होने वाले वर्ष की आगामी 01 जनवरी के दिनांक को आधार मानकर गणना में ली जावेगी।

3. **जाति के प्रमाण पत्रः–**

- भर्ती में आरक्षण बिंदुओं अ0जा0/अ0ज0जा0/महिला के पदों के आरक्षण संबंधी प्रावधानों को ध्यान में रखा गया है। पदों पर आरक्षण राज्य शासन के द्वारा समय–समय पर जारी आदेशों के अनुसार होगा।
- म.प्र के मूल निवासी अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग (गैर क्रीमीलेयर) तथा आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के व्यक्ति तथा दिव्यांगजन हेतु आरक्षित पदों पर केवल म. प्र. के मूल निवासी अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग (गैर क्रीमीलेयर) तथा आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग तथा दिव्यांगजन ही आवेदन कर सकेगें। अन्य प्रदेशों के मूल निवासी अनारक्षित श्रेणी के रूप में विचार किये जायेंगे ।
- अन्य पिछड़ा वर्ग (गैर क्रीमीलेयर) के अभ्यर्थी को यह प्रमाण पत्र (Latest Income Certificate) और स्टाम्प पेपर पर शपथ पत्र प्रस्तुत करना आवश्यक होगा कि वह क्रीमीलेयर श्रेणी में नहीं आते। साथ ही आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के अभ्यर्थियों को भी प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
- जाति प्रमाणपत्र आरक्षण का लाभ सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण–पत्र प्रस्तुत करने पर ही दिया जावेगा। (डिजिटल जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।)

Scanned with OKEN Scanner

4. अर्हतायें:–

- राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग द्वारा शैक्षणिक पद विशेष के लिए निर्धारित अर्हता, आवेदन पत्र की पात्रता उन्ही चिकित्सकों को मान्य होगी, जो शासन/एन.एम.सी द्वारा निर्धारित अद्यतन जारी गजट नोटिफिकेशन में चिकित्सा संस्थानों में शिक्षक पात्रता योग्यता विनियम (TEQ) में निर्धारित शैक्षणिक अर्हता एवं अनुभव अनुसार पूर्ण करते है । (सहायक प्राध्यापक के पद हेतु योग्यता)
- अभ्यर्थी का मध्यप्रदेश मेडिकल कांउसिल अथवा एन.एम.सी./मेडिकल काउंसिल ऑफ इंडिया का जीवित पंजीयन अनिवार्य है।
- ऐसे विषयों में जहां गैर चिकित्सकीय शैक्षणिक अर्हता के अभ्यर्थी आवेदन की पात्रता रखते हैं, पर उनके आवेदन पर तभी विचार किया जा सकेगा, जबकि उस पद के लिये मेडिकल डिग्री धारी उपयुक्त आवेदक न हो। पी.एच.डी. आवेदक द्वारा नियमित रूप से पी.एच.डी. करने का प्रमाणपत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
- एन.एम.सी. के मापदण्डानुसार जिन विभागों में कुल पदो के संख्या के 30 प्रतिशत तक गैर चिकित्सा शिक्षकों की नियुक्ति की जा चुकी है। उन विभागों में गैर चिकित्सा शिक्षको हेतु आवेदन मान्य नहीं किये जाएगें।
- अभ्यर्थी के द्वारा समस्त अर्हताएं, अनुभव प्रमाण पत्र एवं प्रकाशन तथा शोध पत्र आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम दिनांक तक अर्जित होना चाहिए। उक्त तिथि के बाद में अर्हता धारित करने वाले आवेदक पद हेतु अपात्र माने जायेंगें।
- साथ ही निजी चिकित्सा महाविद्यालय में कार्यरत अभ्यर्थी के द्वारा अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करने पर उक्त अवधि का वेतन पत्रक एवं फॉर्म–16 आवेदन के साथ प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा ।
- अनुभव प्रमाण पत्र नियुक्ति प्राधिकारी द्वारा जारी किया होना चाहिए। अनुभव प्रमाण पत्र में धारित पद, सेवा अवधि तथा कार्य के स्वरूप का स्पष्ट रूप से उल्लेख होना चाहिए जो एन.एम.सी के अंतर्गत मान्य हो।

5. निरर्हतायें:–

- विकृत चित्त वाला होने पर।
- दुश्चरित्र होने पर।
- शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो ।
- नियुक्ति के लिये प्रयास/अनुशंसा–किसी भी उम्मीदवार की ओर से अपनी उम्मीदवारी की सहायता प्राप्त करने हेतु किसी भी जरिये से किया गया कोई भी प्रयास/अनुशंसा उसके लिये अनर्हकारी माना जायेगा ।
- **विवाह संबंधी**–जिस उम्मीदवार ने न्यूनतम निर्धारित आयु (पुरूष वर्ग के लिये 21 वर्ष एवं महिला वर्ग के लिये 18 वर्ष) से पूर्व विवाह कर लिया होगा, उसे इन पदों पर चयन हेतु अयोग्य माना जायेगा । कोई भी ऐसे महिला/पुरूष उम्मीदवार जिसने किसी ऐसे महिला/पुरूष से विवाह किया हो, जिसकी पहले से जीवित पत्नी/पति हो, ऐसे महिला/पुरूष नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे ।
- दिनांक 26/01/2001 के पश्चात् जिस उम्मीदवार के जीवित बच्चों की संख्या दो से अधिक हो गई हो वह चयन के लिये पात्र नहीं होगा, परंतु कोई उम्मीदवार जिसकी पहले से ही एक जीवित संतान है तथा 26 जनवरी 2001 के पश्चात् आगामी प्रसव में 02 या अधिक संतान का जन्म होता है तो वह नियुक्ति के लिये अनर्ह नहीं होगा ।
- कूटरचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर ।
- **कदाचरण संबंधी**–किसी भी ऐसे उम्मीदवार को सेवा या पद पर नियुक्त नहीं किया जावेगा, यदि उसने शासन या स्थानीय प्राधिकारी की सेवा के कदाचरण के लिये परिणाम स्वरूप पदच्युत कर दिया गया हो यदि उसे नैतिक पतन के अपराध पर दोष सिद्ध ठहराया गया हो ।
- ऐसा उम्मीदवार जिसके विरूद्ध आपराधिक प्रकरण दर्ज हैं अथवा उसके विरूद्ध दर्ज किसी आपराधिक मामले में वह दोष सिद्ध हुआ हो ।

- **स्वास्थ्य संबंधी**– मानसिक रूप से स्वस्थ्य न होने पर उम्मीदवार को सेवा या पद पर नियुक्त नहीं किया जावेगा। जब तक के वह राज्य शासन के ऐसे चिकित्सा अधिकारी, जिसका पद सिविल सर्जन से कम न हो, के द्वारा स्वास्थ्य परीक्षण पश्चात् शारीरिक एवं मानसिक रूप से स्वस्थ पाया जाये तथा वह ऐसा प्रमाण पत्र जारी करे।

6. अन्य शर्तेः–

1. चयनित अभ्यर्थी की नियुक्ति प्रथमतः एक वर्ष की अवधि के लिये परीवीक्षा पर अनुबंध पर की जावेगी ।
2. बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर में सेवारत व्यक्ति जो सीधी भर्ती के पद के लिये अर्हताधारी हो, सीधी भर्ती के पद के विरूद्ध आवेदन देने के लिये स्वतन्त्र होगा और ऐसे आवेदन के लिये उसे नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण पत्र नहीं लेना होगा ।
3. यदि विद्यार्थी की अर्हकारी परीक्षा की अंकसूची में पूर्णांक तथा प्राप्तांक का उल्लेख न होते हुए ग्रेड/पाइंट स्केल का उल्लेख है तो उन्हें अपने ग्रेड/पाइंट स्केल के समतुल्य प्रतिशत के निर्धारण विषयक सूत्र/सिद्धांत के आधार पर प्रतिशत की गणना करते हुए शपथ–पत्र, आवेदन–पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य है। शपथ–पत्र के साथ प्रतिशत निर्धारण हेतु अपनाए गए सूत्र/सिद्धांत के अनुसमर्थन हेतु संबंधित विश्वविद्यालय के सुसंगत अभिलेख संलग्न करना भी अनिवार्य है।
4. शासकीय/स्वशासी/निगम/मण्डल में कार्यरत अभ्यर्थी को अनिवार्य रूप से नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है। निजी चिकित्सा महाविद्यालय में कार्यरत अभ्यर्थी की नियुक्ति होने पर उसे संस्था का त्याग पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा ।
5. चयन हेतु साक्षात्कार अथवा लिखित परीक्षा अथवा दोनों की प्रकिया का निर्णय संस्था द्वारा अपनाया जाएगा।
6. चिकित्सा शिक्षक को उसके पद के अनुरूप कर्तव्यों का तथा समय–समय पर सौपे गये प्रशासनिक दायित्वों का निर्वहन करना होगा ।
7. आवेदक का चयन होने पर उसे 65 वर्ष की उम्र अथवा नियुक्ति दिनांक से 03 वर्ष, जो भी पहले हो, तक संबंधित स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय में सेवायें देनी होगी । आवेदक को इस बावत् सम्यक रूप से स्टांपित एक बांड नियुक्ति के समय भरना होगा एवं इस शर्त के उल्लंघन पर उसे एक वर्ष के वेतन/मानदेय के बराबर की राशि महाविद्यालय को चुकानी होगी।
8. 03 वर्ष की अनिवार्य सेवा अवधि/बाण्ड अवधि पूर्ण होने के पश्चात, आपकी सेवायें किसी भी समय महाविद्यालय अथवा आपके द्वारा एक माह का पूर्व नोटिस देकर अथवा उसके एवज में एक माह का वेतन तथा भत्ते देकर समाप्त की जा सकती है।
9. मध्य प्रदेश शासन के स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय में कार्यरत चिकित्सक हेतु प्रतिनियुक्ति के लिये मूल नियोक्ता की सहमति अनिवार्य होगी ।
10. चयनित चिकित्सक का एम.बी.बी.एस पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु पी.एम.टी/नीट यू.जी प्रवेश परीक्षा एवं एम.डी/एम.एस/डी.एन.बी पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु प्री पी.जी/नीट पी.जी. प्रवेश परीक्षा से संबंधित भर्ती घोटाले/फर्जीवाड़े में किसी भी स्तर पर आपकी संलिप्तता पाई जाती है अथवा आपके विरूद्ध कार्यवाही लंबित/प्रचलन में पाई जाती है तो नियमानुसार कार्यवाही की जावेगी एवं ऐसे प्रकरण में नियुक्ति समाप्त होने की स्थिति में आपको आहरित किया हुआ वेतन एवं अन्य भत्ते शासन के नियमानुसार शासकीय कोष में जमा कराये जावेंगे। इस संबंध में निर्धारित प्रारूप में शपथ पत्र प्रस्तुत करना होगा।
11. साक्षात्कार के समय अभ्यर्थी अपने पासपोर्ट साईज के दो रंगीन फोटो, मूल समस्त दस्तावेज एवं दस्तावेज सत्यापन के समय समस्त मूल दस्तावेजों सहित (सभी पास, फेल, सप्लीमेंट्री मार्कशीट प्रोराटा गणना हेतु) दो सेट छायाप्रति स्वप्रमाणित साथ लेकर अनिवार्य रूप से आवें ।

Scanned with OKEN Scanner

12. **आवेदन शुल्क :–** अभ्यर्थी अपना आवेदन शुल्क UPI/Net Banking/Chalan/NEFT के माध्यम से ऑनलाइन जमा कर रसीद की पावती अथवा Payment Screenshot (जिसमें ट्रांजेक्शन नं, दिनांक, खाता संख्या, पेमेंट मेथड, स्पष्ट रूप से अंकित हो) की प्रतिलिपि, आवेदन पत्र में अनिवार्य रूप से संलग्न करें। गलत ट्रांजेक्शन की स्थिति में आवेदक स्वयं जिम्मेदार होंगे ।

Name - Dean & CEO Bundelkhand Medical College Sagar
Account Number- 32419649476
IFSC Code – SBIN0012181
Branch Name – Medical College Branch Sagar

अनारक्षित / ओ0बी0सी0 श्रेणी के पद हेतु	रू. 2500 / –
अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति, आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के श्रेणी हेतु	रू. 1500 / –

13. **आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि:–** आवेदन दिनांक 15/06/2026 तक बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय में जमा किये जायेगे। आवेदन पत्र डाक द्वारा अथवा व्यक्तिगत रूप से कार्यालय की आवक शाखा में जमा कराये जा सकते हैं। किसी भी स्थिति मे निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात् प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा। साथ ही ई–मेल के माध्यम से आवेदन स्वीकार नहीं किया जावेगा ।
14. **चयन प्रकिया:–** सहायक प्राध्यापक के पद हेतु शासन द्वारा जारी किए गए नवीन निर्देशों के परिपालन में म.प्र. शासन लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय, भोपाल के आदेश क्र. 1105 एफ 2–45 / 2010 / 1 / 55, भोपाल दिनांक 24.07.2024 के अनुसार प्रोराटा का निर्धारण किया जायेगा ।
15. चयन प्रकिया हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।

उपरोक्त विज्ञापन की जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय सागर मध्यप्रदेश की वेबसाईट www.bmcsagar.edu.in पर उपलब्ध है ।

महत्वपूर्ण टीप:–

- यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिये निर्धारित समस्त अर्हतायें और शर्तो को आवेदन जमा करने की अंतिम दिनांक तक पूरा करते है । अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं कर ले और अर्हता की समस्त शर्ते पूरा करने पर ही आवेदन पत्र भरे । चयन के किसी भी स्तर पर आवेदक के अनर्ह पाये जाने पर उसका आवेदन पत्र निरस्त कर उसकी उम्मीदवारी समाप्त कर दी जायेगी। आवेदक के विरूद्ध पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जांच न हो जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित होती हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो कि आवेदन के प्रारूप में दिया गया है । यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी ।

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय
सागर (म0प्र0)

Scanned with OKEN Scanner

स्टाम्प पेपर (रू. 200)

शपथ पत्र

डॉ. ....

पिता / पति– .... जन्म तिथि.......................................

निवासी– ....

....

पद–..विभाग–... बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय, सागर के विज्ञप्ति कमांक .... दिनांक–............................ के भर्ती प्रकिया के अंतर्गत नीचे दिये गये कंडिका अनुसार शपथ करता / करती हूँ–

1. यह कि, शपथकर्ता नेशनल मेडीकल कमीशन के द्वारा निर्धारित अर्हता पूर्ण करता / करती है।
2. यह कि, अभ्यर्थी का मध्यप्रदेश मेडीकल काउंसिल / मेडीकल काउंसिल ऑफ इंडिया में जीवित पंजीयन है।
3. मैंने.. पद हेतु बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय सागर में आवेदन किया है।
4. मैंने कभी भी NEET-UG, NEET PG, DNB अथवा अन्य किसी भी परीक्षा में किसी भी प्रकार की धोखाधड़ी / फर्जीवाड़ा / अनुचित साधनों का प्रयोग नहीं किया है।
5. मेरे विरूद्ध कोई भी आपराधिक प्रकरण / पुलिस मामला वर्तमान में लंबित नहीं है, और न ही कोई ऐसा मामला दर्ज है जो मेरी भर्ती / नियुक्ति को प्रभावित करता हो एवं मेरे विरूद्ध किसी भी आपराधिक मामले में कोई दोष सिद्ध नहीं हुआ है ।
6. यह कि, अभ्यर्थी ने न्यूनतम निर्धारित आयु से पूर्व विवाह नहीं किया है एवं एक ही जीवित पति / पत्नी है ।
7. यह कि, अभ्यर्थी की दिनांक 26.01.2001 के पश्चात् जीवित संतान की संख्या 02 से अधिक नहीं है।
8. यह कि, अभ्यर्थी मानसिक एवं शारीरिक रूप से स्वस्थ है ।

हस्ताक्षर शपथकर्ता

नाम:..

सत्यापन

यदि भविष्य में उपरोक्त कथनों को असत्य या भ्रामक पाया जाता है तो मेरी उम्मीदवारी / नियुक्ति निरस्त की जा सकती है तथा मैं विधिक कार्यवाही हेतु उत्तरदायी रहूँगा / रहूँगी।

मै पूर्णतः सत्यनिष्ठा से घोषणा करता / करती हूँ कि ऊपर लिखित सभी तथ्य मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही एवं सत्य हैं।

दिनांक:...

स्थान:...

हस्ताक्षर शपथकर्ता

नाम:..

Scanned with OKEN Scanner

कार्यालय अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
शासकीय बुन्देलखण्ड चिकित्सा महाविद्यालय, तिली रोड, सागर (म.प्र.)

आवेदन का प्रारूप

आवेदित पद .... विभाग.................................... पद की श्रेणी..................

के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन–पत्र (अंतिम तिथि / / 2026)

पासपोर्ट साइज फोटो

नोटः–सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जाना अनिवार्य है।

1. बैंक ड्राफ्ट–क्र. ....

   दिनांक ....राशि..

   बैंक का नाम– ....

2. आवेदक का नाम...
3. पुरूष / महिला ....
4. पिता / पति का नाम (उपनाम सहित)...
5. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित) ....

   .... शहर का नाम ....

   फोन नं..................................मोबाईल नंबर................................... ई–मेल आईडी...............................

6. स्थाई पता (पिनकोड सहित) ....

   ....

   शहर का नाम ....फोन नं...

   मोबाईल नंबर... आधार कार्ड नम्बर ....

7. वर्तमान संस्था जहॉ कार्यरत है (प्राईवेट / शासकीय), कार्यरत पद का नाम ....

   वर्तमान संस्था का नाम ....

8. जन्मतिथि **(हाई स्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें)**..
9. दिनांक / / को आवेदक की आयु ....दिन................माह................वर्ष.............
10. आवेदक की वैवाहिक स्थिति–...................... विवाहित / अविवाहित ....
11. विवाह का दिनांक .... विवाह के समय आयु ....जीवित बच्चों की संख्या ....

    अंतिम बच्चे की जन्मतिथि ....

12. आवेदक की श्रेणीः– अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / ई.डब्ल्यू.एस. विकलांग .... (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें) पद की श्रेणी.......................................(पद की श्रेणी अनुसार आवेदन शुल्क जमा करें)

13. मेडिकल कांउसिल का पंजीयन **(संलग्न करें**) क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक ....

    अ. (एम.बी.बी.एस.)–

    ब. एम डी / एम एस–

    स. एम.सी.एच. / डी.एम. –

(7)

Scanned with OKEN Scanner

14. शैक्षणिक योग्यताऐं :– (प्रमाण–पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

क	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड /वि.वि	वर्ष	विषय	प्राप्तांक/पूर्णांक	एम.बी.बी.एस के कुल प्राप्तांक/प्रतिशत	प्रयाय (Attempt)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	MBBS First Prof.						
2	MBBS Second Prof.						
3	MBBS Final part-I						
4	MBBS Final part-II						
5	MD/MS						
6	MCH/DM						
7	S.R.						

(प्रत्येक वर्ष का पृथक–पृथक भरें)

नोटः–प्रत्येक परीक्षा के प्रयास (Attempt) प्रमाणपत्र अधिष्ठाता द्वारा प्रदत्त हो संलग्न करें।

15. रिसर्च पब्लिकेशन :–

1. प्राध्यापक

Sr. No	Topic of Research	Name of Journal	Type of research paper	Date of publication	Indexing Agency	Authorship/Fist /Second /Corresponding	E-Journal of print or both	E-ISSN print ISSN Number	Spesility of Journal	Published by National/ State/International Society

2 सह प्राध्यापक

Sr. No	Topic of Research	Name of Journal	Type of research paper	Date of publication	Indexing Agency	Authorship/Fist /Second /Corresponding	E-Journal of print or both	E-ISSN print ISSN Number	Spesility of Journal	Published by National/ State /International Society

Scanned with OKEN Scanner

3 सहायक प्राध्यापक

Sr. No	Topic of Research	Name of Journal	Type of research paper	Date of publication	Indexing Agency	Authorship/Fist /Second /Corresponding	E-Journal of print or both	E-ISSN print ISSN Number	Spesility of Journal	Published by National/ State/ International Society

4 ट्यूटर/प्रदर्शक

Sr. No	Topic of Research	Name of Journal	Type of research paper	Date of publication	Indexing Agency	Authorship/Fist /Second /Corresponding	E-Journal of print or both	E-ISSN print ISSN Number	Spesility of Journal	Published by National/ State/International Society

(समस्त रिसर्च पेपर पब्लिकेशन संलग्न करें)

16. शैक्षणिक अनुभव (प्रमाण पत्र संलग्न करें)

Sr. no.	Designation	Department	Name of Institution	From DD/MM/YY	To DD/MM/YY	Total Experience in years & months
1	Junior Resident					
2	Senior Resident					
3	Tutor					
4	Assistant Professor					
5	Associate Professor					
6	Professor					

9

Scanned with OKEN Scanner

17. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची ....

S.No.	Certificates/Documents	Yes/No
1.	High School Mark Sheet (Date of Birth)	
2.	Under graduate Mark sheets	
3.	Internship Completion Certificate	
4.	Attempt Certificate of Under graduate issued by Dean/Competent Authority	
5.	Under graduate Degree	
6.	Under graduate Registration (State/National Council)	
7.	Post graduate Notification/Mark sheet/Passing Certificate	
8.	Attempt Certificate of Post graduate issued by Dean/Competent Authority	
9.	Postgraduate Degree	
10.	Postgraduate Registration (State/National Council)	
11.	Super Specialty/ Other Notification/Mark sheet/Passing Certificate	
12.	Super Specialty/ Other Attempt Certificate issued by Dean/Competent Authority	
13.	Super Specialty/ Other Degree	
14.	Super Specialty/ Other Registration (State/National Council)	
15.	Basic Course in Biomedical Research completion certificate	
16.	Teaching (Academic) Experience Certificate issued by Dean/competent authority	
17.	Copy of Research Publications (as per MCI/NMC guideline)	
18.	Domicile Certificate issued by Competent Authority	
19.	Caste Certificate issued by Competent Authority	
20.	DNB candidates to provide document regarding no. of beds in the institution of their residency, if done from a hospital not attached to a medical college	
21.	Teaching Experience Certificate in M.P. Govt. Institution on Regular Post	
22.	National/International conference presentation Certificate	
23.	All other relevant document for applied post compulsory for NMC	
24.	Aadhar Card	
25.	Pan Card	

All Documents copies must be self attested.

स्थान .... आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक..

//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. 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 विरूद्व इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है ।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

Scanned with OKEN Scanner