Office of The C.E.O. & Dean

Shyam Shah Medical College, Rewa (M.P.)

Phone No. 07662-241655 Email- deanmcrewa@rediffmail.com

Website- www.ssmcrewa.ac.in

D.No. 2539/Estt./Gazz./M.C./Advt./2025 Rewa, Dated: 22-7-25

//ADVERTISEMENT//

Under the rules of the "Madhya Pradesh Super Speciality Hospital Chikitsa Adarsh Seva Niyam-2018" and "Madhya Pradesh Swasashi Chikitsa Mahavidyalaya Chikisakiya Seva Adarsh Niyam-2018", Super Speciality Hospital, Rewa associated with S.S. Medical College, Rewa (M.P.), Invites applications for various vacant posts of teaching cadre through direct recruitment. The details are as follows:-

S. No.	Subject/ Department	Professor					Associate Professor					Assistant Professor				
		UR	OBC	ST	SC	EWS	UR	OBC	ST	SC	EWS	UR	OBC	ST	SC	EWS
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*	*13*	*14*	*15*	*16*	*17*
1.	Anaesthesia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
2.	Anaesthesia (CVTS)	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-
3.	Anaesthesia (Neurosurgery)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-
4.	Neurology	1	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-
5.	Neurosurgery	1	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	1	-	-
6.	Electrophysiology Cardiology	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-
7.	Paediatric Cardiology	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-
8.	Intervational Cardiology	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-
9.	Nephrology	1	1	-	-	-	1	1	-	-	-	1	1	1	1	-
10.	Urology	1	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-
11.	Neonatoloy	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-
12.	Cardiac Surgery	1	1	1	-	-	-	-	1	-	-	2	1	1	1	-
13.	Radiodiagnosis	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-
	Total	**10**	**5**	**1**	-	-	**6**	**4**	**1**	-	-	**8**	**10**	**7**	**2**	-

- ***Posts can be increase and decrease.**

Last date for Submission of Application Form	20.08.2025, till 05:00 PM
Address to send Application Form	Office of C.E.O. & Dean, Shyam Shah Medical College, Near Dhobiya Tanki, Jail Road, Rewa (M.P.), 486001.

- Application fee as DD in favour of "CEO & Dean SSMC Rewa" payable at Rewa for UR Candidates in Rs. 1000/- and Rs. 750/- for reserved category candidates.
- Information of regarding interview dates shall be communicated 07 days prior to the candidates.

For details of advertisement, application form and selection process keep in touch with www.ssmcrewa.ac.in

(Dr. Sunil Agrawal)
C.E.O. & DEAN
S. S. Medical College, Rewa (M.P.)

D:\Recruitments\Super Speciality Block\SSB Advertisement.docx

सुपर स्पेशलिटी ब्लॉक, रीवा में चिकित्सा शिक्षकों के चयन की कार्यवाही हेतु चयन के मापदण्ड

1. एम.सी.आई / एन.एम.सी. द्वारा मान्यता / अनुमति प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय से एम.बी.बी.एस. में प्राप्तांकों के प्रतिशत का 10 प्रतिशत अधिकतम 10 अंक। (प्रति अतिरिक्त प्रयास 01 अंक घटाया जावेगा)
2. एम.सी.आई / एन.एम.सी. द्वारा मान्यता / अनुमति प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय से पी.जी. डिग्री– एम.डी. / एम.एस. / डी.एन.बी. (एम.डी. / एम.एस. के समतुल्य माने गये) हेतु 15 अंक, (प्रति अतिरिक्त प्रयास 02 अंक घटाया जावेगा।
3. एम.सी.आई / एन.एम.सी. द्वारा मान्यता / अनुमति प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय से सुपर स्पेशलिटी डिग्री– डी.एम. / एम.सी.एच. / डी.एन.बी. / डी.आर.एन.बी. अतिविशेषज्ञता हेतु अधिकतम 30 अंक, (प्रति अतिरिक्त प्रयास 05 अंक घटाया जावेगा।
4. **शैक्षणिक अनुभव हेतु अंकों का निर्धारणः–**
   सहायक प्राध्यापक के पद हेतु – डी.एम. / एम.सी.एच. / डी.एन.बी. / डी.आर.एन.बी. अतिविशेषज्ञता डिग्री उपरांत आवेदित पद हेतु एन.एम.सी. द्वारा निर्धारित न्यूनतम आवश्यक शैक्षणिक अनुभव के अतिरिक्त, एम.सी.आई. / एन.एम.सी. द्वारा मान्यता / अनुमति प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय से प्रति 01 पूर्ण बर्ष के शैक्षणिक अनुभव हेतु 02 अंक (अधिकतम 10 अंक)
   सह–प्राध्यापक के पद हेतु – एन.एम.सी. द्वारा निर्धारित न्यूनतम आवश्यक शैक्षणिक अनुभव के अतिरिक्त, सहायक प्राध्यापक एवं उच्च पद के रूप में एम.सी.आई. / एन.एम.सी. द्वारा मान्यता / अनुमति प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय में कार्य करने पर प्रति 01 पूर्ण बर्ष के शैक्षणिक अनुभव हेतु 02 अंक (अधिकतम 10 अंक)
   प्राध्यापक के पद हेतु – एन.एम.सी. द्वारा निर्धारित न्यूनतम आवश्यक शैक्षणिक अनुभव के अतिरिक्त, सह–प्राध्यापक एवं उच्च पद के रूप में एम.सी.आई. / एन.एम.सी. द्वारा मान्यता / अनुमति प्राप्त चिकित्सा महाविद्यालय में कार्य करने पर प्रति 01 पूर्ण बर्ष के शैक्षणिक अनुभव हेतु 02 अंक (अधिकतम 10 अंक)
5. संबंधित विषय में सुपर स्पेशलिटी पाठ्यक्रम उत्तीर्ण करने के पश्चात् न्यूनतम 6 माह के फैलोशिप हेतु 05 अंक।
6. **रिसर्च पब्लिकेशन हेतु अंकों का निर्धारणः–**
   सहायक प्राध्यापक के पद हेतु – सुपर स्पेशलिटी विषय के प्रशिक्षण अवधि अथवा उसके पश्चात् संबंधित पद हेतु एम.सी.आई. / एन.एम.सी. के निर्धारित न्यूनतम आवश्यक मापदंड के अतिरिक्त प्रति पब्लिकेशन 02 अंक (अधिकतम 10 अंक)
   सह–प्राध्यापक के पद हेतु – संबंधित पद हेतु एम.सी.आई. / एन.एम.सी. द्वारा निर्धारित न्यूनतम आवश्यक मापदंड के अतिरिक्त प्रति पब्लिकेशन 02 अंक (अधिकतम 10 अंक)
   प्राध्यापक के पद हेतु – सह–प्राध्यापक एवं उच्च पद की अवधि के दौरान एम.सी.आई. / एन.एम.सी. के निर्धारित न्यूनतम आवश्यक मापदंड के अतिरिक्त प्रति पब्लिकेशन 02 अंक (अधिकतम 10 अंक)
7. साक्षात्कार हेतु 20 अंक।

(डॉ. सुनील अग्रवाल)
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)

सुपर स्पेशलिटी ब्लॉक, रीवा (म.प्र.) में प्राध्यापक, सह–प्राध्यापक एवं सहायक प्राध्यापक के सीधी भर्ती के माध्यम से पदों की पूर्ति संबंधी आवश्यक विवरण

1. वेतनमानः–

नियमित नियुक्ति हेतु

प्राध्यापक	–	3.00 लाख रूपये प्रतिमाह निश्चित वेतन
सह–प्राध्यापक	–	2.50 लाख रूपये प्रतिमाह निश्चित वेतन
सहायक प्राध्यापक	–	1.50 लाख रूपये प्रतिमाह निश्चित वेतन

टीपः– प्राध्यापक, सह–प्राध्यापक एवं सहायक प्राध्यापक की वार्षिक वेतनवृद्धि 8 प्रतिशत प्रतिवर्ष देय होगी।

2. आयु सीमाः–

प्राध्यापक पद हेतु	**न्यूनतम – 35 वर्ष**
सह–प्राध्यापक पद हेतु	**न्यूनतम – 30 वर्ष**
सहायक प्राध्यापक पद हेतु	**न्यूनतम – 25 वर्ष**

3. आरक्षणः–

- **जाति प्रमाण पत्र : आरक्षण का लाभ म.प्र. के मूल निवासी को सक्षम प्राधिकारी द्वारा जाति प्रमाण–पत्र प्रस्तुत करने पर ही दिया जायेगा।**

नोटः– पदों पर आरक्षण राज्य शासन के द्वारा समय–समय पर जारी आदेशों के अनुसार होगा।

4. अर्हतायें:–

- राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग द्वारा भारत का राजपत्र (असाधारण) स.क्र. 103, भाग– III खण्ड 4, दिनांक 14 फरवरी, 2022 में प्रकाशित चिकित्सा संस्थानों में शिक्षक पात्रता विनियम, 2022 एवं राजपत्र क्रमांक 465, दिनांक 30 जून, 2025 में सुपर स्पेशलिटी संकाय के लिए शैक्षणिक योग्यता का निर्धारण के अनुसार रहेंगी।

5. निरर्हताएंः–

5.1 विकृत चित्त वाला होने पर।

5.2 दुश्चरित्र होने पर।

5.3 शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्त्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो।

5.4 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।

5.5 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 पुरूष/महिला 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 02 से अधिक हो गयी हो वह चयन के लिये पात्र नहीं होगा परन्तु कोई उम्मीदवार जिसकी पहले से ही एक जीवित संतान है तथा 26 जनवरी 2001 के पश्चात् आगामी प्रसव में 02 या 02 से अधिक संतान का जन्म होता है तो वह नियुक्ति के लिये अनर्ह नहीं होगा।

5.6 कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/अभिलेख, फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।

क्रमशः पेज...02

5.7 कदाचरण संबंधी – किसी भी ऐसे उम्मीदवार को नियुक्त नहीं किया जावेगा, यदि उसने शासन या स्थानीय प्राधिकारी की सेवा के कदाचरण के लिये परिणामस्वरूप पदच्युत कर दिया गया हो यदि उसे नैतिक पतन के अपराध पर दोष सिद्ध ठहराया गया हो।

5.8 ऐसे उम्मीदवार जिसके विरूद्ध नैतिक पतन का आपराधिक प्रकरण न्यायालय में विचाराधीन है अथवा वह नैतिक पतन के आपराधिक मामले में दोष सिद्ध हुआ हो।

5.9 स्वास्थ्य संबंधी – चिकित्सा महाविद्यालय के चिकित्सक जिसका पद सिविल सर्जन से कम न हो, के द्वारा स्वास्थ्य परीक्षण पश्चात् शारीरिक एवं मानसिक रूप से अस्वस्थ पाया जाए तथा वह ऐसा प्रमाण पत्र जारी करें।

6. सामान्य शर्तें:–

(i) चयनित अभ्यर्थी की नियुक्ति प्रथमतः **एक वर्ष** की परिवीक्षा पर की जावेगी।

(ii) महिला उम्मीदवार हेतु आरक्षित पदों पर महिला उम्मीदवार उपलब्ध न होने की स्थिति में उक्त पद उसी वर्ग के पुरूष उम्मीदवार द्वारा भरा जा सकेगा।

(iii) स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय में सेवारत् व्यक्ति, जो सीधी भर्ती के पद के लिये अर्हताधारी हो, सीधी भर्ती के पद के विरूद्ध आवेदन देने के लिये स्वतंत्र होगा और ऐसे आवेदन के लिये उसे नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण पत्र नहीं लेना होगा।

(iv) किसी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय में सेवारत् अथवा अन्यत्र शासकीय सेवा में कार्यरत् व्यक्ति को सुपर स्पेशलिटी, अस्पताल में कार्यभार ग्रहण करने के पूर्व चिकित्सा महाविद्यालय/ शासकीय सेवा से त्याग पत्र देना होगा।

(v) चिकित्सा शिक्षक को उसके पद के अनुरूप कर्त्तव्यों का तथ समय–समय पर सौंपे गये प्रशासनिक दायित्वों का निर्वहन करना होगा।

(vi) निःशुल्क आवास सुविधा प्रदाय की जावेगी। निःशुल्क आवास सुविधा प्रदाय किये जाने तक राज्य शासन के प्रथम श्रेणी के अधिकारी की भांति गृह भाड़ा भत्ता दिया जावेगा।

(vii) आवेदक का चयन होने पर उसे 65 वर्ष की उम्र अथवा नियुक्ति दिनांक से 01 वर्ष, जो भी पहले हो, तक संबंधित स्वशासी महाविद्यालय/सुपर स्पेशलिटी अस्पताल में सेवायें देनी होगी। आवेदक को इस बाबत् सम्यक रूप से स्टांपित एक बांड नियुक्ति के समय भरना होगा एवं इस शर्त के उल्लंघन पर उसे 06 माह के वेतन/मानदेय के बराबर की राशि स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा/सुपर स्पेशलिटी अस्पताल में जमा करनी होगी।

(viii) साधिकार समिति चिकित्सा शिक्षक को 04 माह के वेतन के समतुल्य राशि देकर बिना किसी कारण बताये सेवा समाप्त कर सकेगी।

(ix) चिकित्सा शिक्षक के लिये निजी व्यवसाय (प्राईवेट प्रैक्टिस) पूर्णतः निषेध है।

(x) सुपर स्पेशलिटी चिकित्सा शिक्षकों को एकमुश्त वेतन के अतिरिक्त कार्य आधारित निम्न पारिश्रमिक दिया जायेगा।

अ. चिकित्सा शिक्षक द्वारा की गयी शल्य क्रिया तथा इंटरवेंशन उपचार/अनुसंधान से प्राप्त राजस्व का 20 प्रतिशत।

ब. चिकित्सा शिक्षक द्वारा पेड ओ.पी.डी. में देखे गये मरीजों से प्राप्त राजस्व का 50 प्रतिशत।

(xi) अवकाश, आचरण एवं अधिवार्षिकीय आयु के संबंध में म.प्र. स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालयीन शैक्षणिक आदर्श सेवा नियम, 2018 के साथ–साथ सिविल सेवा नियम, 1965 भी लागू होंगे।

(xii) चयन उपरांत कार्यभार ग्रहण करने के 01 माह के भीतर म.प्र. मेडिकल काउंसिल में रजिस्ट्रेशन कराना अनिवार्य होगा।

(xiii) चयन प्रक्रिया हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।

क्रमशः पेज...03

10. आवेदन शुल्कः— अनारक्षित श्रेणी से रू. 1000/— तथा आरक्षित श्रेणी अजा, अजजा एवं अन्य पिछड़ा वर्ग से रू. 750/— का बैंक ड्राफ्ट मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता, (CEO & DEAN SSMC REWA) श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा के नाम से देय होगा। आवेदन के साथ संलग्न करें। आवेदन शुल्क के बिना प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा।

11. आवेदन जमा करने की अंतिम तिथिः— स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा में आवेदन पत्र प्राप्ति की **अंतिम तिथि 20.08.2025 सायं 05:00** बजे निर्धारित की जाती है। आवेदन पत्र डाक द्वारा अथवा व्यक्तिगत रूप से कार्यालय में जमा कराये जा सकते हैं।

12. महत्वपूर्ण टीपः— यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिये निर्धारित समय अर्हतायें और शर्तों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं कर लें और अर्हता की समस्त शर्तें पूरा करने पर ही आवेदन पत्र भरें। चयन के किसी भी स्तर पर आवेदक के अनर्ह पाये जाने पर उसका आवेदन पत्र निरस्त कर उसकी उम्मीदवारी समाप्त की 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 की आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी।

//

(डॉ. सुनील अग्रवाल)
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म.प्र.)

पृ.क्र......................../स्था./राज./एम.सी./2025 रीवा, दिनांक..........................

प्रतिलिपिः—

1. आयुक्त, लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा विभाग, म.प्र. भोपाल।
2. संचालक, स्थापना (राजपत्रित), लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा विभाग, मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी कार्यालय, जय प्रकाश चिकित्सालय परिसर, म.प्र. भोपाल।
3. संचालक, चिकित्सा शिक्षा, लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा विभाग, म.प्र. भोपाल एवं अध्यक्ष कार्यकारिणी समिति, श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा, छठवीं मंजिल, सतपुड़ा भवन, म.प्र. भोपाल।

की ओर सूचनार्थ।

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)

कार्यालय, मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा (म.प्र.)

श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध सुपर स्पेशलिटी ब्लॉक, रीवा (म.प्र.) में चिकित्सा शिक्षकों के रिक्त पदों हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

Paste self-attested passport size photo

विज्ञप्ति क्रमांक :……………….., **दिनांक** :…………………

आवेदित पद का नाम :…………………………………………….

विभाग / विषय का नाम :…………………………………………….

आवेदित पद की श्रेणी : **UR/ EWS/ OBC/ SC/ ST**

बैंक का नाम, ड्राफ्ट क्र. एवं राशिः ……………………………………………… **दिनांक** ……………………

नोटः— सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण भरी जावे।

1.	आवेदक का नाम	
2.	पिता / पति का नाम	
3.	पुरुष / महिला	
4.	आवेदक की श्रेणी (सामान्य / अ.पि.व. / अ.ज.जा. / अ.जा. / ई.डब्ल्यू.एस.)	
5.	वर्तमान पद एवं कार्यस्थल / संस्थान (यदि लागू)	
6.	वर्तमान संस्था जहाँ पर कार्यरत है, प्रायवेट अथवा शासकीय (यदि लागू)	
7.	वर्तमान निवास स्थान का पता (पिन कोड सहित)	
8.	स्थाई पता (पिन कोड सहित)	
9.	मोबाइल नं.	
10.	ईमेल आई.डी.	
11.	आधार नं.	
12.	जन्मतिथि (हाई स्कूल की अंकसूची संलग्न करे)	
13.	दिनांक 01/01/2025 को आवेदक की आयु	
14.	आवेदक की वैवाहिक स्थिति (अविवाहित / अविवाहित)	
15.	विवाह का दिनांक	
16.	विवाह के समय आपकी उम्र	
17.	आपके जीवित सन्तानों की संख्या	
18.	यदि बच्चो की संख्या ≥ 3 है तो सबसे छोटे बच्चे का जन्म दिनांक	

Continued....02

19. शैक्षणिक योग्यताए (Undergraduate) :— प्रमाण पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

S. No.	Name of Exam	Institute / University	Year of Passing	Marks obtained/ Max. Marks	Percentage	Attempt
1						
2						
3						
4						
5						

No. of Additional Attempts :-

नोटः— प्रत्येक परीक्षा के प्रयास प्रमाण पत्र अधिष्ठाता द्वारा प्रदत्त हो संलग्न करें।

20. शैक्षणिक योग्यताए (Postgraduate) :— प्रमाण पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें

S. No.	Name of Exam	Institute / University	Year of Passing	Subject	Marks obtained / Max. Marks	Percentage	Attempt
1							

Continued....03

S. No.	Name of Exam	Institute / University	Year of Passing	Subject	Marks obtained / Max. Marks	Percentage	Attempt
2							
3							
4							

No. of Additional Attempts :-

नोटः— प्रत्येक परीक्षा के प्रयास प्रमाण पत्र अधिष्ठाता द्वारा प्रदत्त हो संलग्न करें।

21. **शैक्षणिक योग्यताए** (Super Speciality / others):— **प्रमाण पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें**

S. No.	Name of Exam	Institute / University	Year of Passing	Subject	Marks obtained / Max. Marks	Percentage	Attempt
1							
2							
3							

No. of Additional Attempts :-

नोटः— प्रत्येक परीक्षा के प्रयास प्रमाण पत्र अधिष्ठाता द्वारा प्रदत्त हो संलग्न करें।

Continued....04

22. शैक्षणिक अनुभवः–

Post	Name of Institute	Permitted / Recognized by MCI / NMC (Yes / No)	From	To	Total Duration
Tutor / Demonstrator *(Post PG)*					
Senior Resident					
Assistant Professor					
Associate Professor					
Professor					

23. रिसर्च पब्लिकेशनः–

S. No.	Publication Title & Journal Name	Type of Article	Published during tenure of Professor / Assoc. Prof. / Asstt. Prof. / J.R. / S.R. / Tutor (Post PG)	Author-ship & Month and Year of Publication	Indexed in (As per MCI Norms*
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					

Note:- You can attach additional sheet in case of more publications.

24. फैलोशिप, यदि हो तोः–

....

....

....

....

Continued....05

25. एन.एम.सी. द्वारा निर्दिष्ट संस्थान से चिकित्सा शिक्षा प्रौद्योगिकी में बुनियादी पाठ्यक्रम पूरा होने का वर्षः—...............

26. एन.एम.सी. द्वारा निर्दिष्ट संस्थान से बायोमेडिकल रिसर्च में बुनियादी पाठ्यक्रम पूरा होने का वर्षः—...............

27. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन क्रमांक, नाम एवं दिनांकः—

शैक्षणिक योग्यता	पंजीयन क्रमांक	कौंसिल का नाम	दिनांक

28. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूचीः—

S. No.	Certificates / Documents	Yes / No
1.	High School Mark Sheet (Date of Birth)	
2.	Higher Secondary Mark Sheet	
3.	Undergraduate Marksheets	
4.	Internship Completion Certificate	
5.	Attempt Certificate of Undergraduate issued by Dean / Competent Authority	
6.	Undergraduate Degree	
7.	Undergraduate Registration (State / National Council)	
8.	Postgraduate Marksheet / Passing Certificate	
9.	Attempt Certificate of Postgraduate issued by Dean / Competent Authority	
10.	Postgraduate Degree	
11.	Postgraduate Registration (State / National Council)	
12.	Super Speciality / Other Notification / Marksheet / Passing Certificate	
13.	Super Speciality / Other Attempt Certificate issued by Dean / Competent Authority	
14.	Super Speciality / Other Degree	
15.	Super Speciality / Other Registration (State / National Council)	
16.	Experience Certificate issued by competent authority	
17.	Research Publication & Fellowship related Documents	
18.	Certificate of Participation – Basic Course Workshop in MET	
19.	Basic Course in Biomedical Research completion certificate	
20.	Domicile Certificate issued by Competent Authority	
21.	Caste Certificate issued by Competent Authority	
22.	Aadhar Card/Voter ID/Passport/Driving License	
23.	*Others if any -*	
24.	*Others if any -*	
25.	*Others if any -*	
26.	*Others if any-*	

स्थान —

दिनांक —

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

Continued....06

// घोषणा – पत्र //

1. मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है आवश्यक दस्तावेजों की कमी / जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र / नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा ।
2. मैं प्रमाणित करता हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध में किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया है और न ही मेरे विरुध्द इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर