

# कार्यालय प्रधानाचार्य, सरोजिनी नायडू चिकित्सा महाविद्यालय, आगरा।

पत्रांक: छात्र/नान पी.जी.जू.रेजी./2025/ 69(A)

दिनांक: 03/3/25

## विज्ञप्ति

एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा के निम्नलिखित विभागों में रिक्त नॉन पी0जी0 जूनियर रेजीडेंट के पद पर 31 मई, 2025 अथवा इससे पूर्व महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, लखनऊ द्वारा अनिवार्य शासकीय सेवा बाण्ड के अन्तर्गत नियुक्त/नामित अभ्यर्थी के ज्वाइन करने तक, जो भी पहले घटित हो, तक के लिये नियत वेतन रू0 63000.00/- प्रतिमाह पर निर्धारित प्रारूप पर आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं।

## पदों का विवरण

क्र0 स0	विभाग का नाम	अनु0 जाति	अनु0 जनजाति	अ0पि0व0	ई.डब्ल्यू.एस.	अनारक्षित	कुल योग
1	ऑर्थोपीडिक्स	-	-	01	-	-	01
2	ऑपथलमोलोजी	01	-	-	-	01	02
3	ऑब्स्टे0 एण्ड गायनेकोलोजी	01	-	01	-	01	03
4	इमरजेन्सी मेडिसिन	01	-	01	-	02	04
5	जनरल मेडिसिन	-	-	01	-	01	02
6	जनरल सर्जरी	01	01	01	-	02	05
7	टी0बी0 एण्ड सी0डी0	-	-	01	01	-	02
8	पीडियाट्रिक्स	-	-	02	-	-	02
	कुल योग	04	01	08	01	07	21

उपरोक्त पदों हेतु एम0सी0आई0/एन0एम0सी0 के मानकों के अनुरूप शैक्षिक अर्हता एम0बी0बी0एस0 आवश्यक है। अभ्यर्थियों का चयन उनके द्वारा एम0बी0बी0एस0 परीक्षा में प्राप्त अंकों के आधार पर किया जायेगा तथा साक्षात्कार में कोई अंक नहीं दिये जायेंगे। जिन अभ्यर्थियों ने निर्धारित योग्यता प्रथम प्रयास में उत्तीर्ण की है, उनको प्राप्तांक पर पूर्ण प्रतिशत मिलेगा एवं जिन अभ्यर्थियों ने उक्त परीक्षायें अटैम्प्ट के साथ उत्तीर्ण की है, उनका प्रति अटैम्प्ट एक प्रतिशत प्रति विषय कम कर दिया जायेगा। जिन अभ्यर्थियों ने किसी भी मेडिकल कॉलेज/चिकित्सा संस्थान में तीन वर्ष तक नॉन पी0जी0 जूनियर रेजीडेंट के पद पर कार्य कर लिया है, उनके अभ्यर्थन पर विचार नहीं किया जायेगा। अभ्यर्थियों के चयन में आरक्षण उ0प्र0 शासन द्वारा निर्धारित नियमों के अनुसार लागू है।

इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित आवेदन पत्र का प्रारूप कॉलेज की वेबसाइट [www.snmcagra.ac.in](http://www.snmcagra.ac.in) से डाउनलोड कर एवं उसे पूर्ण कर समस्त संलग्नकों सहित साक्षात्कार हेतु दिनांक 10.03.2025 दिन सोमवार को प्रातः 10.30 बजे प्रधानाचार्य कार्यालय में उपस्थित होना सुनिश्चित करें। पदों की संख्या घट-बढ़ सकती है।

आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित प्रमाणपत्रों की स्व-प्रमाणित छायाप्रतियाँ संलग्न करना अनिवार्य है एवं साक्षात्कार के समय मूल रूप में लाना अनिवार्य है।

1. हाईस्कूल प्रमाणपत्र
2. एम0बी0बी0एस0 की समस्त अंकतालिकाएं
3. इन्टर्नशिप कम्प्लीशन सर्टिफिकेट
4. एम0बी0बी0सी0 अस्थाई/स्थायी डिग्री
5. एम0बी0बी0एस0 परमानेंट मेडिकल रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट
6. अटैम्प्ट सर्टिफिकेट
7. आरक्षित श्रेणी का प्रमाणपत्र (ओ0बी0सी0 तथा ई.डब्ल्यू.एस. श्रेणी के अभ्यर्थियों का प्रमाणपत्र 01 अप्रैल, 2024 के उपरान्त का होना अनिवार्य है)

प्रधानाचार्य,  
एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।

प्रतिलिपि:—निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित—

1. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ0प्र0, लखनऊ।
2. सम्बन्धित विभागाध्यक्ष, एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।
3. नोटिस बोर्ड— कालेज एवं केन्द्रीय पुस्तकालय, स0ना0 मेडिकल कालेज, आगरा।
4. प्रभारी अधिकारी, वेबसाइट, एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।

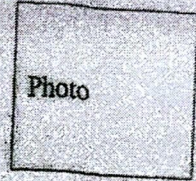
प्रधानाचार्य,  
एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा



**OFFICE OF THE PRINCIPAL, S.N. MEDICAL COLLEGE, AGRA**

APPLICATION FOR THE POST OF I *NON P.G. J.R.*

Name of the Department: \_\_\_\_\_



1. (a) Full Name (Block Letter) \_\_\_\_\_

(b) Age & Sex \_\_\_\_\_

2. Father's Name \_\_\_\_\_

3. Date of Birth \_\_\_\_\_

4. E-mail I.D. \_\_\_\_\_

5. (a) Correspondence Address with Tel No. \_\_\_\_\_

b) Permanent address with Tel No. \_\_\_\_\_

6. Belong to which category (Tick the category): General / EWS / OBC / SC / ST

7. Registration No. with name of the Medical Council \_\_\_\_\_

8. Educational Qualification: (Please attested photocopy of documents in support)

Qualification	Year of Admission	Year of Passing	Board/Institution/University	No. of Attempts	% of Marks
High School					
MBBS					
Other Qualification					

9. (a) Present Employment post held since (if any) \_\_\_\_\_

(b) If yes, address of the present employer and NOC from the employer \_\_\_\_\_

10. Inquiry to any or disciplinary action pending/ taken during the study period at the Medical College \_\_\_\_\_

**Note:** Enclosed document in support of information given on SI.No.3,6,7,8 & 9

**DECLARATION BY THE CANDIDATE**

I here declare that the above information is true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I have not suppressed any material, facts of factual information. I have never been debarred from appearing at any examination. I understand that my candidature is liable to be rejected in the event of any misstatement/discrepancies in the particulars being detected and after my appointment in such an event. My service are liable to be terminated without any notice to me or reason thereof. I undertake not to make any claim or compensation. If at any stage of my selection, my ineligibility for candidature is cancelled as a result thereof.

No. of Enclosure:

Place:

(Signature of the candidate)

Date:

Name: