

# कार्यालय प्रधानाचार्य, सरोजिनी नायडू चिकित्सा महाविद्यालय, आगरा।

पत्रांक: छात्र/नांन पी.जी.जू.रेजी.-2022-23 / 2022/206

दिनांक: 15.11.2022

## सेवायोजन विज्ञप्ति

इस कार्यालय की विज्ञप्ति संख्या छात्र/नांन पी0जी0 / 2022/191 दिनांक 03.11.2022 के क्रम में एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा के निम्नलिखित विभागों में नांन पी0जी0 जूनियर रेजीडेंट के अस्थाई पदों पर नियत वेतनमान रूपया 63000.00 प्रतिमाह पर एक वर्ष के लिए नियुक्तियों की जानी है।

### पदों का विवरण

क्र0 स0	विभाग का नाम	एस0सी0	एस0टी0	ओ0बी0सी0	ईडब्लूएस	सामान्य	कुल योग
1	ऑर्थोपीडिक्स	1	.	3	1	3	08
	ऑफ्थलमोलोजी	1	.	.	.	1	02
	ऑब्स एण्ड गायनी0	1	-	2	1	2	06
	इमरजेन्सी	1	-	3	.	4	08
	एनेस्थीसिया	2	-	1	1	2	06
	ई0एन0टी0	-	-	1	.	1	02
	जनरल मेडिसिन	2	1	3	1	5	12
	जनरल सर्जरी	3	-	3	2	4	12
	टी0बी0 एण्ड सी0डी0	1	-	1	.	2	04
	ट्रान्सफ्यूजन मेडिसिन	1	-	1	.	2	04
	रेडियोथेरेपी	-	-	1	.	1	02
	साइकेट्री	1	-	-	1	.	02
	कुल योग	14	01	19	07	27	68

उपरोक्त पदों हेतु एम0सी0आई0 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 प्रस्ताव 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। अभ्यर्थियों के चयन में आरक्षण उ0प्र0 शासन द्वारा निर्धारित नियमों के अनुसार लागू है।

इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित आवेदन पत्र का प्रारूप कालेज की वेबसाइट [www.snmcagra.ac.in](http://www.snmcagra.ac.in) से डाउन-लोड कर एवं उसे पूर्ण कर मूल शैक्षणिक प्रमाण पत्रों के सत्यापन हेतु दिनांक 22.11.2022 को प्रातः 11.00 बजे प्राधानाचार्य कार्यालय में उपस्थित होना सुनिश्चित करें।

आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित प्रमाणों 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 कम्प्लीशणन सर्टिफिकेट
4. एम0बी0बी0सी0 अस्थाई/स्थायी डिग्री
5. एम0बी0बी0एस0 परमानेंट मेडिकल रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट
6. अटैम्प्ट सर्टिफिकेट
7. आरक्षित श्रेणी का वैद्य प्रमाणपत्र (आरक्षित श्रेणी के अभ्यर्थियों हेतु)।

प्रधानाचार्य,

एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।

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

1. प्रमुख सचिव, उ0प्र0 शासन, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-1, विकास भवन, लखनऊ।
2. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ0प्र0, जवाहर भवन, लखनऊ।
3. सम्बन्धित विभागाध्यक्ष, एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।
4. नोटिस बोर्ड— कालेज एवं केन्द्रीय पुस्तकालय, एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।
5. वार्डन, एस0बी0एच0/पी0जी0 छात्रावास/महिला छात्रावास, स0ना0 मेडिकल कालेज, आगरा।
6. 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 NON PG JUNIOR RESIDENT/**

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

1. (a) Full Name (Block Letter)-----  
(b) Age & Sex -----
2. Father's Name-----
3. Date of Birth-----
4. a) Mailing address with Tel No. -----

b) Permanent address with Tel No. -----

5. Belong to which category (Tick the category):    General/SC/ST/OBC
6. Registration No. with name of the Medical Council -----
7. Educational Qualification: (Please enclosed self attested photocopies of documents in support)

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

8. a) Present employment post held since (if any) -----  
b) If yes, address of the present employer -----
9. 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.3,5,6,7&8

**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 nevet been debarred from appearing at any examination. I understand that my candidature is liable to be rejected in the event of any mis-statement/discrepancies in the particulars being detected and after my appointmaet 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:  
Date:

(Signature of the candidate)  
Name: