

# कार्यालय प्रधानाचार्य, सरोजिनी नायडू चिकित्सा महाविद्यालय, आगरा।

पत्रांक: स0मे0का0फिरो0/2018/216

दिनांक: 01/12/2018

## विज्ञप्ति

राजकीय मेडिकल कालेज, फिरोजाबाद में सीनियर रेजीडेन्ट के पदों पर वेतनमान रूपये 15600-39100 एवं वेतन ग्रेड रू0 6600.00 में वाक-इन-इन्टरव्यू (Walk-in Interview) के आधार पर दिनांक 28.02.2019 तक के लिये चयन किया जाना है। शासन/महानिदेशालय से पदों की निरन्तरता सम्बन्धी आदेश प्राप्त होने पर कार्यकाल एक वर्ष तक बढ़ाया जा सकता है। इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित आवेदन पत्र के साथ अपने समस्त मूल शैक्षणिक प्रमाणपत्रों, अन्य सम्बन्धित प्रमाणपत्रों व उनकी एक-एक स्व-प्रमाणित छायाप्रतियों सहित साक्षात्कार हेतु दिनांक 18.12.2018 दिन मंगलवार को प्रधानाचार्य, एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा के कार्यालय के कमेटी हॉल में प्रातः 10.00 बजे उपस्थित हों। पदों का विवरण नीचे तालिका में दर्शाया जा रहा है।

## पदों का विवरण

क्र0 सं0	विभाग का नाम	अनु0 जाति	अनु0 जनजाति	अ0पि0व0	सामान्य	कुल योग
1	एनेस्थीसिया	01	-	-	-	01
2	ई0एन0टी0	-	-	-	01	01
3	ऑब्स एण्ड गायनी0	-	-	01	01	02
4	मैडिसिन	01	-	01	01	03
5	ऑफथलमोलोजी	-	-	-	01	01
6	ऑर्थोपीडिक्स	-	-	01	-	01
7	पीडियाट्रिक्स	-	-	-	01	01
8	साइकेट्री	01	-	-	-	01
9	रेडियोडायग्नोसिस	-	-	01	01	02
10	स्किन एण्ड वी0डी0	-	-	-	01	01
11	सर्जरी	01	-	01	01	03
12	टी0बी0 एण्ड सी0डी0	-	-	-	01	01
	कुल योग	04	0	05	09	18

चयन एम0डी0/एम0एस0 परीक्षा इमीडियेट उत्तीर्ण बैच-2018 से किया जायेगा। यदि इस बैच से उत्तीर्ण किसी भी श्रेणी में अभ्यर्थी उपलब्ध नहीं होते हैं, तो क्रमशः इससे पूर्व के बैच से चयन किया जायेगा लेकिन जो अभ्यर्थी सीनियर रेजीडेन्ट के पद पर एक वर्ष का कार्यकाल पूर्ण कर चुके होंगे, उन पर विचार नहीं किया जायेगा। अभ्यर्थियों का चयन उनके द्वारा उत्तर प्रदेश परास्नातक प्रवेश परीक्षा (यू0पी0पी0जी0एम0ई0ई0) में प्राप्त मेरिट के आधार पर किया जायेगा।

अभ्यर्थियों के चयन में आरक्षण उत्तर प्रदेश लोक सेवा आयोग (अनु0 जातियों, अनु0 जनजातियों एवं पिछड़े वर्ग के लिये आरक्षण ) अधिनियम 1994 उपसंक 29.03.1994 के अनुसार किया जायेगा। दिव्यांग श्रेणी के अभ्यर्थियों को क्षेत्रीय आरक्षण उ0प्र0 शासन द्वारा निर्धारित नीति के अनुसार देय होगा। जिन अभ्यर्थियों ने एम0डी0/एम0एस0 परीक्षा प्रथम प्रयास में उत्तीर्ण की होगी, उन्हें वरीयता दी जायेगी। निर्धारित आवेदन पत्र का प्रारूप अधोहस्ताक्षरी कार्यालय के छात्र अनुभाग से किसी भी कार्य दिवस में प्राप्त किया जा सकता है अथवा कालेज की वेबसाइट [www.snmcagra.ac.in](http://www.snmcagra.ac.in) से डाउन-लोड किया जा सकता है। पूर्ण रूप से भरे हुये आवेदन पत्र साक्षात्कार के समय साथ लायें। भविष्य में पद रिक्त रहने पर नियुक्ति हेतु, माह के प्रत्येक मंगलवार को साक्षात्कार आयोजित होते रहेंगे।

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

1. हाईस्कूल प्रमाणपत्र
2. एम0बी0बी0एस0 अंकतालिकाएं
3. इन्टर्नशिप कम्प्लीशन सर्टिफिकेट
4. परमानेन्ट मेडिकल रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट
5. एम0बी0बी0एस0 डिग्री
6. एम0डी0/एम0एस0 डिग्री, उत्तीर्ण प्रमाणपत्र व अटैम्प्ट सर्टिफिकेट
7. यू0पी0पी0जी0एम0ई0ई0 रैंक लैटर
8. आरक्षित श्रेणी का प्रमाणपत्र।

प्रधानाचार्य,  
स0ना0 मेडिकल कालेज, आगरा।

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

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा, उ0प्र0 शासन, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-3, लखनऊ।
2. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ0प्र0, लखनऊ।
3. मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, जिला चिकित्सालय, फिरोजाबाद।
4. नोटिस बोर्ड- कालेज एवं केन्द्रीय पुस्तकालय, एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।
5. वार्डन, पी0जी0 छात्रावास/महिला पी0जी0 छात्रावास, एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।
6. प्रभारी अधिकारी, वेबसाइट, एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।
7. प्रधानाचार्य, मेडिकल कालेज, कानपुर, मेरठ, इलाहाबाद, झांसी एवं गोरखपुर।

प्रधानाचार्य,  
स0ना0 मेडिकल कालेज, आगरा।

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

Name of the post applied for S.R. in.....

Department.....

1- (a) Full Name (Block Letter).....

(b) Age & Sex.....

2- (a) Father's Name.....

3- Date of Birth.....

4- (a) Mailing address with Tel. No.  
.....

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

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

5- Registration No. with name of the Medical Council.....

Merit in PGMEE                                      UPPGMEE-20                                      General Rank.....

Category Rank.....

(Enclosed Certificate)

6- Educational Qualification: (Please attested photocopy of documents in support)

Qualification	Year of Admission	Year of Passing	Institution/ University	No. of Attempts	Work and conduct
M.B.B.S.					
M.D./M.S. in the Subject of					
Other Qualification					

7- (a) Present employment post held since (if any).....

(b) If yes, address of the present employer.....

8- Inquiry to any or disciplinary action pending/taken during the study period at the medical college.....

Note:-Enclosed document information given on Sl.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 never been debarred from appearing at my 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 is such an event. My service are liable to be terminated without my 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:

(Signature of the candidate)

Place:

Date:

Name: