

कार्यालय प्रधानाचार्य, सरोजिनी नायडू चिकित्सा महाविद्यालय, आगरा।

पत्रांक: छात्र/डिमो-2017-18/2017/142

दिनांक: 5/12/2017

विज्ञप्ति

इस चिकित्सा महाविद्यालय के निम्नलिखित विभागों में रिक्त एवं रिक्त होने वाले डिमोन्स्ट्रेटर के अस्थाई पदों पर दिनांक 28.02.2017 तक के लिये वेतन बैंड रुपये 15600-39100 एवं वेतन ग्रेड रू 5400.00 में निर्धारित प्रारूप पर आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं।

पदों का विवरण

क्र० सं०	पद का नाम	अनु० जाति	अनु० जनजाति	अ०पि०व०	सामान्य	कुल योग
1	बायोकेमिस्ट्री	-	-	02	02	04
2	माइक्रोबायोलोजी	01	-	01	02	04

उपरोक्त पदों हेतु एम०सी०आई० के मानकों के अनुरूप शैक्षिक अर्हता एम०बी०बी०एस०/एम०एससी० मेडिकल बायोकेमिस्ट्री व एम०एससी० मेडिकल माइक्रोबायोलोजी आवश्यक है। सामान्य श्रेणी के अभ्यर्थियों के लिये अधिकतम आयु सीमा 40 वर्ष एवं आरक्षित श्रेणी के अभ्यर्थियों के लिये आयु सीमा में नियमानुसार छूट अनुमन्य होगी। अभ्यर्थियों के चयन में आरक्षण उत्तर प्रदेश लोक सेवा आयोग (अनु० जातियों, अनु० जनजातियों एवं पिछड़े वर्ग के लिये आरक्षण) अधिनियम 1994 उपसंक 29.03.1994 के अनुसार किया जायेगा। अभ्यर्थियों का चयन एम०बी०बी०एस०/एम०एससी० मेडिकल बायोकेमिस्ट्री व एम०एससी० मेडिकल माइक्रोबायोलोजी परीक्षा में प्राप्तांक प्रतिशत एवं साक्षात्कार में प्राप्त अंकों के आधार पर मेरिट के अनुसार किया जायेगा। जिन अभ्यर्थियों ने निर्धारित योग्यता प्रथम प्रयास में उत्तीर्ण की है, उनको प्राप्तांक पर पूर्ण प्रतिशत मिलेगा एवं जिन अभ्यर्थियों ने उक्त परीक्षाएँ अटैम्प्ट के साथ उत्तीर्ण की है, उनका प्रति अटैम्प्ट एक प्रतिशत प्रति विषय कम कर दिया जायेगा। साक्षात्कार 25 अंक का होगा। एक पद के सापेक्ष 10 से अधिक अभ्यर्थी होने पर वस्तुनिष्ठ लिखित परीक्षा के आधार पर अभ्यर्थियों की छटनी की जायेगी। जो अभ्यर्थी डिमोन्स्ट्रेटर के पद पर एक वर्ष का कार्यकाल किसी भी कालेज/संस्थान में पूर्ण कर चुके हैं, उन पर विचार नहीं किया जायेगा।

निर्धारित आवेदन पत्र का प्रारूप अधोहस्ताक्षरी कार्यालय के छात्र अनुभाग से किसी भी कार्य दिवस में दिनांक 19.12.2017 तक प्राप्त किया जा सकता है अथवा कालेज की बेबसाइट www.snmcagra.in से डाउन-लोड किया जा सकता है। पूर्ण रूप से भरे हुये आवेदन पत्र अधोहस्ताक्षरी कार्यालय में दिनांक 19.12.2017 के साय: 5.00 बजे तक स्पीड-पोस्ट अथवा व्यक्तिगत रूप से प्राप्त कराये जा सकते हैं। डाक में बिलम्ब के लिये अधोहस्ताक्षरी कार्यालय का कोई उत्तरदायित्व नहीं होगा। अन्तिम तिथि के बाद प्राप्त आवेदन पत्रों पर कोई विचार नहीं किया जायेगा। उक्त पदों पर आवेदन करने वाले अभ्यर्थी साक्षात्कार हेतु दिनांक 21.12.2017 को प्रातः 10.00 बजे प्रधानाचार्य कार्यालय में उपस्थित हो।

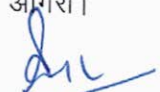
आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित प्रमाणपत्रों की स्व-प्रमाणित छायाप्रतियाँ संलग्न करना अनिवार्य है एवं साक्षात्कार के समय मूल रूप में लाना आवश्यक है।

1. हाईस्कूल प्रमाणपत्र 2. एम०बी०बी०एस०/एम०एससी० की अंकतालिकाएं एवं डिग्री 3. इन्टर्नशिप कम्प्लीशन सर्टिफिकेट 4. परमानेंट मेडिकल रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट 5. अटैम्प्ट सर्टिफिकेट 6. आरक्षित श्रेणी का प्रमाणपत्र।
भविष्य में पद रिक्त रहने पर नियुक्ति हेतु प्रत्येक माह के अन्तिम मंगलवार को साक्षात्कार आयोजित होते रहेंगे।

प्रधानाचार्य,
स०ना० मेडिकल कालेज, आगरा।

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

1. सम्बन्धित विभागाध्यक्ष, एस०एन० मेडिकल कालेज, आगरा।
2. नोटिस बोर्ड- कालेज एवं केन्द्रीय पुस्तकालय, स०ना० मेडिकल कालेज, आगरा।
3. वार्डन, एस०बी०एच०/पी०जी० छात्रावास/महिला छात्रावास, स०ना० मेडिकल कालेज, आगरा।
4. प्रभारी अधिकारी, बेबसाइट, एस०एन० मेडिकल कालेज, आगरा।


प्रधानाचार्य,
स०ना० मेडिकल कालेज, आगरा।

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

Name of the post applied for Demonstrator in Department of-----

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 attested photocopy 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 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 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:

(Signature of the candidate)

Date:

Name: