

कार्यालय प्रधानाचार्य, सरोजिनी नायडू चिकित्सा महाविद्यालय, आगरा।

पत्रांक: छात्र/पी0जी0/सु0स्पे0/सीनि0रे0जी0-2022-23/2022/130

दिनांक: 22/7/2022

सेवायोजन विज्ञप्ति

एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा के सुपर स्पेशियलिटी विभागों में सीनियर रेजीडेन्ट के पदों पर वेतनमान रूपये 15600-39100 एवं ग्रेड वेतन रू0 6600.00, पुनरीक्षित वेतन मैट्रिक्स 67700-208700 प्रतिमाह में वाक-इन-इन्टरव्यू (Walk-in-Interview) के आधार पर एक वर्ष के लिए चयन किया जाना है। इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित आवेदन पत्र के साथ अपने समस्त मूल शैक्षणिक प्रमाण पत्रों, अन्य सम्बन्धित प्रमाण पत्रों एवं उनकी एक-एक स्व-प्रमाणित छायाप्रतियों सहित साक्षात्कार हेतु दिनांक: 05.08.2022 को प्रधानाचार्य, एस0एन0 मेडिकल कॉलेज, आगरा के कार्यालय में प्रातः 11.00 बजे उपस्थित हों। पदों का विवरण नीचे तालिका में दर्शाया जा रहा है।

पदों का विवरण

क0 स0	विभाग का नाम	अनु0 जाति	अनु0 जनजाति	अ0पि0व0	ई0डब्लू0एस0	सामान्य	कुल योग
1.	कार्डियोलोजी	01	-	-	-	01	02
2.	कार्डियो-वेसक्यूलर एण्ड थोरेसिक सर्जरी	-	-	01	-	01	02
3.	किटिकल केयर (आई0सी0यू0)	01	-	01	-	02	04
4.	न्यूरोलोजी	-	-	01	01	-	02
5.	न्यूरो-सर्जरी	01	-	-	-	01	02
6.	नेफ्रोलोजी	-	-	01	-	01	02
7.	मेडिकल गेस्ट्रोएन्ट्रोलोजी	01	-	-	-	01	02
8.	यूरोलोजी	-	-	01	-	01	02
9.	सर्जिकल गेस्ट्रोएन्ट्रोलोजी	-	-	01	01	-	02
कुल योग		04	-	06	02	08	20

चयन सम्बन्धित विशिष्टता में एम0डी0/एम0एस0/डी0एन0बी0/डी0एम0/एमसी0एच0 उत्तीर्ण बैच-2022 से किया जायेगा। यदि इस बैच से उत्तीर्ण किसी भी श्रेणी में अभ्यर्थी उपलब्ध नहीं होते हैं, तो कमशः 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 नीट पी0जी0/नीट एस0एस0 प्रवेश परीक्षा में प्राप्त ऑल इण्डिया रैंक के आधार पर किया जायेगा। अभ्यर्थियों का एम0डी0/एम0एस0/डी0एन0बी0/डी0एम0/एमसी0एच0 उत्तीर्ण परीक्षा की विशिष्टता का एम0सी0आई0/एन0एम0सी0/स्टेट मेडिकल काउंसिल में स्थाई पंजीकरण होना अनिवार्य है। डी0एम0/एमसी0एच0 उत्तीर्ण अभ्यर्थियों को चयन में वरीयता प्रदान की जायेगी।

अभ्यर्थियों के चयन में आरक्षण उत्तर प्रदेश शासन कार्मिक अनुभाग-2 संख्या: 5/2019/4/1/2002/का-2/2019टी.सी.1 दिनांक 13 अगस्त, 2019 के अनुसार लागू है। दिव्यांग श्रेणी के अभ्यर्थियों को क्षैतिज आरक्षण उ0प्र0 शासन द्वारा निर्धारित नीति के अनुसार देय होगा। जिन अभ्यर्थियों ने एम0डी0/एम0एस0/डी0एन0बी0/डी0एम0/एमसी0एच0 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 से डाउन-लोड किया जा सकता है। पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन पत्र साक्षात्कार के समय साथ लायें। भविष्य में पद रिक्त रहने पर माह के प्रत्येक मंगलवार को साक्षात्कार आयोजित होते रहेंगे। 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 अंकतालिकाएं
3. इन्टर्नशिप कम्प्लीशन सर्टिफिकेट
4. एम0बी0बी0एस0 तथा एम0डी0/एम0एस0/डी0एन0बी0/डी0एम0/एमसी0एच0 उत्तीर्ण परीक्षा का परमानेन्ट मेडिकल रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट
5. एम0बी0बी0एस0 डिग्री
6. एम0डी0/एम0एस0/डी0एन0बी0/डी0एम0/एमसी0एच0 उत्तीर्ण परीक्षा प्रमाणपत्र व अटैम्प्ट सर्टिफिकेट
7. एम0डी0/एम0एस0/डी0एन0बी0/डी0एम0/एमसी0एच0 उत्तीर्ण परीक्षा की डिग्री व अंकतालिका
8. नीट पी0जी0/नीट एस0एस0 रैंक लैटर
9. आरक्षित श्रेणी का वैध प्रमाणपत्र। (ओ0बी0सी0 एवं ई0डब्लू0एस0 श्रेणी के अभ्यर्थियों का प्रमाणपत्र 01 अप्रैल, 2022 के उपरान्त का होना चाहिये)।



प्रधानाचार्य,
एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।

OFFICE OF THE PRINCIPAL, S.N. MEDICAL COLLEGE, AGRA
APPLICATION FOR THE POST OF SENIOR RESIDENT

Name of Department

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

(b) Sex (Male/Female)

2. Father's Name.....

3. Date of Birth..... Age.....

4. (a) Correspondence Address with Tel No.....

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

5. Mobile No..... E-mail ID.....

6. Belong to which category (Tick the category): General / E.W.S. / O.B.C. / S.C. / S.T.

7- NEET PG/NEET SS Rank:

8. (a) Registration No. with name of the Medical Council (M.B.B.S.).....

(b) Registration No. with name of the Medical Council (MD/MS/DNB/DM/M.Ch.).....

(c) Registration No. with name of the Medical Council (DM/M.Ch.).....

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

PASTE A
PASSPORT
SIZED
PHOTOGRAPH

Qualification	Year of Adimision	Year of Passing	Institution/University	No. of Attempts	Work & Conduct
M.B.B.S.					
M.D./M.S./DNB					
D.M./M.Ch.					

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, 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 mis-statement/discrepancies in the particulars being detected and after my appointmaet in such an event. My services 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: