कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
(शासकीय स्वशासी संस्था)
महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर

कार्यालय दूरभाषनंबर :– 0731–2527383,2527679
ईमेल :–dean.ind@mp.gov.in

DONATE ORGAN - SAVE LIFE
अंगदानकरें– जीवन बचाए

क्रमांक/ 3743 /स्था/राज/एस.आर/2026

इंदौर,दिनांक: 23/02/26

//विज्ञप्ति सीनियर रेसीडेन्ट//

म.प्र. शासन चिकित्सा शिक्षा मंत्रालय भोपाल के पत्र पृ.कं/एफ 2–42/07/1/55/ भोपाल दिनांक 17.12.2021 एवं म.प्र. शासन चिकित्सा शिक्षा मंत्रालय भोपाल के पत्र पृ.क्र. 10/18/2–55 भोपाल दिनांक 14.08.2018 के द्वारा स्कूल ऑफ एक्सीलेन्स फॉर आई इन्दौर में सीनियर रेसीडेन्ट (SR) के निम्नांकित रिक्त पदों पर सीमित पदावधि (Tenure) से पदों की पूर्ति हेतु निर्धारित प्रारुप में स्क्रूटनी हेतु आवेदन दिनांक25/02/26 को आमंत्रित एवं साक्षात्कार दिनांक02/03/26 को आयोजित किया जाता है।

वर्तमान में स्कूल ऑफ एक्सीलेन्स फॉर आई इन्दौर में निम्नलिखित विभागों में निम्नानुसार पद रिक्त हैं:–

सीनियर रेसीडेन्ट (भिश्चित वेतन रु. 88210/– प्रतिमाह)

S.No.	DEPARTMENT	TOTAL VACANT POST	UR	ST	SC	OBC	EWS
01	OPTHALMOLOGY (SOE)	04	1	1	1	1	-
02	ANAESTHESIA	01	-	-	-	1	-
	TOTAL	05	01	01	01	02	-

नोट :–इच्छुक अभ्यार्थी आवेदन पत्र कार्यालय की वेबसाइट से प्राप्त कर सकते हैं, तथा पूर्ण रूप से भरे आवेदन पत्र के साथ दस्तावेजों की अभिप्रमाणित छायाप्रति ,01 फोटो एवं निर्धारित शुल्क की रसीद संलग्न करें। आवेदक स्क्रूटिनी हेतु दिनांक25/02/26 को प्रातः 11:00बजे चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर के ऑडिटोरियम हॉल मे पूर्ण रूप से भरे आवेदन पत्र एवं मूल दस्तावेजों के साथ उपस्थित रहें।

साक्षात्कर हेतु दिनांक 02/03/26 को समय सुबह 11:30 बजे से चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर के ऑडिटोरियम हॉल में नियत किया जाता है, आवेदकों को आवश्यक अभिलेखों/प्रमाणपत्रों की मूल प्रति तथा अभिप्रमाणित छायाप्रतियों के साथ उपस्थित होना अनिवार्य होगा इस हेतु पृथक से कोई सूचना नही दी जावेगी।

मध्यप्रदेश शासन के नवीनतम आदेश क्रमांक के प्रावधान अनुसार सभी स्नातकोत्तर छात्र जिनका चयन सीनियर रेसिडेंट के पद पर होगा उन्हें ग्रामीण सेवा के बांड से इस शर्त के साथ मुक्त किया जायेगा कि वे बांड अवधि के बराबर अवधि तक महाविद्यालय मे इस पद पर सेवाएँ देंगे। उक्त अवधि के पूर्ण सेवा छोड़ने की स्थिति से ग्रामीण/अधिसूचित क्षेत्रों मे सेवा हेतु किये गये बांड की शर्ते लागू हो जाएगी और उन्हें निर्धारित अवधि तक ग्रामीण सेवा करनी होगी।

चयनित उम्मीदरों को 1 महीने के अंदर MPMC में Additional Registrationरजिस्ट्रेशन के लिए अप्लाई कर आवेदन की रसीद जमा करवानी होगी तत्पश्चात ही वेतन आहरण किया जायेगा।

23/02/26

(डॉ. अरविन्द घनघोरिया)
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एंव अधिष्ठाता
म.गाँ स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी संस्था, इन्दौर (म.प्र.)

SR नियुक्ति हेतु नियम एवं शर्ते

- आरक्षण शासन द्वारा प्राप्त निर्देशानुसार।
- पदों की रिक्तियों की संख्या में कमी या वृद्धि हो सकती है। रिक्तियों की कैटेगिरी में परिवर्तन किया जा सकता है।
- **सीनियर रेसीडेन्ट हेतु अगर आरक्षित वर्ग के चिकित्सक नहीं मिलते है तो उस स्थिति में सीटें अनुसूचित जनजाति, अनुसूचित जाति, अन्य पिछड़ा वर्ग, अनारक्षित श्रेणी के क्रम से उपलब्ध चिकित्सकों से भरी जावेगी।**
- आवेदनपत्र प्रस्तुत करने से अभ्यर्थी साक्षात्कार का पात्र नहीं हो जाता।
- **अवधि** : सीनियर रेसीडेन्ट्स की सेवा–अवधि ;ज्मदनतमद्ध एक वर्ष की होगी। इनकी प्रथमः 01 वर्ष हेतु नियुक्ति की जावेगी। तत्पश्चात् सेवायें संतोषजनक पाये जाने एवं आवश्यकता अनुसार 01–01 वर्ष हेतु समय बढ़ाते हुए अधिकतम 3 वर्ष तक बढ़ाई जा सकेगी।
- **नियुक्ति का तरीकाः**–योग्य अभ्यर्थियों का चयन एम.बी.बी.एस./एम.डी./एम.एस./डीएनबी/डीएम/एमसीएच सभी प्रोफेशनल यूनिवर्सिटी परीक्षाओं के अंकों, अनुभव, अतिरिक्त योग्यता एवं साक्षात्कार उपरांत किया जावेगा। नियुक्ति चयन समिति की अनुशंसा पर नियुक्तिकर्ता अधिकारी द्वारा की जावेगी।
- **आवेदन शुल्क** :– सीनियर रेसीडेन्ट्स/जूनियर रेसीडेन्ट के पद हेतु अभ्यार्थियों को अपने आवेदन के साथ रु. 600/– (छःसौ) एवं आरक्षित वर्ग के अभ्यार्थियों को रु. 300/–(तीन सौ)राशि का भुगतान NEFT/ RTGS. ,Dean, mgmmedicalcollegeIndore,bankaccount no-53003590071 ,IFSCcodeno.SBIN0030359)के माध्यम से करते हुए भुगतान की रसीद आवेदन के साथ संलग्न करे, किसी भी अवस्था मे राशि लौटायी नही जावेगी।
- **शैक्षणिक योग्यता** –
संबंधित विषय में एम.सी.आई. द्वारा मान्यताा प्राप्त एम.डी./एम.एस./डीएनबी। शैक्षणिक योग्यता का निर्धारण एन.एम.सी. के टी.क्यू. 30 जून 2025 अनुसार किया जावेगा। **सीनियर रेसीडेन्ट पद पर नियुक्त किसी चिकित्सक को निजी प्रेक्टिस की पात्रता नहीं होगी। जिन चिकित्सकों ने नोटिस निकलने के दिनॉक से पिछले पॉच वर्ष के अन्दर एम.डी./एम.एस./डी.एन. बी.परीक्षा उत्तीर्ण की है। वे ही इस पद के लिये पात्र होगें।** जिन चिकित्सकों ने इसी चिकित्सा महाविद्यालय से एम.डी /एम.एस./परीक्षा उत्तीर्ण की है, उन्हें प्राथमिकता दी जाएगी। उसके बाद मध्यप्रदेश के किसी भी चिकित्सा महाविद्यालय से उत्तीर्ण चिकित्सकों को प्राथमिकता दी जाएगी। संस्था द्वारा कदाचार के कारण पूर्व में सेवा समाप्त उम्मीदवार को आवेदन करने की पात्रता नहीं होगी।
- **यात्रा भत्ता** :– साक्षात्कार के लिये किसी भी अभ्यार्थी को यात्रा भत्ता नहीं दिया जावेगा।

- **आयु सीमाः**—साक्षात्कार के लिये किसी भी अभ्यर्थी की अधिकतम आयु 45 वर्ष से अधिक नहीं होना चाहिये।

अन्य शर्ते :

इन चिकित्सकों का प्रत्येक 01 वर्ष में 12 दिवस के आकस्मिक अवकाश की पात्रता होगी तथा सप्ताह में एक दिन अवकाश की पात्रता होगी यह अवकाश संचित नहीं किया जा सकेगा, पर इन रेसीडेन्टस से संबंधित, सभी बातों पर अधिष्ठाता का निर्णय अंतिम होगा।

- आरक्षित श्रेणी के उम्मीद्वारों को तत्संबंध का प्रमाण पत्र निर्धारित प्रारुप में सक्षम अधिकारी म.प्र. द्वारा प्रदत्तकी सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
- म.प्र. के मूल निवासी को ही आरक्षण का लाभ दिया जावेगा।
- उम्मीद्वार को शैक्षणिक योग्यता के प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगी।
- सेवा की अन्य शर्ते नियुक्ति पत्र में दर्शाये अनुसार बंधनकारी होगी।
- आवेदन पत्र प्रस्तुत करने के साथ ही जिस संस्था में कार्यरत है उस संस्था का अनापत्ति/त्यागपत्र स्वीकृति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा।
- उम्मीद्वार को म.प्र. राज्य मेडिकल कौंसिल अथवा मेडिकल कौंसिल ऑफ इंडिया से पंजीयन कराना अनिवार्य होगा।
- सीनियर रेसीडेन्ट के पद पर चयनित उम्मीद्वार को आवश्यकतानुसार अन्य स्थान/सी.एम.ओ ड्यूटी पर कार्य करने हेतु आदेशित किया जा सकता है।
- यदि किसी अभयार्थी के दस्तावेज असत्य पाए जाते है अथवा यदि कोई चयनित उम्मीदवार बिना सूचना के अनुपस्थित पाया जाता है तो उसे सेवा से पृथक करने का अधिकार अधिष्ठाता के पास रहेगा।

साक्षात्कार के समय उपरोक्त समस्त प्रमाणपत्रों की मूल प्रतियाँ प्रस्तुत करनी होंगी।

(डॉ. अरविन्द घनघोरिया)
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एंव अधिष्ठाता
म.गाँ स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी संस्था, इन्दौर (म.प्र.)

क्रमांक/.../**EST./Gaz./SR./2026** इंदौर, दिनांक :—

प्रतिलिपिः—

1. आयुक्त, लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा, विभाग मंत्रालय भोपाल म.प्र. ।
2. संचालक, लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय भोपाल म.प्र.।
3. संचालक, स्कूल ऑफ एक्सीलेन्स फॉर आई।
4. अधीक्षक, स्कूल ऑफ एक्सीलेन्स फॉर आई।
5. विभागाध्यक्ष, OPHTHALMOLOGY/ANASTHESIA को सूचनार्थ तथा अपने विभागीय नोटिस बोर्ड पर तत्काल चस्पा करने हेतु।
6. समस्त नोटिस बोर्ड चिकित्सा महाविद्यालय/म.य.चिकित्सालय/एम.जी.एम. वेबसाइट/छात्रावास/लायब्रेरी।

(डॉ. अरविन्द घनघोरिया)
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एंव अधिष्ठाता
म.गाँ स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी संस्था, इन्दौर (म.प्र.)

प्रात .

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी

म.गाँ.स्मृ.चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबंध्द चिकित्सालय स्वशासी संस्था ,इंदौर

सीनियर रेसिडेंट के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन–पत्र

आवेदित पद...विभाग..

Attested

नोट : सभी जानकारी आवेदक दूवारा पूर्ण की जावे।

1.बैंक ड्राफ्ट–क्रं...

दिनांक ....राशि ....

बैंक का नाम ....

2. आवेदक का नाम ....

3. पुरुष / महिला ....

4 .पिता / पति का नाम (उपनाम सहित)..

5. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिन कोड सहित)...

....

शहर का नाम ....फोन नं..

मोबाइल नं..

6. स्थाई पता ....

शहर का नाम .... फोन नं...

मोबाइल नं..

7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करे)

8. आज दिनांक को आवेदक की आयु ....दिन ....माह ....वर्ष

9. वर्गः सामान्य / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / विकलांग...

(आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी दूवारा जारी प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करे)

10.मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक ....(एम.बी.बी.एस. / एम.डी / एम.एस)

11.इंटर्नशीप पूर्णता की दिनांक ....

12. एम डी. / एम.एस. / एम.डी.एस.उत्तीर्ण करने का दिनांक :–...

13 शैक्षणिक योग्यतायेः–(प्रमाण पत्र एवं एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करे)

क्र	परीक्षा का नाम	संस्था / बोर्ड / वि वि	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / पूर्णांक	एम बी बी एस के कुल प्राप्तांक / प्रतिशत	प्रयास (Attempt)
1	2	3	4	5	6	7	
1	MBBS First Proof.						
2	MBBS Second Proof.						
3.	MBBS Final Part I						
4.	MBBS Final Part II						
5	MD/ MS /Diploma						

(प्रत्येक वर्ष का पृथक–प्रथक भरे)

नोटः–प्रत्येक परीक्षा के प्रयास(Attempt)प्रमाण पत्र अधिष्ठाता दूवारा प्रदत्त हो संलग्न करे।

14.संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची ....

स्थान ....

दिनांक ....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

// प्रमाण पत्र //

मै प्रमाणित करता /करती हूँ कि मेरे दूवारा दी गई उपरोक्त जानकारी ,पूर्णत सत्य है, जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा। मुझ पर म.प्र. शासन ,चिकित्सा शिक्षा विभाग स्वशासी समिति म.गाँधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इंदौर के नियम एवं प्रावधान पूर्ण रूपेण बंधनकारक होंगे ।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

Scanned with OKEN Scanner

M.G.M MEDICAL COLLEGE ,INDORE

CHECKLIST FOR POST OF --

Subject

Name of Candidate   Category

Age

List of documents to be checked:

1. Date of Birth (High School Marksheet)
2. MBBS mark sheet. - Marks obtained   Attempts

   I Prof

   II Prof

   Pre-Final

   Final

   Total . %
3. MBBS Degree :
4. M.D.

   Attempts if any
5. M.D./M.S. Degree/Diploma
6. Extra qualification
7. Post P.G.Teaching Experience
8. Publication in indexed journals Nos.
9. Cast Certificate
10. Domicile Certificate (M.P.)
11. M.B.BS. Registration No. (State)   (State Council)
12. M.D. Registration No. (State)   (State Council)
13. Employer's NOC.

Declaration:I hereby declare that I am working /not working in any Govt./Semi Govt Institution at present .

Remark :   **(name & signature of candidate)**

Scanned with OKEN Scanner

UNDERTAKING

I Dr.______________hereby declare that I have cleared my M.B.B.S examination in following attempts:First Prof___________Second Prof Final Prof______(Part-1)_______________Final Prof (Part-1) Final Prof(Part-11)________&MD/MS examination in_________attempt.

In case the candidate is not registered with Medical Council (M.P./MCI)

I Will submit my Medical Council Registration it at the time of joining. All the information given by me is true & correct and if any information is found to be incorrect or if I could not submit my registration certificate, my selection for the post of ____________________Resident can be cancellend.

Name &Signature of the Candidate

Scanned with OKEN Scanner