कार्यालय प्रधानाचार्य, सरोजिनी नायडू चिकित्सा महाविद्यालय, आगरा।

पत्र संख्याः छात्र/नांन पी.जी.जू.रेजी/2023/🔗 🔊

दिनांकः 13/03/2023

विज्ञप्ति

एस०एन० मेडिकल कालेज, आगरा के निम्निलखित विभागों में रिक्त नॉन पी०जी० जूनियर रेजीडेंन्ट के पदों पर दिसम्बर, 2023 तक के लिए नियुक्ति हेतु चयन की कार्यवाही की जानी है। इच्छुक अभ्यर्थी दिनांकः 21/03/2023 दिन मंगलवार को प्रातः 11.00 बजे प्राचार्य कार्यालय में उपस्थित होना सुनिश्चित करें।

पदों का विवरण

Ф0	विभाग का नाम	एस0सी0	एस०टी०	ओ०बी०सी०	ई०डब्ल०ूएस०	सामान्य	कुल योग
स0							
1	ऑर्थोपीडिक्स	1	美	1	-	1	3
2	ऑफ्थ्लमोलोजी	1	FEE		=	1	2
3	ऑब्स एण्ड गायनी०	1			1	111	3
4	इमरजेन्सी		<u> </u>	3	2	4	9
5	ई०एन०टी०	1	2		-	:>	1
6	जनरल मेडिसिन		11 A	3	1	1	5
7	जनरल सर्जरी		1	-	-		1
8	टी०बी० एण्ड सी०डी०	1		1	1	:=:	3
9	ट्रान्सफ्यूजन मेडिसिन		Mary .	1		1	2
10	डेन्टेस्ट्री [*]	1		=	1	1	3
11	पीडियाट्रिक्स	1		1	,	2	4
12	रेडियोथेरेपी	::	-	1	-	1	2
13	साइकेट्री		=:	1	-	11	2
	कुल योग	7	1	12	6	14	40

उपरोक्त पदों हेतु एस०सी०आई० के मानको के अनुरूप शैक्षिक अर्हता एम०बी०बी०एस/बी०डी०एस० आवश्यक है। अभ्यार्थियों का चयन उनके द्वारा एस०बी०बी०एस०/बी०डी०एस० 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 उत्तीण की है, उनको प्राप्तांक 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 उ०प्र० शासन द्वारा निर्धारित नियमों के अनुसार लागू होगा। सीटे घट बढ सकती है।

आवेदन के साथ निम्नलिखित प्रमाण पत्रों की एक-एक स्व- प्रमाणित छायाप्रतियाँ संलग्न करना अनिवार्य है, एवं मूल प्रमाण पत्र साथ लाना अनिवार्य है।

01. हाईस्कूल प्रमाणपत्र 2. एम०बी०बी०एस० /बी०डी०एस० की समस्त अंकतालिकाएं 3. इन्टर्नशिप कम्पलीशन सर्टिफिकेट 4. एम०बी०बी०एस० /बी०डी०एस० अस्थाई /स्थाई डिग्री 5. एम०बी०बी०एस० /बी०डी०एस० परमानेन्ट मेडिकल रिजस्ट्रेशन सर्टिफिकेट 6. अटैम्प सर्टिफिकेट 7. आरक्षित श्रेणी का वैद्य प्रमाण पत्र (ई०डब्लू०एस० एवं ओ०बी०सी० श्रेणी का प्रमाणपत्र दिनांक 01 अप्रैल, 2022 के उपरान्त का होना अनिवार्य है)

एस०एन० मेडिकल कालेज, आगरा।

OFFICE OF THE PRINCIPAL, S.N.MEDICAL COLLEGE, AGRA APPLICATION FOR THE POST OF NON PG JUNIOR RESIDENT

Name of the I	Department:				Photo							
1 (a) Full Name (Block Letter)												
(h) Age	(b) Age & Sex											
2. Father's												
3. Date of I	1 m a had											
72												
b) Permanent a	address with To	el No			Λ							
			100000	E-mai	Ł · · · · · · · · ·							
 5. Belong to which category (Tick the category): General/SC/ST/OBC/ EWS 6. Registration No. with name of the Medical Council												
6. Registration No. with name of the Medical Council												
7. Educatio	nal Qualificati	on: (Please er	nclosed self attested photocopie	s of documents in supp	port)							
Qualification	Year of Adimision	Year of	Board/Institution/Universit	y No. of Attempts	% of Marks							
High School	Adimision	Passing		Attempts								
IIIgh School												
MBBS.	×		18									
Other												
Qualification			074									
Quamication												
			(if any)yer		Ü							
9. Inquiry to a	ny or disciplin	ary action per	nding/ taken during the study p	eriod at the medical co	llege							
	doornment is	support of in	formation given on SI.No.3,5,6	ና <i>ግ</i> & ዩ								
Note: Enclosed	document in	support of m	normation given on Si.140.5,5,6	,, 1000	i e							
			postaline seed rest teachers. SW	<u></u>								
		DECLAR	ATION BY THE CANDIDA	<u>TE</u>	1							
I have not suppro any examination statement/discrep service are liable	essed any mat n. I understar pancies in the e to be termin	erial, facts of nd that my of particulars lated without	true, complete and correct to the factual information. I have never candidature is liable to be received and after my a any notice to me or reason they selection, my ineligibility for	vet been debarred from ejected in the event appointmaet in such a ereof. I undertake not	appearing at of any mis- n event. My to make any							
No. of Enclosure Place:	:			(Signature of the candidate)								
Date:				Name:								