

कार्यालय प्रधानाचार्य, सरोजिनी नायडू चिकित्सा महाविद्यालय, आगरा।

पत्रांक: छात्र/ट्यूटर/2023/215

दिनांक: 15/6/2023

विज्ञप्ति

एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा के निम्नलिखित विभागों में रिक्त ट्यूटर/डिप्लोमेट के पदों पर वेतनमान रु0 56100.00 प्रतिमाह एवं अन्य भत्ते पर निर्धारित प्रारूप पर आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं।

पदों का विवरण


क0 स0	विभाग का नाम	अनु0जाति	अनु0 जनजाति	अ0पि0व0	ई.डब्लू.एस.	अनारक्षित	कुल योग
1	आस्टेट0 एण्ड गायनेकोलोजी	-	-	01	-	01	02
2	एनार्टीमी	-	-	02	01	01	04
3	कम्युनिटी मेडिसिन	01	-	-	-	01	02
4	टी0बी0 एण्ड सी0डी0	-	-	01	-	01	02
5	ट्रान्सप्लूजन मेडिसिन	01	-	-	-	01	02
6	डर्मेटोलोजी, वेनेरोलोजी, लेप्रोसी	-	-	01	-	01	02
7	डेन्टेस्ट्री	-	-	01	-	-	01
8	पेथोलॉजी	01	-	-	01	-	02
9	फार्माकोलॉजी	01	-	01	-	02	04
10	फिजियोलॉजी	-	-	02	-	02	04
11	फोरेसिक मेडिसिन	01	-	-	01	-	02
12	बायोकेमिस्ट्री	01	-	01	-	02	04
13	माइक्रोबायोलोजी	-	-	02	-	02	04
14	रेडियो-डायग्नोसिस	01	-	01	01	01	04
15	रेडियो थेरेपी	01	-	-	-	02	03
16	साइकेट्री	-	01	-	-	01	02
	कुल योग	08	01	13	04	18	44

उपरोक्त पदों हेतु एम0सी0आई0/एन0एम0सी0 के मानकों के अनुरूप क्लीनिकल विभागों हेतु शैक्षिक अर्हता एम0बी0बी0एस0/बी0डी0एस0 अनिवार्य है एवं नॉन क्लीनिकल विभागों हेतु शैक्षिक अर्हता सम्बन्धित विशिष्टता में एम0डी0/एम0एस0सी0 मेडिकल अनिवार्य है। अभ्यर्थियों के चयन में आरक्षण नियमानुसार लागू है। अभ्यर्थियों का चयन एम0डी0/एम0एस0सी0 मेडिकल 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 परीक्षाओं 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 छंटनी की जायेगी। जो अभ्यर्थी डिप्लोमेट/ट्यूटर के पद पर तीन वर्ष का कार्यकाल किसी भी कॉलेज/संस्थान में पूर्ण कर चुके हैं, उनके अभ्यर्थन पर विचार नहीं किया जायेगा।

इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित आवेदन पत्र का प्रारूप कालेज की वेबसाइट www.snmcagra.ac.in से डाउनलोड कर एवं उसे पूर्ण कर समस्त संलग्नकों सहित साक्षात्कार हेतु दिनांक 30.06.2023 को प्रातः 10.30 बजे प्रधानाचार्य कार्यालय में उपस्थित होना सुनिश्चित करें। 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 की अंकतालिकाएं एवं डिग्री 3. इन्टर्नशिप कम्प्लीशन सर्टिफिकेट 4. एम0बी0बी0एस0 परमानेन्ट मेडिकल रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट 5. अटैम्प्ट सर्टिफिकेट 6. एम0डी0/एम0एस0सी0 की अंकतालिकाएं 7. एम0डी0/एम0एस0सी0 की डिग्री 8. आरक्षित श्रेणी का प्रमाणपत्र (ओ0बी0सी0 श्रेणी का प्रमाणपत्र दिनांक 01 अप्रैल, 2023 के उपरान्त का होना अनिवार्य है।)


प्रधानाचार्य,
एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।

OFFICE OF THE PRINCIPAL, S.N. MEDICAL COLLEGE, AGRA
APPLICATION FOR THE POST OF DEMONSTRATOR/TUTOR

Name of the Department: _____



1. (a) Full Name (Block Letter)-----
 (b) Age & Sex -----
2. Father's Name-----
3. Date of Birth-----
4. E-mail I.D.-----
5. (a) Correspondence Address with Tel No. -----

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

6. Belong to which category (Tick the category): General / EWS / OBC / SC/ ST
7. Registration No. with name of the Medical Council -----
8. Educational Qualification: (Please attested photocopy of documents in support)

Qualification	Year of Admission	Year of Passing	Board/Institution/University	No. of Attempts	% of Marks
High School					
MBBS/M.Sc					
Other Qualification					

9. (a) Present Employment post held since (if any) -----
 (b) If yes, address of the present employer and NOC from the employer -----

10. 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 misstatement/discrepancies in the particulars being detected and after my appointment 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: