

# कार्यालय प्रधानाचार्य, सरोजिनी नायडू चिकित्सा महाविद्यालय, आगरा।

पत्रांक: छात्र/पी0जी0/2023/040

दिनांक: 13/03/2023

## सेवायोजन विज्ञप्ति

एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा के दंत रोग विभाग के अनारक्षित श्रेणी के नॉन-पी0जी0 जूनियर रेजीडेण्ट के एक अस्थाई पद पर वेतन बैंड रूपये 15600-39100 एवं वेतन ग्रेड रू0 5400.00 प्रतिमाह, पुनरीक्षित वेतन मैट्रिक्स 56100-177500 प्रतिमाह में वाक-इन-इन्टरव्यू (Walk-in-Interview) के आधार पर छः माह अथवा इससे पूर्व शासन/महानिदेशालय द्वारा दिये गये निर्देशों जो भी पहले घटित हो, तक के लिए नियुक्ति की जानी है।

उपरोक्त पद हेतु शैक्षणिक अर्हता एन0एम0सी0/एम0सी0आई0/डी0सी0आई0 के मानकों के अनुरूप बी0डी0एस0 अनिवार्य है। अभ्यर्थी का चयन बी0डी0एस0 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। जो अभ्यर्थी नॉन-पी0जी0 जूनियर रेजीडेण्ट के पद पर तीन वर्ष का कार्यकाल किसी भी कालेज/संस्थान में पूर्ण कर चुके है, उन पर विचार नहीं किया जायेगा।

इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित आवेदन पत्र का प्रारूप कालेज की वेबसाइट [www.snmcagra.ac.in](http://www.snmcagra.ac.in) से डाउन-लोड कर एवं उसे पूर्ण कर साक्षात्कार हेतु दिनांक 24.03.2023 को प्रातः 11.00 बजे प्रधानाचार्य कार्यालय में उपस्थित होना सुनिश्चित करें। भविष्य में पद रिक्त रहने पर साक्षात्कार माह के प्रत्येक मंगलवार को आयोजित होते रहेंगे। भविष्य में रिक्त पदों का विवरण अभ्यर्थी कालेज की वेब-साइट अथवा अधोहस्ताक्षरी कार्यालय के छात्र अनुभाग से प्राप्त/देख सकते हैं।

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

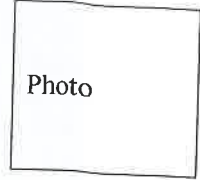
1. हाईस्कूल प्रमाणपत्र
2. बी0डी0एस0 की अंकतालिकाएं एवं डिग्री
3. इन्टर्नशिप कम्प्लीशन सर्टिफिकेट
4. बी0डी0एस0 परमानेन्ट मेडिकल रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट
5. अटैम्प्ट सर्टिफिकेट



प्रधानाचार्य,  
एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।

**OFFICE OF THE PRINCIPAL, S.N. MEDICAL COLLEGE, AGRA**  
**APPLICATION FOR THE POST OF I** *NON P.Q.J.R.*

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					
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: