

कार्यालय प्रधानाचार्य, सरोजिनी नायडू चिकित्सा महाविद्यालय, आगरा।

पत्रांक: छात्र/पी0जी0/सीनि0रे0जी0/2026/103

दिनांक: 17/02/2026

सेवायोजन विज्ञप्ति

एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा के निम्नलिखित विभागों में रिक्त सीनियर रेजीडेन्ट के पदों पर वेतनमान रुपये 15600-39100 एवं ग्रेड वेतन रु0 6600.00, पुनरीक्षित वेतन मैट्रिक्स 67700-208700 प्रतिमाह में वाक-इन-इन्टरव्यू (Walk-in-Interview) के आधार पर 30.06.2026 तक के लिए अथवा इससे पूर्व दो वर्षीय अनिवार्य शासकीय सेवा बॉण्ड के अन्तर्गत शासन/महानिदेशालय से नियुक्त सीनियर रेजीडेन्ट के कार्यभार ग्रहण करने तक जो भी पहले घटित हो, तो तक के लिए सीनियर रेजीडेन्ट का 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: 24.02.2026 को प्रधानाचार्य, एस0एन0 मेडिकल कॉलेज, आगरा के कार्यालय में प्रातः 11.00 बजे उपस्थित हों। पदों का विवरण नीचे तालिकाओं में दर्शाया जा रहा है।

सामान्य विशिष्टताओं/विभागों में रिक्त पदों का विवरण

क0स0	विभाग का नाम	अनारक्षित	ई0डब्लू0ए0	अन्य पिछडा	अनु0 जाति	अनु0 जनजाति	कुल योग
1	इमरजेन्सी मेडिसिन	01	-	01	-	-	02
2	एनाटोमी	01	-	-	-	-	01
3	ट्रान्सफ्यूजन मेडिसिन	-	-	-	01	-	01
4	फिजियोलोजी	-	-	-	01	-	01
5	फोरेन्सिक मेडिसिन	-	-	01	-	-	01
कुल योग		02	-	02	02	-	06

सुपरस्पेशलिटी विशिष्टताओं/विभागों में रिक्त पदों का विवरण

क0स0	विभाग का नाम	अनारक्षित	ई0डब्लू0ए0	अन्य पिछडा	अनु0 जाति	अनु0 जनजाति	कुल योग
1	एण्डोक्राइन सर्जरी	01	-	-	-	-	01
2	एण्डोक्राइनोलोजी	-	-	01	-	-	01
3	कार्डियोलोजी	01	-	01	-	-	02
4	कार्डियो-वेसक्यूलर एण्ड थोरेसिक सर्जरी	-	-	-	01	-	01
5	किटिकल केयर मेडिसिन	01	-	01	-	-	02
6	न्यूरोलोजी	01	-	01	-	-	02
7	न्यूरो-सर्जरी	-	-	-	01	-	01
8	नेफ्रोलोजी	01	-	-	-	-	01
9	पल्मोनरी एण्ड कीटिकल केयर मेडिसिन	-	-	01	-	-	01
10	पीडियाट्रिक्स सर्जरी	01	-	-	01	-	02
11	मेडिकल ऑकोलोजी	01	-	-	-	-	01
12	मेडिकल गेस्ट्रोएन्ट्रोलोजी	01	-	-	-	-	01
13	यूरोलोजी	-	-	01	-	-	01
14	रियूमेटोलोजी	01	-	-	01	-	02
15	रेडियोडायग्नोसिस	01	-	01	01	-	03
16	सर्जिकल ऑकोलोजी	01	-	-	-	-	01
17	सर्जिकल गेस्ट्रोएन्ट्रोलोजी	01	-	-	-	01	02
कुल योग		12	-	07	05	01	25

ट्रोमा सेक्टर में पदों का विवरण

क0स0	विभाग का नाम	अनारक्षित	ई0डब्लू0ए0	अन्य पिछडा	अनु0 जाति	अनु0 जनजाति	कुल योग
1	सीनियर रेजीडेन्ट, एनेस्थीसिया	01	-	01	02	01	05
2	सीनियर रेजीडेन्ट, जनरल सर्जरी	01	-	01	-	-	02
3	सीनियर रेजीडेन्ट, न्यूरो-सर्जरी	01	-	-	-	-	01
कुल योग		03	-	02	02	01	08

चयन सम्बन्धित विशिष्टता में एम0डी0/एम0एस0/डी0एन0बी0 परीक्षा इमीडिएट उत्तीर्ण बैच-2022 से किया जायेगा। यदि इस बैच से उत्तीर्ण किसी भी श्रेणी में अभ्यर्थी उपलब्ध नहीं होते हैं, तो क्रमशः 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 प्रवेश परीक्षा में प्राप्त ऑल इण्डिया रैंक के आधार पर किया जायेगा। अभ्यर्थियों का एम0डी0/एम0एस0/डी0एन0बी0 का एम0सी0आई0/एन0एम0सी0/स्टेट मेडिकल काउंसिल में स्थाई पंजीकरण होना अनिवार्य है।

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 है। जिन अभ्यर्थियों ने एम0डी0/एम0एस0/डी0एन0बी0 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। 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 उत्तीर्ण परीक्षा का परमानेन्ट मेडिकल रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट
5. एम0बी0बी0एस0 डिग्री, 6. एम0डी0/एम0एस0/डी0एन0बी0 उत्तीर्ण परीक्षा प्रमाणपत्र व अटैम्प्ट सर्टिफिकेट
7. एम0डी0/एम0एस0/डी0एन0बी0 उत्तीर्ण परीक्षा की डिग्री व अंकतालिका, 8. नीट पी0जी0 रैंक लैटर, 9. आरक्षित श्रेणी का वैध प्रमाणपत्र (ओ0बी0सी0 एवं ई0डब्लू0एस0 श्रेणी के अभ्यर्थियों का प्रमाणपत्र 01 अप्रैल, 2025 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 SENIOR RESIDENT

- Name of Department
1. (a) Candidate Full Name (Block Letters).....
 (b) Sex (Male/Female)
2. Father's Name.....
3. Mother's Name.....
4. Date of Birth.....Age.....
5. (a) Correspondence Address with Tel No.....

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

6. Mobile No..... E-mail ID.....
7. Belong to which category (Tick the category): General / EWS/O.B.C. / S.C. / S.T.
- 8- NEET PG/NEET SS All India Rank: State Rank.....
9. (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).....
 (c) Registration No. with name of the Medical Council (DM/M.Ch./Dr.NB).....
10. Educational Qualification: (Please self attested photocopy of documents in support)

PASTE A
PASSPORT
SIZED
PHOTOGRAPH

Qualification	Year of Admission	Year of Passing	Board/Institution/University	No. of Attempts	Work & Conduct
High School					
Intermediate					
M.B.B.S.					
M.D./M.S./DNB					
DM/M.Ch.					

11. (a) Present employment post held since (if any)
- (b) If yes, address of the present employer
12. 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. 4, 7, 8, 9 & 10

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 appointment 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: