

कार्यालय प्रधानाचार्य, माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय, सिद्धार्थनगर

email-id: principalasmesiddharthnagar@gmail.com

पत्रांक :- मे०का०सि०/2023/1961-67

दिनांक : 💇 / 04 / 2022

-:विज्ञप्ति:-

उ०प्र० शासन, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग—1, लखनऊ। के शासनादेश संख्या—4661/71—1—08—जी—63/2008, दिनांक 15.012.2008 पर महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र० लखनऊ के पत्र संख्याः एम०ई०—2/2015/1916 दिनांक 21.09.2015 एवं समय—समय पर पारित अन्य संविदा शासनादेशों के क्रम में निदेशक, सूचना एवं जन सम्पर्क विभाग, लखनऊ के माध्यम से प्रकाशित किये जाने के क्रम में इस चिकित्सा महाविद्यालय के विभिन्न विशिष्टताओं में आचार्यों, सह—आचार्यों तथा सहायक आचार्यों के रिक्त पदों को संविदा के आधार पर भरे जाने हेतु साक्षात्कार (वॉक—इन—इन्टरव्यू) माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय, सिद्धार्थनगर के प्राचार्य कार्यालय में सोमवार दिनांक 08.04.2023 को प्रातः 10:00 बजें से अपराहन 02:00 बजे के मध्य सम्पन्न किये जायेगें।

		Professor		Associate Professor		Assistant Professor	
S No.	Name of Specialization	No. Of posts	Category	No. Of posts	Category	No. Of posts	Catego
1	Orthopedics	1	ОВС	1	sc	1	UR
			UR	1	UR	1	ОВО
	Community Medicine	1		1	sc	1	UR
2	R.H.T.C.(Medical Officer-Health cum Lecturer/Assistant Professor)	-	-	-	-	1	ОВС
	U.H.T.C.(Medical Officer-Health cum Lecturer/Assistant Professor)	-	-	-	-	1	EWS
	Statisician cum Assistant Professor	-	-	-	-	1	sc
3	Tuberoculsis and Resporatory/ Pulmonory Medicine	-		1	sc	1	ОВС
4	Dermatology, Venerology and Leprosy	_	-	1	UR	1	UR
5	Paediatrics	1	ОВС	1	ОВС	1	SC
_		1	EWS	1	ОВС	1	ОВС
6	Pathology	1	EVVS	•	OBC	1	UR
_				1	sc	1	UR
7	Pharmacology	1	SC	-		1	OBC
8	Forensic Medicine	1	UR	1	UR	-	-
9	Microbiology	1	ОВС	-	-	1	SC UR
10	Pshyciatry	-	-	1	EWS	1	ОВС
11	Ophthalmology	-	-	-	-	1	SC
12	Obstretics & Gyanecology	1	sc	1	UR	•	-
13	Emergency Medicine	-	-	1	ОВС	1	UR
14	Anatomy	-	-	-	-	1	SC
15	Anesthesiology	-	-	1	SC	1	ОВС
15	Anesthesiology			1	UR	1	UR
16	Oto-Rhino-Larryingology	-	-	-	-	1	OBC
17	General Surgery	1	UR	1	OBC	1	SC
1,	General Surgery			1	EWS		
18	Physiology	1	SC	-	-	1	OBC



	Total		11	2:	2	30	
21	Radiodiagnosis	-	-	1	ОВС	1	sc
20	Biochemistry	-		1	OBC	1	OBC
19	Forensic Medicine		-	-	-	1	SC

नोटः 1. कृपया विस्तृत विज्ञप्ति महानिदेशालय एवं कालेज की वेबसाइट पर देखें। 2. उपरोक्त विज्ञप्ति में प्रकाशित पदो की संख्या घट अथवा बढ सकती है।

इच्छुक अभ्यर्थियों से यह अपेक्षा की जाती है कि वह National Medical commission, Minimum Qualification for Teachers as per Medical Institutions Regulations, 2022 Dated 14-02-2022 के मानकों के अनुसार अपने समस्त मूल प्रमाण पत्रों एवं शैक्षणिक/जाति/अनुभव/शोध/आधार कार्ड/पैन कार्ड पत्रों की (स्व-प्रमाणित) छायाप्रति संलग्न कर 01 सेट एवं 02 पासपोर्ट फोटों सहित साक्षात्कार स्थल पर उपस्थित हों। इस यात्रा हेतु किसी भी प्रकार का कोई भत्ता देय नहीं होगा।

उक्त पदों पर नियमानुसार आरक्षण लागू हो जाने के कारण संविदा पर नियुक्ति की शर्ते निम्नवत् है-

- संविदा पर नियुक्ति किये जाने वाले चिकित्सा शिक्षकों को शासनादेश संख्याः
 104/2019/5044(1)271-1-2019-जी-63/2008, दिनांक 21.11.2019 के अनुसार नियत वेतन (रु० 135000/- आचार्यो, रु० 120000/- सह-आचार्यो एवं रु० 90000/- सहायक आचार्यो) प्रतिमाह देय होगा।
- 2. वेतन के सम्बन्ध में समय—समय पर जारी शासनादेशों का अनुपालन किया जायेगा। इसके अतिरिक्त चयनित अभ्यर्थी अन्य किसी भी प्रकार के भत्ते, बोनस एवं पेंशन सम्बन्धी सुविधाओं का हकदार नहीं होगा।
- 3. चिकित्सा शिक्षकों की शैक्षिक अर्हता एवं शैक्षिक अनुभव उ०प्र० राजय चिकित्सा महाविद्यालयों अध्यापकों की सेवा नियमावली २०२२ में निहित के अनुसार होगी।
- 4. चिकित्सा शिक्षकों की संविदा पर अधिकतम आयु सीमा सहायक आचार्य—60 वर्ष, सह—आचार्य—64 वर्ष एवं आचार्य—68 वर्ष वाले ही अभ्यर्थी अभ्यर्थन कर सकते है।
- 5. ओ०पी०डी० के दिन प्राइवेट प्रैक्टिस नहीं करेंगें।
- 6. प्राइवेट प्रैक्टिस करने का स्थान निर्दिष्ट करना होगा।
- 7. प्राइवेट प्रैक्टिस करने वाले चिकित्सा शिक्षकों को मेडिकल कालेज एवं सम्बद्ध चिकित्सालय में आकस्मिक/आपदा सेवाओं के लिए ड्यूटी पर उपलब्ध रहना होगा।
- 8. संविदा पर नियुक्त / कार्यरत चिकित्सा शिक्षकों की सेवायें लोक सेवा आयोग से सीधी भर्ती / स्थानान्तरण के माध्यम से नियमित चिकित्सा शिक्षक के उपलब्ध होने पर तत्काल समाप्त हो जायेगी एवं सेवा संतोषजनक न पाये जाने पर एक माह की नोटिस देकर भी समाप्त की जा सकती है।
- 9. ऐसे चिकित्सा शिक्षकों का संविदा कार्यकाल 01 वर्ष का होगा। एक वर्ष की संतोषजनक सेवा के पश्चात लोक सेवा आयोग से चयनित अभ्यर्थी / नियमित चिकित्सा शिक्षक उपलब्ध न होने पर आवश्यकतानुसार इनकी संतोषजनक सेवा के आधार पर सेवा पुनः बढाया जा सकता है।
- 10. संविदा पर नियुक्त चिकित्सा शिक्षकों को आदेश जारी होने के 15 दिवस के अन्दर अपना कार्यभार ग्रहण करना होगा। उक्त कालाविध में कार्यभार न ग्रहण करने की दशा में संविदा नियुक्ति स्वतः रद्द मानी जायेगी।
- 11. संविदा पर कार्यरत चिकित्सा शिक्षक भविष्य में विनियमितीकरण अथवा स्थायीकरण के लिए हकदार नहीं होगा।
- 12. साक्षात्कार के समय अभ्यर्थी इस आशय का घोषणा / शपथ पत्र प्रस्तुत करेंगे कि उनके विरुद्ध माननीय न्यायालय में कोई आपराधिक वाद प्रचलित नहीं है और यदि उनके विरुद्ध कोई प्रतिकूल तथ्य पाया जाता है तों उनकी सेवायें समाप्त कर दी जायेगी।
- 13. शासनादेश संख्या—367 / 71—1—2020—जी—195 / 2015 टी.सी. चिकित्सा शिक्षा अनुभाग—1 लखनऊ दिनांक 26 फरवरी 2020 द्वारा आर्थिक रुप से कमजोर वर्ग के पदो के रिक्तियों पर आरक्षण के अनुरुप उपयुक्त अभ्यर्थी न मिलने पर अनारक्षित वर्गों के अर्ह अभ्यर्थियों द्वारा भूरा जायेगा।

संकाय विस्य प्रमारी माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय सिद्धार्थनगर प्रधानाचार्य माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय सिद्धार्थनगर पत्रांकः—मे0का0सि0 / 2023 / | 9 ह | - ह र तद्दिनांकित। प्रतिलिपिः—निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित—

- 1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-3, लखनऊ, उ०प्र०।
- 2. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उत्तर प्रदेश शासन।
- कुल सचिव, किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय, लखनऊ।
- 4. प्रधानाचार्य राजकीय मेडिकल कालेज, मेरठ/कानपुर/आगरा/झांसी/प्रयागराज/गोरखपुर/ आजमगढ़/अम्बेडकरनगर/जालीन/कन्नीज/सहारनपुर/बॉदा/बदॉयू।
- 5. प्रधानाचार्य स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,अयोध्या/बहराईच/बस्ती/फिरोजाबाद/शाहजहाँपुर/ प्रतापगढ/ एटा/मिर्जापुर/हरदोई/गाजीपुर/फतेहपुर/देवरिया/जौनपुर।

6. माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय, सिद्धार्थनगर की नोटिस बोर्ड हेतु।

संकाय सदस्य प्रभारी

माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय सिद्धार्थनगर प्रधानाचार्य

माधव प्रसाद त्रिपाठी चिकित्सा महाविद्यालय सिद्धार्थनगर



MADHAV PRASAD TRIPATHI MEDICAL COLLEGE SIDDHARTHNAGAR, UTTAR PRADESH-272207

Application Format

Adv	ertisement Number and Date				
Post	(The Post for which the application is being made)				
Note	e:- All information must be completed bt the applicant.				
1.					
2.	Male/Female	Self Attested Photo			
3.	Father/Husband's Name (including Surname)				
4.	Present Address of Residence (Including PIN code)				
Nan	ne of The CityPhone No				
	pile Number Email ID				
Mol	Permanent Address				
5.	Permanent Address				
Nan	ne of The CityMobile NoMobile No				
7.	Date of Birth(enclose the mark sheet of high school Examination				
8.	Age of applicant as on (01-07-2022) Day Month				
9.	Applicant's Maritial Status- Married/Unmarried				
10.	Date of Marriage				
11. /Dis	Category: Unreserved/Scheduled Caste/Sechedule Tribes/Other Backward Classes abled				
(Att	achm Photocopy of certificate issued by competent authority for reserved category)				
12.	Registration Number and Name of the Medical Council and Date				
A-	MBBS				
B-	MD/MS				
C-	MCH/DM	,			

13. Education Qualification: (Enclose attested photo copies of certificates and amrks Sheets)							
No.	Name of the examination	Institution/ Board/University	Year	Subject	Marks Obtained/ Max Marks	MBBS Total Marks/ Percentage	Effort (attempts)

No.	Name of the examination	Institution/ Board/University	Year	Subject	Marks Obtained/ Max Marks	MBBS Total Marks/ Percentage	Effort (attempts)
1	MBBS						
2	MD/MS						
3	рм/мсн						

14. Teaching Experience:-

No.	Designation	From	То	Duration	Name of the Institutions
1	MBBS				
2	MD/MS				
3	DM/MCH				

(Attach Expirience Certificate)

15. Research Publications:-

No.	Designation	Research Publications
1	Professor	
2	Associate Professor	
3	Assistant Professor	
4	SR./Tutor/Demonstrator	

(Attach Photocopy)

16. If candidates serving in Government/Quasi Government or Public Sector are advised to submit "No Objection	Certificate"
from their employer at the time of interview, failing which their candidature may not be considered.	

17. List of attached certificates as per checklist	
Place	
Date	Full name and signature of the applicant

//Announcement//

- 1. I Certify that the above mentioned information given by me is complete and true. In the event of information being false, my application form/appointment letter can be cancelled.
- 2. I Certify that I have not been found guilty by any court of any offense of moral decimation nor is there any such case against me in my jurisdiction.

Place	
Date	Full name and signature of the applicant