



कार्यालय, अधिष्ठाता

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, महासमुन्द (छ.ग.) 493445

दूरभाष क्र. 07729-299171, वेबसाईट - www.gmcmahasamund.edu.in, ई-मेल- gmcmahasamund@gmail.com

क्रमांक / शा.चि.म. / स्था. / 2026 / 2258

महासमुन्द, दिनांक 14/08/26

//Walk in Interview//

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, महासमुन्द (छ.ग.) के विभिन्न विभागों में रिक्त सहायक प्राध्यापक, सीनियर रेसीडेंट, प्रदर्शक के पदों पर तथा समय-समय पर रिक्त होने वाले पदों पर छत्तीसगढ़ सिविल सेवा (संविदा नियुक्ति) नियम 2012 में उल्लेखित शर्तों के अंतर्गत संविदा भर्ती किया जाना है। इस हेतु शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय महासमुन्द (छ.ग.) में विज्ञापन प्रकाशन की तिथि से प्रत्येक कार्य दिवस में "वाक-इन-इन्टरव्यू" आयोजित है।

- सहायक प्राध्यापक, सीनियर रेसीडेंट एवं अन्य पदों के वर्गवार (अनारक्षित, अन्य पिछड़ा वर्ग, अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति) रिक्त पदों की संख्या निम्नानुसार है:-

S.N.	DEPARTMENT	VACANCY		
		ASSISTANT PROFESSOR	SENIOR RESIDENT	DEMONSTRATOR
1	ANAESTHESIOLOGY	1-UR, 1-ST	1-UR, 1-ST	-
2	ANATOMY	1-SC	-	-
3	BIOCHEMISTRY	1-UR	-	1-ST
4	COMMUNITY MEDICINE	2-UR, 1-ST	-	1-ST
5	ENT	1-UR	1-SC	-
6	EMERGENCY MEDICINE	1-UR	4-UR, 3-ST, 1-SC, 1-OBC	-
7	FORENSIC MEDICINE	-	-	1-UR
8	GENERAL SURGERY	2-UR	2-UR, 1-ST, 1-OBC	-
9	MEDICINE	1-UR, 1-SC, 1-ST	1-ST	-
10	MICROBIOLOGY	-	-	1-SC
11	OBS. & GYN.	1-UR	1-OBC	-
12	OPHTHALMOLOGY	-	-	-
13	ORTHOPAEDICS	1-ST	1-UR, 1-ST	-
14	PAEDIATRICS	1-UR, 1-ST	2-ST	-
15	PATHOLOGY	1-ST	-	-
16	PHARMACOLOGY	1-ST	-	-
17	PHYSIOLOGY	2-ST	-	1-OBC
18	PSYCHIATRY	1-UR	1-UR	-
19	RADIO-DIAGNOSIS	1-UR, 1-ST	1-UR, 1-ST	-
20	RADIOTHERAPY	-	1-UR	-
21	SKIN & V.D.	-	-	-
22	T.B. & CHEST	-	1-UR	-

निरंतर पृष्ठ 2 पर

M Sharma

● उपरोक्त चिकित्सकीय पदों के एकमुश्त मासिक संविदा वेतन की जानकारी :-

क्रमांक	पदनाम	एकमुश्त मासिक संविदा वेतन
01	Assistant Professor	Rs. 100,000/-
02	Senior Resident	Rs. 75,000/-
03	Tutor /Demonstrator & Junior Resident	Rs. 65,000/-

● आवश्यक दिशा-निर्देश :-

1. उपरोक्त पदों के लिए निर्धारित शैक्षणिक अर्हता एवं आयु राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग (एनएमसी) के प्रचलित नवीनतम मापदण्ड अनुसार लागू होंगे।
2. उपरोक्त पदों के कंडिका में दर्शित समेकित संविदा वेतन प्रतिमाह है, जिसमें शासन के द्वारा निर्धारित संविदा वेतन व स्थापना अनुदान मद से देय मानदेय सम्मिलित है, जिस पर शासकीय नियमानुसार TDS तथा अन्य कटौती किये जायेंगे।
3. उपरोक्त पदों पर संविदा नियुक्ति एक वर्ष की अवधि अथवा इन पदों पर नियमित/तदर्थ नियुक्ति होने तक, जो भी पहले हो के लिये लागू होगा, जो छत्तीसगढ़ शासन संविदा भर्ती नियम 2012 एवं संशोधन के अंतर्गत शासित होंगे एवं राज्य शासन द्वारा समय-समय पर जारी आरक्षण नियमों का पालन किया जावेगा तथा संविदा अवधि कार्य प्रतिवेदन के आधार पर बढ़ायी जा सकेगी।
4. साक्षात्कार के लिए अभ्यर्थी निर्धारित आवेदन प्रपत्र, पासपोर्ट साईज नवीनतम दो रंगीन फोटो एवं समस्त दस्तावेजों की स्व-सत्यापित छायाप्रति तथा दस्तावेजों के सत्यापन हेतु मूल प्रति सहित निर्धारित स्थान - "शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय महासमुन्द (छ.ग.)" पर अपनी उपस्थिति दर्ज करें।
5. साक्षात्कार के समय शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था में कार्यरत अभ्यर्थी अपने नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करें, अनापत्ति प्रमाण-पत्र के अभाव में ऐसे अभ्यर्थी अपात्र माने जायेंगे। राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग (एनएमसी)/छत्तीसगढ़ आयुर्विज्ञान परिषद/छत्तीसगढ़ दन्त चिकित्सा परिषद में रजिस्ट्रेशन होना अनिवार्य है।
6. उपरोक्त विज्ञापन की जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय महासमुन्द के वेबसाइट www.gmcmahasamund.ac.in पर भी उपलब्ध है।
7. पदों की संख्या परिवर्तनीय है आवश्यकतानुसार घटायी या बढ़ाई जा सकती है।
8. संविदा भर्ती के संबंध में किसी भी विवाद की स्थिति में अधोहस्ताक्षरकर्ता का निर्णय सर्वमान्य, अंतिम एवं बंधनकारी होगा।
9. उक्त विज्ञापन माननीय उच्चतम न्यायालय, नई दिल्ली एवं माननीय छत्तीसगढ़ उच्च न्यायालय, बिलासपुर, द्वारा समय-समय पर पारित आदेशों एवं शासन/प्रशासन द्वारा समय-समय पर जारी निर्देशों के अध्वधीन रहेगा।
10. अभ्यर्थी अपना निर्धारित प्रारूप में पूर्ण रूप से भरा हुआ आवेदन पत्र चेक लिस्ट के अनुसार संबंधित दस्तावेज के साथ स्वयं उपस्थित होकर स्क्रूटनी समिति से स्क्रूटनी करवाकर साक्षात्कार में सम्मिलित हो सकते हैं।
11. स्क्रूटनी तथा साक्षात्कार प्रतिदिन कार्यालयीन दिवस में शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, महासमुन्द (छ.ग.) में होगा।


अधिष्ठाता 14/8/26

Gen शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय
महासमुन्द (छ.ग.)



आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

अधिष्ठाता,
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय
महासमुन्द (छ.ग.)

आवेदक अपना
पासपोर्ट साईज
फोटो स्वयं के
द्वारा अभिप्रेमाणित

आवेदित पद का नाम :
आवेदित विषय/विभाग :
विज्ञापन क्रमांक व दिनांक :

(एक से अधिक पद हेतु अलग-अलग आवेदन प्रस्तुत करें)

1. आवेदक का पूरा नाम :
2. पिता/पति का नाम :
3. जन्मतिथि :
4. विज्ञापन दिनांक को आयु :
5. लिंग (महिला/पुरुष) :
6. श्रेणी (अजा/अजजा/अपिव/अनारक्षित) :
7. शैक्षणिक योग्यता :
8. शैक्षणिक योग्यता का विवरण (एम.बी.बी.एस. कोर्स की सभी अंकसूची)

क्र.	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	विश्वविद्यालय/संस्था का नाम	प्राप्तांको का प्रतिशत
1				
2				
3				
4				
5				

9. अनुभव (संबंधित विषय में कार्यानुभव संलग्न करें) :
10. अतिरिक्त योग्यता :
11. राष्ट्रीय/अंतराष्ट्रीय जर्नल्स में प्रकाशन :
12. वर्तमान में कार्यरत हो तो उस संस्था :
का उल्लेख करें
(वर्तमान नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण-पत्र प्राप्त कर संलग्न करें)
13. पत्र व्यवहार का पता :
.....
.....

14. टेलीफोन नंबर/मोबाइल नंबर :
15. पूर्ण स्थायी पता :
16. ईमेल आईडी :
17. संलग्न किये गये सत्यापित प्रमाण-पत्रों की सूची चेक लिस्ट अनुसार :-
- | | | |
|---------|---------|---------|
| 1..... | 2..... | 3..... |
| 4..... | 5..... | 6..... |
| 7..... | 8..... | 9..... |
| 10..... | 11..... | 12..... |
| 13..... | 14..... | 15..... |
| 16..... | 17..... | 18..... |

.....
आवेदक के हस्ताक्षर

.....
आवेदक का पूर्ण नाम

घोषणा-पत्र

मैंघोषणा करता/करती हूं कि इस आवेदन पत्र में प्रस्तुत समस्त जानकारी पूर्णतः सत्य एवं सही है कोई भी जानकारी या दस्तावेज असत्य अथवा कूटरचित पाये जाने की दशा मे मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकेगा एवं चयन उपरांत किसी भी स्तर पर मेरी नियुक्ति बिना सूचना के समाप्त की जा सकेगी।

दिनांक :

स्थान :

.....
आवेदक के हस्ताक्षर

.....
आवेदक का पूर्ण नाम

M Sharma

Candidate Name.....

Check List of Documents Required

<u>S.No.</u>	<u>Documents</u>	<u>Submitted</u>
1.	Recent Passport size photo of the Applicant.	Yes / No
2.	Date of Birth (10th/12th Mark sheet)	Yes / No
3.	MBBS Marks Sheet/Degree & Registration	Yes / No
4.	Internship Completion Certificate	Yes / No
5.	UG Bond Completion Certificate (If Applicable)	Yes / No
6.	P.G. Marksheet/Degree & Registration	Yes / No
7.	PG Bond Completion Certificate (If Applicable)	Yes / No
8.	Teaching Experience as per MCI / NMC norms.	Yes / No
9.	Domicile certificate (Optional)	Yes / No
10.	Cast Certificate (If Applicable)	Yes / No
11.	NOC (If candidate is Govt./Semi Govt. employee)	Yes / No
12.	Photo ID proof issued by Govt. Authorities : Passport / Pan Card / Voter ID / Aadhar Card	Yes / No
13.	Research Publication : Published / accepted in index / national journal as first / second author . Total number of publication _____ (As per norms of MCI / NMC)	Yes / No
14.	Copy of experience certificate for all teaching appointment held before joining present institute.	Yes / No
15.	Relieving order from the previous institution.	Yes / No
16.	PAN Card	Yes / No
17.	Form 16 (TDS Certificate) for the last financial year.	Yes / No
18.	M.Sc. (Concern Medical Subject)	Yes / No
19.	Date of appearance in last NMC - UG/PG/Any other Assessment _____ Date : _____	Yes / No
20.	Whether appeared in Last NMC - UG/PG Assessment in the same Institute	Yes / No
21.	Whether appeared in Last NMC - UG/PG Assessment on same Designation	Yes / No
22.	Bond Relieving Order/Bond Breakage.	Yes / No

.....
Signature of Candidate

.....
Full name of candidate

M Sharma



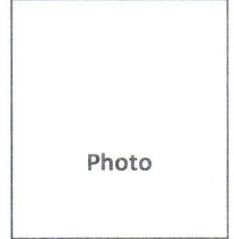
Govt. Medical College, Mahasamund (C.G.)

Scrutiny/Selection Form For Contractual Appointment

Date.....

Post Applied: _____

Subject : _____



Photo

Name : _____

Address : _____

Mobile : _____

E-mail : _____

Date of Birth : _____ (In words): _____

Qualification : MBBS/MD/MS

Attempts : MBBS/ _____

PG/ _____

Registration No. _____

Experience : _____ Year/months

MBBS Marks Obtained(%) : _____

Category : (ST/SC/OBC/UR) : _____

Declaration by the Candidate

I hereby declare that the information furnished by me is true to the best of my knowledge and I have not appeared for head-counting in MCI/DCI inspection in any institution for academic year 2021-22.

Date :

Signature of Candidate

Place :

Proportion of MBBS Marks (on pro-rata basis) (Maximum) 60	Extra Qualification Marks (Super Specialty) (Maximum) 10	Experience Marks (2 marks per year) (Maximum) 10	Interview Marks (Maximum) 20	Total Marks 100
	Fellowship - 02 () DNB - 03 () MCH - 05 () Total - 10			
(MBBS/ BDS % multiplied by 0.6)				

Mahasamund

Candidate Name.....

RESEARCH PAPER PUBLISHED NO. & YEAR WISE :- NATIONAL/INTERNATIONAL JOURNAL. _____

Eligible/Not eligible (give reason) :-

Members : Scrutiny Committee :-

Sign of Member-1 Sign of Member-2 Sign of Member-3 Sign of Member-4 Sign of Member-5

OPINION OF SELECTION COMMITTEE

Selected/Not Selected / Post _____ / Subject _____

/Marks _____/100 Merit No. : _____

Selection Committee – Recommended / Not Recommended

Sign of Subject Expert Sign of Member-1 Sign of Member-2 Sign of Member-3 Sign of Member-4

Sign of Member-5

Sign of Member-6

Dean
Govt. Medical College,
Mahasamund (C.G.)

Maharoma

Academic Work Experience

Designation	College & University	Date		Total Work Experience Year/Month	Publications with indexing & Year
		From	To		
U.G.					
P.G.					
JR/SR/Demo./Tutor					
Assistant Professor					
Associate Professor					
Professor					

Maharaja

Candidate Name.....

Check List of Documents Required - For Scrutiny Committee

<u>S.No.</u>	<u>Documents</u>	<u>Submitted</u>
1.	Recent Passport size photo of the Applicant.	Yes / No
2.	Date of Birth (10th/12th Mark sheet)	Yes / No
3.	MBBS Marks Sheet/Degree & Registration	Yes / No
4.	Internship Completion Certificate	Yes / No
5.	UG Bond Completion Certificate (If Applicable)	Yes / No
6.	P.G. Marksheet/Degree & Registration	Yes / No
7.	PG Bond Completion Certificate (If Applicable)	Yes / No
8.	Teaching Experience as per MCI / NMC norms.	Yes / No
9.	Domicile certificate (Optional)	Yes / No
10.	Cast Certificate (If Applicable)	Yes / No
11.	NOC (If candidate is Govt./Semi Govt. employee)	Yes / No
12.	Photo ID proof issued by Govt. Authorities : Passport / Pan Card / Voter ID / Aadhar Card	Yes / No
13.	Research Publication : Published / accepted in index / national journal as first / second author . Total number of publication _____ (As per norms of MCI / NMC)	Yes / No
14.	Copy of experience certificate for all teaching appointment held before joining present institute.	Yes / No
15.	Relieving order from the previous institution.	Yes / No
16.	PAN Card	Yes / No
17.	Form 16 (TDS Certificate) for the last financial year.	Yes / No
18.	M.Sc. (Concern Medical Subject)	Yes / No
19.	Date of appearance in last NMC - UG/PG/Any other Assessment _____ Date : _____	Yes / No
20.	Whether appeared in Last NMC - UG/PG Assessment in the same Institute	Yes / No
21.	Whether appeared in Last NMC - UG/PG Assessment on same Designation	Yes / No
22.	Bond Relieving Order/Bond Breakage.	Yes / No

Sign & Name

Dr.....
Member

Sign & Name

Dr.....
Member

Sign & Name

Dr.....
Member

M Sharma