

# स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय

फिरोजाबाद, उत्तर प्रदेश-283203

संख्या- एफजैडडी / 2019 / 1766

दिनांक- 06 फरवरी, 2020

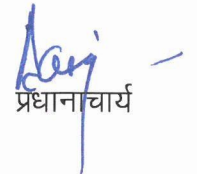
## सेवायोजन विज्ञप्ति

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, फिरोजाबाद के पदनामित आचार्य एवं पदनामित के रूप में सह-आचार्य के रिक्त पदों को प्रतिनियुक्ति के आधार पर भरे जाने हेतु निर्धारित प्रपत्र में आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। पदों की संख्या निम्नवत् है-

क्र.स.	विशिष्टता का नाम	आचार्य	सह-आचार्य
1	ऑर्थोपेडिक्स	1	-
2	ब्लड बैंक	1	-
3	एनेस्थिसिया	-	1
4	कम्युनिटी मेडिसिन	-	1
5	जनरल मेडिसिन	-	1
6	जनरल सर्जरी	-	2
7	पीडियाट्रिक्स	1	-
8	पैथोलोजी	-	1
9	फार्माकोलॉजी	1	-
10	माइक्रोबायोलॉजी	1	-
11	रेडियो डायग्नोसिस	-	1
	कुल योग	05	07

## पदनामित आचार्य एवं पदनामित के रूप में सह-आचार्य चयनित अभ्यर्थी के लिए शैक्षिक अर्हता एवं वेतनमान :-

- पदनामित आचार्य** : आचार्य के समकक्ष मानने के लिए परामर्शदाता या विशेषज्ञ (विषय में स्नातकोत्तर चिकित्सा डिग्री प्राप्त करने के पश्चात) रूप में न्यूनतम 300 बिस्तरों वाले किसी राज्य सरकार/केन्द्र सरकार द्वारा स्वामित्व और प्रबन्धित गैर शिक्षण जिला अस्पताल में संबंधित विशेषज्ञता में कार्यरत, अपेक्षित अनुभव, प्रथम लेखक या तदनुरूपी लेखक के रूप में सूचीबद्ध जर्नल में चार अनुसंधान प्रकाशनों के साथ 18 वर्ष से अधिक होगा। किसी मेडिकल कॉलेज में कार्य भार ग्रहण करने के पश्चात् उस परामर्शदाता या विशेषज्ञ को "पद नामित प्रोफेसर" कहा जाएगा और पदनामित प्रोफेसर की हैसियत से तीन वर्ष का अनुभव पूरा करने पर उस व्यक्ति को "प्रोफेसर" के रूप में नामित किया जाएगा।
- पदनामित के रूप में सह-आचार्य** : एसोसिएट प्रोफेसर के समकक्ष मानने के लिए परामर्शदाता या विशेषज्ञ (विषय में स्नातकोत्तर चिकित्सा डिग्री प्राप्त करने के पश्चात) के रूप में न्यूनतम 300 बिस्तरों वाले किसी राज्य सरकार/केन्द्र सरकार द्वारा स्वामित्व और प्रबन्धित गैर शिक्षण जिला अस्पताल में संबंधित विशेषज्ञता में कार्यरत, अपेक्षित अनुभव, प्रथम लेखक या के रूप में सूचीबद्ध जर्नल में दो अनुसंधान प्रकाशनों के साथ 10 वर्ष से अधिक होगा। किसी मेडिकल कॉलेज में कार्य भार ग्रहण करने के पश्चात् उस परामर्शदाता या विशेषज्ञ को "एसोसिएट प्रोफेसर" के रूप में नामित किया जाएगा।
- वेतनमान आदि**- मूल विभाग में प्राप्त देयतायें, वेतन, पेंशन एवं ग्रैजुयटी आदि यथावत देय होगी।
- आवेदन शुल्क**- 500/- (पाँच सौ रुपये मात्र) का आवेदन शुल्क डिमाण्ड ड्राफ्ट के रूप में "Principal, Autonomous State Medical College Society, Firozabad" के पक्ष में देय होगा।
- चयन प्रक्रिया हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता इत्यादि देय नहीं होगा।
- पदों की संख्या घट या बढ़ सकती है।
- इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित प्रपत्र पर पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन पत्र (आवेदन प्रपत्र [www.gmcfirozabad.in](http://www.gmcfirozabad.in) से भी डाउनलोड किये जा सकते हैं) सभी प्रमाण-पत्रों के साथ दिनांक 24 फरवरी, 2020 को सांय 05:00 बजे तक प्रधानाचार्य कार्यालय स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, निकट जिला कारागार, जलेसर रोड फिरोजाबाद केवल स्पीड पोस्ट/रजिस्ट्रड डाक के माध्यम से प्रस्तुत कराये।
- अन्तिम तिथि एवं समय के पश्चात तथा अपूर्ण आवेदन प्रपत्र स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

  
प्रधानाचार्य

## Application Form

Advertisement Number and Date .....  
Post ..... (The Post for which the application is being made)

Note: - All information must be completed by the applicant.

1. Name of Applicant .....
2. Male/Female .....
3. Father/Husband's Name (including Surname) .....
4. Present Address of Residence (including PIN code) .....  
.....  
.....  
.....  
Name of the City ..... Phone No .....  
Mobile No ..... Email ID .....
5. Permanent Address .....  
.....  
.....  
Name of the City ..... Phone No .....  
Mobile No ..... Email ID .....
6. Adhar card number (if any) .....
7. Date of birth (enclose the mark sheet of high school examination) .....
8. Date Of Birth .....
9. Applicant's Marital Status:- Married / Unmarried .....
10. Date of Marriage .....
11. Category: Unreserved / Scheduled Caste/Scheduled Tribe / Other Backward  
Class / Disabled .....  
(Attach photocopy of certificate issued by competent authority of reserved category)
12. Registration Number and Name of the Medical Council and Date .....
  - a. MBBS-
  - b. MD/MS-
  - c. MCh/DM-





13.Educational Qualification: (Enclose attested photo copies of certificates and marks sheets)

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	DM/MCh						

14.Educational Experience :- if Applicable

No	Designation	From	To	Duration	Institution Name
1	Professor				
2	Associate Professor				
3	Asstt. Professor				
4	S.R./Tutor/Demonstrator				

(Attach experience certificate)

15. Research Publications:-

No	Designation	Research Publications
1	Professor	
2	Associate Professor	
3	Asstt. Professor	
4	S.R./Tutor/Demonstrator	

(Attach Photo Copy)

16. Application Fee: Demand Draft No ..... Dated .....  
for RS. .... in favour of "Autonomous State Medical College  
Society Firozabad " is attached in original.

17. List of attached certificates .....

Place .....

Date .....

Full Name and Signature of the Applicant

**// Announcement //**

- 1- I certify that the above 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 any jurisdiction.

Place .....

Date .....

Full Name and Signature of the Applicant

# AUTONOMOUS STATE MEDICAL COLLEGE

Firozabad (U.P.)

## Documents Check List

Kindly send attested photocopy of following documents along with form

S.No.	Particulars
1	<b>Two Passport Size Photographs</b>
2	<b>Matriculation or equivalent certificate</b> from a recognized Board of Education/University in support of your <b>Birth</b> as claimed by you in your application.
3	<b>Mark sheets</b> of all the passing Examinations.
4	<b>Attempt certificate</b> for MBBS Course by Competent authority.
5	<b>Certificate of Degree-</b> MBBS or equivalent as per MCI.
6	<b>Registration Certificate</b> of MBBS from Medical Council of India/State Medical Council.
7	<b>Attempt certificate</b> for MD/MS or Equivalent Course (as per MCI) by Competent Authority.
8	<b>Certificate of Degree-</b> MD/MS or Equivalent as per MCI.
9	<b>Registration Certificate</b> of MD/MS or Equivalent from Medical Council of India /State Medical Council.
10	Documentary evidence(s) supporting that the <b>Degree</b> concerned is from Institute(s) <b>recognized by MCI</b> .
11	<b>Experience Certificate</b> by the competent Authority for the post of Designated Professor & Designated Associate Professor, as per norms of Medical Council of India.
12	<b>Original research document</b> as per MCI requirement:-
	a. <b>Number of Research Publications</b>
	b. <b>with supporting documentary evidence of Indexing</b>
13	<b>No Objection Certificate</b> from the present employer for this interview.
14	Adhar card (if any).