



# स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय

जलेसर रोड, दौलतपुर, फिरोजाबाद ।

E-mail- gmcfirozabad@gmail.com

https://www.asmcfirozabad.edu.in

दिनांक-14/05/2026

संख्या- एफ.जैड.डी./2026-27/325

## - सेवायोजन विज्ञप्ति -

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, फिरोजाबाद में संचालित कॉलेज ऑफ नर्सिंग में निम्नलिखित रिक्त पदों को संविदा वाक-इन-इन्टरव्यू (Walk-In-Interview) के आधार पर भरे/नियुक्त किये जाने हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। रिक्त पद का विवरण निम्नवत् है-

### रिक्त पदों का विवरण

College of nursing	Assistant Professor				Tutor			
	GEN	OBC	SC	EWS	GEN	OBC	SC	EWS
	-	-	01	-	-	-	01	-
<b>Total</b>	<b>01</b>				<b>01</b>			

उक्त संविदा पदों पर चयन की प्रक्रिया चयन समिति की संस्तुति के आधार पर पूर्ण की जायेगी। रिक्त पदों पर समय-समय पर आरक्षण हेतु जारी शासनादेशों का अनुपालन किया गया है। पदों की संख्या घटाई व बढ़ाई जा सकती है।

### शैक्षणिक अर्हता/अनुभव-

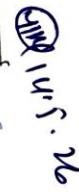
Sr. No	Name of Post	Qualification & Experience
1.	Assistant Professor	Essential Qualification: M.Sc. (Nursing) Experience: M.Sc. (Nursing) with total 3 years Teaching experience Ph.D.(Nursing) is desirable
2.	Tutor	M.Sc. (Nursing) Preferable Experience- B.Sc. Nursing / P.B.B.Sc. Nursing with 01 Year experience

आवेदन शुल्क:-आवेदन शुल्क ₹0 2,000/- (रुपये दो हजार मात्र) का आवेदन शुल्क डिमान्ड ड्राफ्ट (डी0डी0) के रूप में "Principal, Autonomous State Medical College, Society, Ferozabad" (Payable at Ferozabad) के नाम से देय होगा एवं अन्य किसी माध्यम से जमा किया गया शुल्क मान्य नहीं होगा। आवेदन शुल्क किसी भी दशा में वापस नहीं होगा। एक से अधिक पदों के लिये आवेदन करने हेतु अभ्यर्थी को पृथक-पृथक आवेदन प्रपत्र भरना होगा और आवेदन शुल्क देना होगा।

### संविदा पर नियुक्ति की शर्तें निम्नवत् हैं-

- शासनादेश संख्या:-I/156557/2022, दिनांक:-15.04.2022 में दी गयी व्यवस्थानुसार असिस्टेंट प्रोफेसर को ₹0 70,000/- तथा ट्यूटर को 45000/- नियत मानदेय प्रतिमाह प्रदान किया जायेगा।
- संविदा पर नियुक्ति किये जाने वाले शैक्षणिक कर्मिकों को वही मानदेय प्रदान किया जायेगा जो शासन द्वारा निर्धारित किया जायेगा।
- नर्सिंग शिक्षकगण की ड्यूटी 08 घण्टे की होगी। किसी भी कार्य दिवस में अनुपस्थित रहने पर उस दिवस का वेतन की धनराशि प्रदान नहीं की जायेगी।
- संविदा कर्मिकों को आकस्मिक अवकाश/चिकित्सा अवकाश वर्ष में अधिकतम 14 तथा राजपत्रित अवकाश पूर्व में अनुमति के पश्चात् देय होंगे।
- महिला संविदा कर्मिकों को मैटरनिटी लीव, मैटरनिटी बेनीफिट एक्ट 1961 के तहत 180 दिन का अवकाश सवेतन अनुमन्य होगा।
- इस पद पर अधिकतम आयु 68 वर्ष (गणना 01.01.2026) निर्धारित की गयी है।
- यदि कोई संविदा कर्मी बिना किसी विशिष्ट कारण अथवा सूचना के अपनी ड्यूटी से एक सप्ताह से अधिक अनुपस्थित रहता है तो उसकी संविदा अनुपस्थिति की तिथि से स्वतः समाप्त मानी जायेगी।
- सेवा संतोषजनक न पाये जाने पर एक माह का नोटिस देकर अनुबन्ध समाप्त किया जा सकता है।
- संविदा छोड़ने की स्थिति में एक माह पूर्व नोटिस या नोटिस न देने की स्थिति में 01 माह का मानदेय जमा करना होगा।
- संविदा कर्मी सेवा में विनियमतीकरण, स्थायीकरण, पेंशन, बोनस आदि सुविधाओं के हकदार नहीं होंगे।
- संविदा कर्मिकों की सेवायें सीधी भर्ती के माध्यम से चयनित अभ्यर्थी के उपलब्ध होने पर Last Come First Go के आधार पर तत्काल समाप्त हो जायेगी।
- नर्सिंग शिक्षकों का संविदा कार्यकाल 02 वर्ष का होगा। 02 वर्ष की संतोषजनक सेवा के पश्चात् लोक सेवा आयोग से चयनित अभ्यर्थी/नियमित नर्सिंग शिक्षक उपलब्ध न होने पर आवश्यकतानुसार इनकी संतोषजनक सेवा के आधार पर सेवाकाल पुनः 01 वर्ष के लिये बढ़ाया जा सकता है।
- साक्षात्कार के समय समस्त वांछित मूल अभिलेख तथा उनकी एक स्वप्रमाणित छायाप्रति एवं 02 नवीनतम फोटोग्राफ अवश्य लायें।
- साक्षात्कार हेतु अभ्यर्थी को किसी प्रकार का यात्रा भत्ता आदि देय नहीं होगा।

15. सरकार/आईएन10सी0 के द्वारा मान्यता प्राप्त संस्थानों का ही शैक्षणिक अनुभव मान्य होगा।
16. आर्थिक रूप से कमजोर (EWS) प्रमाण पत्र वित्तीय वर्ष 2025-26 के लिये मान्य ही स्वीकार होगा।
17. अन्य पिछड़ा वर्ग (OBC)/आर्थिक रूप से कमजोर (EWS) प्रमाण पत्र दिनांक 01 अप्रैल, 2025 के पश्चात का ही मान्य होगा।
18. उत्तर प्रदेश की अनुसूचित जातियों/अनुसूचित जनजातियों/अन्य पिछड़ा वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के अभ्यर्थियों को उत्तर प्रदेश सरकार को अद्यावधिक विद्यमान शासनादेशों के अनुरूप आरक्षण अनुमान्य होगा।
19. संविदा पर कार्यरत नर्सिंग शिक्षक भविष्य में विनियमितीकरण अथवा स्थायीकरण के लिये हकदार नहीं होंगे।
20. 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 तो उनकी सेवायें समाप्त कर दी जायेंगी।"
21. आवेदक पत्र का निर्धारित प्रारूप कालेज की वेबसाइट ([www.asmfirozabad.edu.in](http://www.asmfirozabad.edu.in)) से डाउनलोड कर सकते हैं एवं समायान्तराल अपडेट के लिये वेबसाइट को निरन्तर देखते रहें।
22. इच्छुक अभ्यर्थी अपना आवेदन निर्धारित प्रारूप पर समस्त शैक्षणिक अभिलेखों की स्वयंमाणित छायाप्रतियों के साथ कालेज के पते पर (कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, फिरोजाबाद-283203) दिनांक:-28.05.2026 समय सायं 05:00 बजे तक रजिस्टर्ड डाक/स्पीड पोस्ट के माध्यम से उपलब्ध करायें, किसी और माध्यम से आवेदन मान्य नहीं होगा।
23. इस हेतु साक्षात्कार दिनांक 09.06.2026 (मंगलवार) को कालेज परिसर प्रधानाचार्य कार्यालय, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, फिरोजाबाद में आयोजित होगा। पात्र अभ्यर्थियों को इस हेतु प्रथक से सूचित किया जायेगा।
24. किसी संस्थान में कार्यरत होने की दशा में अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
25. आवेदक लिफाफे के ऊपर "नर्सिंग कालेज हेतु आवेदन" अवश्य लिखें।

  
 प्रधानाचार्य,  
 स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय  
 फिरोजाबाद, उत्तर प्रदेश  
 फिरोजाबाद

**प्रतिलिपि- निम्नलिखित को सूचनाार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-**

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-1 उ0प्र0 शासन, लखनऊ।
2. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ0प्र0, लखनऊ।
3. वित्त नियंत्रक, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, फिरोजाबाद।
4. प्रभारी अधिकारी, वेबसाइट, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, फिरोजाबाद को इस आशय से प्रेषित कि उक्त विज्ञापित को कालेज की वेबसाइट पर तत्काल प्रदर्शित कराना सुनिश्चित करें।
5. नोटिस बोर्ड-स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, फिरोजाबाद।

प्रधानाचार्य  
 स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय  
 फिरोजाबाद।

## Application Format

Advertisement Number and Date:.....

Apply for the post:-.....

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

- 1- Name of Applicant.....
- 2- Gender (Male/Female).....
- 3- Father/Husband's Name (Including Surname).....
- 4- Present Address of Residence (including PIN code).....

- 5- Permanent Address.....

Name of the City..... Phone No.....

Mobile Number..... Email ID.....

- 6- Aadhar Card Number.....
- 7- PAN Card Number.....
- 8- Date of Birth (enclose the mark sheet of high school examination).....
- 9- Age of applicant as on 01-01-2026..... Day.....Month..... Year
- 10- Applicant's Married Status-Married/Unmarried.....

- 11- Category:Unreserved/Scheduled Caste/Scheduled Tribes/Other Backward Class/EWS/  
Disabled.....

(Attach photocopy of certificate issued by competent authority for reserved category)

- 12- Registration Number and Name of the Nursing Council and Date.....

S.No.	Name of the Examination	Registration Number	Name of the Nursing Council	Date
1.	B.Sc. Nursing-			
2.	M.Sc. Nursing			
3.	NRTS			

- 13- Educational Qualification: (Enclose attested photocopies of certificates and marks sheet)

No.	Name of the Examination	Institution/Board /University	Year	Subject	Mark Obtained/ Max Mark	Total Marks/ Percentage	Number of attempts
1.	GNM Diploma						
2.	B.Sc. Nursing / P.B.B.Sc. Nursing						
3.	M.Sc. Nursing						
4.	Ph.D Nursing						

(Attach experience certificate)

14- Educational experience:-

No.	Designation	From	To	Duration	Institution Name	Recognized by INC
1.						

15- Research/Book Publications:-

No.	Total Number of Publication	Research Paper	Chapter / Book Publication
1.			

(Attach Photo Copy, Only 1<sup>st</sup> Page & Maximum 10 Pages)

16- Application Fee Demand Draft No..... Dated.....Bank

Name .....for Rs. 2000/-in favor of "Principal, Autonomous State Medical College, Firozabad". Payable at Firozabad-283203 is attached in original.

17- List of attached certificates.....

//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 can called.
- 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: \_\_/\_\_/\_\_

Signature of the Applicant

.....

Full Name

### CHECKLIST

S. No.	Particulars	Yes / No
1.	Two Passport size recent color Photographs.	
2.	Matriculation/ High School certificate from a recognized Board of Education/University in support of your Date of Birth as claimed by you in your application	
3.	Mark Sheets of all the passing Examinations.	
4.	Diploma Certificate if GNM	
5.	Degree Certificate of B.Sc. Nursing/Post Basic B.Sc. Nursing	
6.	Registration Certificate of M.Sc. Nursing from State Nursing Council	
7.	Degree certificate of M.Sc. Nursing	
8.	Registration certificate of M.Sc. Nursing from State Nursing Council	
9.	Ph.D. Degree certificate	
10.	Cast certificate if belonging to SC/ST/OBC category etc. from the competent authority in support of the category claim along with Domicile Certificate from the State of Uttar Pradesh not below the rank of DM. in case of SC/ST/OBC category etc. (and in case of female candidates on behalf of father only). The cast certificate issued within six months should be submitted.	
11.	Experience certificate from State Nursing Council/INC recognized Institute.	
12.	Original Research, Chapter Publication/Book Publication	
13.	No Objection Certificate from the present employer for this interview.	
14.	Aadhar Card	
15.	PAN Card	
16.	Bank DD	

Signature of the Applicant

.....

Full Name