



कार्यालय अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, भोपाल
Phono- 0755-2540590, 405000 Fax-0755-2541376 Email- deangmc_bpl@yahoo.co.in

क्रमांक 45621/एम.सी./4/स्था/राज/2025

भोपाल, दिनांक 21/12/2025

// विज्ञापन //

संस्था में चिकित्सा अधिकारी न्यूक्लियर मेडिसिन की भर्ती अनुबंध आधार पर साक्षात्कार द्वारा सीमित 01 वर्ष की अवधि पर करने हेतु निर्धारित प्रारूप में आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं। आवेदन करने की पात्रता उन्हीं आवेदकों को होगी जो शासन द्वारा निर्धारित शैक्षणिक अर्हताएं पूरी करते हों।

विज्ञापन की संपूर्ण जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल मध्य प्रदेश की वेबसाइट www.gmcbbhopal.net पर उपलब्ध है।

आवेदन पत्र डाक द्वारा/ व्यक्तिगत रूप से अधिष्ठाता गांधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल के कार्यालय में जमा किये जा सकते हैं। किसी भी स्थिति में निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा।

आवेदन शुल्क 1500/- प्रति आवेदन, का आवेदन शुल्क (IMPS/NEFT/UPI) आनलाईन माध्यम के द्वारा गांधी चिकित्सा महाविद्यालय के खाते Account Name:- CEO & Dean Gandhi Medical College, Bhopal. Bank Name:- State Bank of India Account No:- 10625211248 IFSC Code: SBIN0010140 में जमा कराना होगा।

शुल्क संचालन की रसीद आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा
(डिमांड ड्राफ्ट स्वीकार नहीं होंगे)

आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि दिनांक 23/12/2025 सायं 5:30 बजे तक अधिष्ठाता कार्यालय गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल

क्र	पदनाम	विभाग	विषय	श्रेणी	पद संख्या
01	चिकित्सा अधिकारी	रेडियोथैरेपी	न्यूक्लियर मेडिसिन	अनारक्षित	01

निश्चित वेतन- रु 80,000/- प्रति माह

शैक्षणिक योग्यता- MD/DNB Nuclear medicine/DRM or equivalent degree/diploma

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय स्वशासी समिति, भोपाल

नियम एवं शर्त:-

- यह नियुक्ति स्वशासी संस्था के अंतर्गत पुर्णतः अनुबंध आधार पर सीमित 01 वर्ष की अवधि हेतु है एवं अवधि पुर्ण होने पर यह नियुक्ति स्वतः समाप्त मानी जायेगी। अवधि समाप्त होने के उपरांत चयनित उम्मीदवार उक्त पद पर किसी भी प्रकार का दावा प्रस्तुत नहीं कर सकता। अनुबंध को रिन्यु करने का निर्णय कार्यकारिणी समिति द्वारा लिया जावेगा।
- यह नियुक्ति पुर्णतः गांधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल के नियमानुसार स्वशासी के अधिन होगी एवं अंतिम निर्णय अधिष्ठाता को होगा।
- आवेदन करने की अधिकतम आयु 70 वर्ष होगी।
- आवेदन प्रस्तुत करने से आवेदक साक्षात्कार हेतु पात्र नहीं हो जाता है।
- **अवधि:-** चिकित्सा अधिकारी न्यूक्लियर मेडिसिन की सेवा-अवधि (**Tenure**) एक वर्ष की होगी।
- **पात्रता:-** MD/DNB Nuclear medicine/DRM or equivalent degree/diploma
- **नियुक्ति की प्रक्रिया:-** योग्य अभ्यर्थियों का चयन एम.बी.बी.एस./एम.डी./एम.एस./डी.एन.बी./डिप्लोमा/एम.डी.एस एवं सभी प्रोफेशनल यूनिवर्सिटी परीक्षाओं के अंकों, अनुभव, अतिरिक्त योग्यता एवं साक्षात्कार उपरांत किया जावेगा नियुक्ति चयन समिति के अनुशंसा पर नियुक्तिकर्ता अधिकारी द्वारा की जावेगी।
- संस्था द्वारा कदाचार के कारण पूर्व में सेवा समाप्त उम्मीदवार को आवेदन करने की पात्रता नहीं होगी।
- चयनित उम्मीदवार को सेवा छोड़ने हेतु एक माह पूर्व नोटिस देना अनिवार्य होगा अथवा इसके बदले एक माह का वेतन देकर किसी भी समय सेवाएं समाप्त की जा सकेंगी। एवं संस्था किसी भी समय चयनित उम्मीदवार की सेवाएं समाप्त कर सकती है जिस हेतु उम्मीदवार को कोई भी वेतन की पात्रता नहीं होगी।
- वह चिकित्सक जो डिग्री या प्रोविजनली रजिस्ट्रेशन नहीं लगायेंगे या रजिस्ट्रेशन हेतु आवेदन किये जाने वाली रसीद नहीं लायेंगे उनके आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा। मध्यप्रदेश मेडिकल साइंस यूनिवर्सिटी जबलपुर से संलग्न छात्रों को यूनिवर्सिटी में डिग्री हेतु आवेदन किए जाने हेतु रसीद लगाना अनिवार्य है।
- **प्रमाण पत्र:-** आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित प्रमाणपत्रों की छायाप्रति भी संलग्न करना अनिवार्य होगा।
 1. आयु के संबंध में हाईस्कूल/हायर सेकेन्ड्री परीक्षा प्रमाणपत्र
 2. मध्यप्रदेश का डिजिटल मूल निवासी प्रमाण पत्र,
 3. एम.बी.बी.एस. परीक्षा संबंधी प्रत्येक वर्ष की अंकसूची।
 4. एम.बी.बी.एस./एम.डी./डी.एन.बी.डिग्री/डिप्लोमा।
 5. स्नातकोत्तर उपाधि पश्चात अनुभव प्रमाणपत्र (यदि हो)।
 6. स्नातकोत्तर उपाधि संबंधी अभिप्रमाणित प्रमाणपत्र व अंकसूची (यदि हो)
 7. मेडिकल कौंसिल में सभी मेडिकल डिग्रियों के पंजीयन प्रमाणपत्र।
 8. पब्लिकेशन संबंधी प्रमाणपत्र। (साक्षात्कार के समय प्रस्तुत करना)।
 9. साक्षात्कार के समय उपरोक्त समस्त प्रमाणपत्रों की मूल प्रतियां प्रस्तुत करनी होगी।
- **सभी पब्लिकेशन की प्रतिलिपियां आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य है।**
- निजि प्रेक्टिस की पात्रता नहीं होगी।
- साक्षात्कार हेतु किसी तरह का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
- सेवा की अन्य शर्तें नियुक्ति पत्र में दर्शाये अनुसार बंधनकारी होगी।
- यदि किसी अभ्यर्थी के दस्तावेज असत्य पाये जाते हैं एवं चयनित उम्मीदवार बिना सूचना और अनुमति के अनुपस्थित पाया जाता है। उसे सेवा से पृथक करने का अधिकार अधिष्ठाता के पास सुरक्षित रहेगा।
- विज्ञापन निरस्त होने की दशा में आवेदन शुल्क वापस नहीं किया जावेगा।

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय स्वशासी समिति, भोपाल

आवेदन पत्र का प्रारूप (As applicable)

गांधी मेडिकल कॉलेज स्वशासी समिति, भोपाल (मध्यप्रदेश)

चिकित्सा अधिकारी अनुबंधित

के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र वर्ष-2025

हस्ताक्षर मय फोटो

विज्ञापन क्रमांक.....

अंतिम तिथि.....

विषय.....

नोट -सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

1. ट्रान्जेक्शन नं.....दिनांक.....राशि.....
बैंक का नाम.....
2. आवेदक का नाम (हिन्दी में) श्री/श्रीमती/कु./डॉ.....
3. आवेदक का नाम (अंग्रेजी के केपिटल लेटर में)
4. आवेदक का (लिंग) पुरुष/महिला.....
5. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित)(हिन्दी में).....
6. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित)(अंग्रेजी के केपिटल लेटर में).....
7. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित).....
.....पिन कोड.....
दूरभाष क्रमांक.....मोबाइल क्रमांक.....
8. स्थाई पता.....
.....पिन कोड.....
दूरभाष क्रमांक.....मोबाइल क्रमांक.....
9. जन्मतिथि/...../..... (हाई स्कूल/हायर सेंकेंड्री परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें)
10. अंतिम तिथि को आवेदक की आयुदिन.....माह.....वर्ष
11. क्या आप म.प्र. के मूल निवासी हैं - हाँ/नहीं.....
12. जन्म स्थान की जानकारी - जिला.....राज्य.....
13. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन क्रमांक एवं राज्य का नाम.....
(मेडिकल काउंसिल का स्थायी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

14. शैक्षणिक योग्यताएँ :- (प्रमाणपत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था / बोर्ड / वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / प्रतिशत	आटेम्प्ट
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

15. व्यावसायिक अनुभव :- (उपरोक्त बिन्दु क्रमांक 15 के अतिरिक्त)

क्र.	पदनाम	संस्था का नाम	दिनांक से	दिनांक तक	अशैक्षणिक / शैक्षणिक	अवधि
1.						
2.						
3.						

16. सेवारत है, तो नियोक्ता का नाम, पद, स्थान.....
(अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करें) ।

17. पब्लिकेशन / कॉन्फ्रेंस प्रेजेंटेशन ऑफ पेपर (सूची व प्रमाण संलग्न करें).....

18. पुरस्कार यदि कोई हो तो (प्रमाण संलग्न करें)

19. संलग्न प्रमाणपत्रों की सूची.....

स्थान.....

हस्ताक्षर.....

दिनांक.....

आवेदक का पूरा नाम.....

वचन पत्र

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र / नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा। मुझ पर चिकित्सा महाविद्यालय के भर्ती नियम पूर्ण रूपेण बंधनकारी होंगे। इन नियमों में समय समय पर परिवर्तन किया जा सकेगा।

हस्ताक्षर.....

आवेदक का पूरा नाम.....

MEDICAL OFFICER NUCLEAR MEDICINE
CONTRACT BASIS
CHECK LIST (As applicable)

Name of Candidate.....
Subject
Contact NO.....
Name of College of passing last Qualification.....

S.NO.	Document	Yes/No	For Scrutiny Member Only Yes/No
01	High School / Higher Secondary,		
02	All MBBS Mark sheets with all Attempt Mark sheets.(Degree/Attempt certificate)		
03	Internship Completion Certificate		
04	MD/DNB Nuclear medicine/DRM or equivalent degree/diploma		
05	PG Attempts 1 st / 2 nd / 3 rd		
06	Higher Qualification DM /MCH		
08	Digital Domicile Certificate		
09	MBBS Registration. with Number.		
10	MD Registration. with Number.		
11	Post PG Experience		
12	Publication / Presentation in Indexed Journal Nos and attached all publications		
13	Employer's NOC If working		
14	Aadhar Card.		
15	Fee Slip		
16	Other		

I Hereby declare that I am working / Not working in any Govt./ Semi Govt./ Private
Institution at present.

Name & Signature of Candidate

VERIFIED
(Name & Signature of Scrutiny Officer)

VERIFIED
Signature Of Chairmen