



कार्यालय अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी  
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, भोपाल  
Phone- 0755-2540590, 405000 Fax-0755-2541376 Email- [deangmc\\_bpl@yahoo.co.in](mailto:deangmc_bpl@yahoo.co.in)

क्रमांक 20729 / एम.सी. / 4 / स्था / राज / 2026

भोपाल, दिनांक 4 / 6 / 2026

// विज्ञापन //

मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय के पत्र क्रमांक 90 एफ 2-42/2007/01/55 (पार्ट) भोपाल दिनांक 12.01.2024 की चयन पद्धति एवं SR भर्ती नियम 2020 गांधी चिकित्सा महाविद्यालय आनुसार संस्था में सीनियर एवं जूनियर रेसिडेन्ट के रिक्त पदों की साक्षात्कार द्वारा नियुक्तियों की जाना है।

सामान्य प्रशासन विभाग मंत्रालय, वल्लभ भवन, भोपाल दिनांक 24.12.2019 एवं मध्यप्रदेश शासन सामान्य प्रशासन विभाग मंत्रालय वल्लभ भवन, भोपाल के पत्र क्रमांक एफ 07-41/2021 / आ.प्र. / 1 दिनांक 06/01/2022 के आदेश का पालन करते हुए संस्था में निम्नांकित सीनियर एवं जूनियर रेसिडेन्ट के रिक्त पदों पर सीमित 01 वर्ष पदावधि (Tenure) से पदों की पूर्ति 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 मध्यप्रदेश की वेबसाइट [www.gmcbbhopal.net](http://www.gmcbbhopal.net) पर उपलब्ध है। योग्य उम्मीदवारों की सूची एवं साक्षात्कार की तिथि गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल की website पर उपलब्ध कराई जायेगी इस हेतु website का अवलोकन करे।

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 अनारक्षित वर्ग के लिए 2500/- एवं आरक्षित वर्ग के लिए 1500/- प्रति आवेदन.

### Process To Deposit Online Application Fees

- Go to Google and search SBI Collect
- Select <https://onlinesbi.sbi.bank.in/sbicollect/>
- In select category choose "Educational Institutions"
- Select state "Madhya Pradesh"
- Now in search for Educational institutions type GMC and then select "CEO AND DEAN GMC SOCIETY"
- Payment Category option select "Interview fees"
- Then fill your details and proceed for payment option.

(नोट:- विभिन्न विभागों में आवेदन करने हेतु आवेदकों को अलग-अलग आवेदन पत्रों के साथ शुल्क जमा करना अनिवार्य होगा।)

शुल्क संचालन की रसीद आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा

आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि दिनांक 11/06/2026 सायं 5:30 बजे तक अधिष्ठाता कार्यालय गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल

सीनियर रेसीडेंट रिक्त पदों की जानकारी

क्र	विभाग	अनारक्षित	अ.जा	अ.ज.जा.	अ.पि.व.	ई.डब्लू.एस	कुल
01	मेडिसिन+आर.आई.डी	02	01	-	02	-	05
02	रेस्पिरेटरी मेडिसिन	01	-	-	01	01	03
03	जनरल सर्जरी	01	01	01	01	-	04
04	ई.एन.टी	01	-	-	-	-	01
05	ऐनेस्थेसिया	03	01	02	02	01	09
06	बाल्य एवं शिशुरोग	01	-	01	02	-	04
07	इन्डोक्रोईनालॉजी	-	-	01	-	-	01
08	अस्थिरोग	01	-	-	-	-	01
09	प्रसूति एवं स्त्रीरोग	01	-	01	-	-	02
10	नेत्ररोग	01	-	-	-	-	01
11	डर्मेटोलॉजी	-	-	01	-	-	01
12	मानसिक रोग	-	-	-	01	-	01
13	रेडियोथैरेपी	-	-	01	-	-	01
14	गेस्ट्रोइन्ट्रोलाॅजी	-	-	01	01	-	02
15	रेडियोडायग्नोसिस	01	-	-	01	-	02
16	सी.टी. सर्जरी+आर.आई.डी	-	-	01	01	-	02
17	यूरोसर्जरी	-	-	-	01	-	01
18	इमरजेंसी मेडिसिन	02	-	02	-	-	04
19	दंत रोग	01	-	-	-	-	01
20	एनाटॉमी	02	-	01	01	-	04
21	फिजियोलॉजी	01	-	01	01	-	03
22	बायोकेमिस्ट्री	-	-	01	-	-	01
23	फार्माकॉलॉजी	01	-	01	01	-	03
24	माइक्रोबायोलॉजी	-	-	01	01	-	02
25	फारेंसिक मेडिसिन	01	-	01	01	-	03
26	सामुदायिक चिकित्सा (पी.एस.एम)	-	-	01	-	-	01
	<b>कुल योग-</b>	<b>21</b>	<b>03</b>	<b>19</b>	<b>18</b>	<b>02</b>	<b>63</b>

जूनियर रेसिडेंट रिक्त पदों की जानकारी -

क्र	विभाग	अनारक्षित	अ.जा	अ.ज.जा.	अ.पि.व.	ई.डब्लू.एस	कुल
01	रेस्पिरेटरी मेडिसिन	01	01	01	01	01	05
02	गेस्ट्रोइन्ट्रोलाॅजी	-	-	-	01	-	01
03	सी.टी. सर्जरी	-	-	01	-	-	01
04	नेफ्रोलॉजी	-	-	01	-	-	01
05	यूरोलॉजी	-	-	-	01	-	01
	<b>कुल योग-</b>	<b>01</b>	<b>01</b>	<b>03</b>	<b>03</b>	<b>01</b>	<b>09</b>

उपरोक्त चिन्हित पदों में अ.जा. = अनुसूचित जाति, अ.ज.जा. = अनुसूचित जनजाति, अ.पि.व. = अन्य पिछड़ा वर्ग, ई.डब्लू.एस के उम्मीदवारों हेतु आरक्षित है। सीनियर रेसीडेंट की शिष्यावृत्ति = 90803/- (निर्वहन भत्ता) एवं जूनियर रेसीडेंट की शिष्यावृत्ति = 63324/- (निर्वहन भत्ता) अन्य कोई भत्ता देय नहीं होगा।

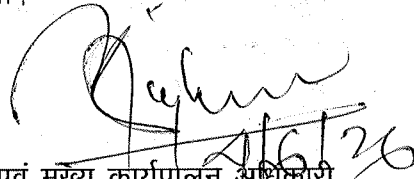
नोट:- मध्यप्रदेश शासन के प्रावधान अनुसार सभी स्नातकोत्तर छात्र जिनका चयन सीनियर रेसिडेंट/जुनियर रेसिडेंट के पद पर होगा उन्हें ग्रामीण सेवा के बांड से इस शर्त के साथ मुक्त किया जायेगा कि वे बांड अवधि के बराबर अवधि तक महाविद्यालय में इस पद सेवाएं देंगे उक्त अवधि के पूर्व सेवा छोड़ने की स्थिति में ग्रामीण/अधिसूचित क्षेत्रों में सेवा हेतु किये गये बांड की शर्तें लागू हो जाएंगी और उन्हें निर्धारित अवधि तक ग्रामीण सेवा करनी होगी।

नियम एवं शर्तें:-

- आरक्षण शासन द्वारा प्राप्त निर्देशानुसार
- पदों की रिक्तियों की संख्या में कमी या वृद्धि हो सकती हैं। रिक्तियों की श्रेणियों में परिवर्तन किया जा सकता है।
- आरक्षित वर्ग के रिक्तियों के विरुद्ध चिकित्सक उपलब्ध न होने पर अनुसूचित जनजाति, अनुसूचित जाति, अन्य पिछड़ा वर्ग, सामान्य श्रेणी के कम से उपलब्ध चिकित्सकों से भरी जा सकेगी।
- आवेदन प्रस्तुत करने से आवेदक साक्षात्कार हेतु पात्र नहीं हो जाता है।
- **अवधि:-** सीनियर एवं जुनियर रेसिडेंट की सेवा-अवधि (**Tenure**) एक वर्ष की होगी। इनकी प्रथम: 01 वर्ष हेतु नियुक्ति की जावेगी। तत्पश्चात् नियमानुसार तीन दिन का अंतराल पश्चात अवधि में वृद्धि विभागाध्यक्ष द्वारा मूल्यांकन एवं वर्क रिपोर्ट संतोष जनक पाये जाने पर एवं आवश्यकता अनुसार 01-01 वर्ष हेतु समय बढ़ाते हुए अधिकतम 03 वर्ष तक बढ़ाई जा सकेगी।
- **पात्रता:-** 1. सीनियर रेसिडेंट के पद हेतु आवेदन जमा करने की तिथि के पाँच (05) वर्ष के अन्दर एम.डी./एम.एस./डी.एन.बी./डिप्लोमा/एम.डी.एस पाठ्यक्रम उत्तीर्ण करने वाले चिकित्सक पात्र होंगे। चिकित्सक की उम्र 45 वर्ष से कम होनी चाहिए। एन.एम.सी. द्वारा समय-समय पर जारी अर्हतायें स्वतः लागू होंगी।  
2. जुनियर रेसिडेंट के पद हेतु आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि के पूर्व एम.बी.बी.एस. पाठ्यक्रम उत्तीर्ण कर इन्टरनशिप पूर्ण करने वाले चिकित्सक पात्र होंगे।  
3. प्रदर्शकों/ट्यूटर्स/चिकित्सा अधिकारियों का सीनियर रेसिडेंट के पद हेतु आवेदन जमा करने की तिथि के पाँच (05) वर्ष के अन्दर एम.डी./एम.एस./डी.एन.बी./डिप्लोमा/एम.डी.एस पाठ्यक्रम उत्तीर्ण करने वाले चिकित्सक पात्र होंगे। एन.एम.सी. द्वारा समय-समय पर जारी अर्हतायें स्वतः लागू होंगी। जिस प्रदर्शकों/ट्यूटर्स/चिकित्सा अधिकारी ने जिस विषय में एम.डी./एम.एस./एम.डी.एस किया है उसकी सिर्फ उसी विषय के लिए सीनियर रेसिडेंसी की पात्रता रहेगी।
- **नियुक्ति की प्रक्रिया:-** योग्य अभ्यर्थियों का चयन एम.बी.बी.एस/एम.डी./एम.एस./डी.एन.बी./डिप्लोमा/एम.सी.एच 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।
- चयन हेतु प्रथमतः प्राथमिकता इसी महाविद्यालय से उत्तीर्ण हुये चिकित्सकों को दी जायेगी। तत्पश्चात मध्यप्रदेश के अन्य शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय से उत्तीर्ण हुये चिकित्सकों को प्राथमिकता दी जायेगी। इसके पश्चात शेष रिक्त पदों के लिये मध्यप्रदेश के निजी चिकित्सा महाविद्यालय/अन्य प्रदेश के शासकीय/निजी चिकित्सा महाविद्यालय के उम्मीदवारों पर विचार किया जायेगा।
- संस्था द्वारा कदाचार के कारण पूर्व में सेवा समाप्त उम्मीदवार को आवेदन करने की पात्रता नहीं होगी।
- नियमों के अंतर्गत दोनों पक्षों में से किसी भी पक्ष द्वारा एक माह पूर्व की नोटिस अथवा इसके बदले एक माह का वेतन देकर किसी भी समय सेवाएं समाप्त की जा सकेगी।
- 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 युनिवर्सिटी जबलपुर से संलग्न छात्रों को यूनिवर्सिटी में डिग्री हेतु आवेदन किए जाने हेतु रसीद लगाना अनिवार्य है

- **प्रमाण पत्र:-** आरक्षित श्रेणी के उम्मीदवारों को तत्संबंध के स्थाई प्रमाणपत्र (सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त) की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा। आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित प्रमाणपत्रों की छायाप्रति भी संलग्न करना अनिवार्य होगा।
  1. आयु के संबंध में हाईस्कूल और हायर सेकेन्ड्री परीक्षा प्रमाणपत्र
  2. मध्यप्रदेश का डिजिटल मूल निवासी प्रमाण पत्र, डिजिटल जाति प्रमाण पत्र (ओ.बी.सी. उम्मीदवार को तहसीलदार/सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त वर्तमान आय प्रमाण पत्र। )
  3. एम.बी.बी.एस. परीक्षा संबंधी प्रत्येक वर्ष की अंकसूची।
  4. एम.बी.बी.एस./एम.डी./एम.एस. डिग्री/डिप्लोमा।
  5. स्नातकोत्तर उपाधि पश्चात अनुभव प्रमाणपत्र (यदि हो)।
  6. स्नातकोत्तर उपाधि संबंधी अभिप्रमाणित प्रमाणपत्र व अंकसूची (यदि हो)
  7. डी.एम/एम.सी.एच./पी.एच.डी. (सुपर स्पेशलिटी) प्राप्त प्रमाणपत्र।
  8. मेडिकल कौंसिल में सभी मेडिकल डिग्रियों के पंजीयन प्रमाणपत्र।
  9. पब्लिकेशन संबंधी पेपर एवं प्रमाण पत्र।
  10. उम्मीदवार जो पूर्व से किसी संस्था में कार्यरत है उन्हें नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा।
  11. साक्षात्कार के समय उपरोक्त समस्त प्रमाणपत्रों की मूल प्रतियां प्रस्तुत करनी होगी।
- **सभी पब्लिकेशन पेपर की प्रतिलिपियाँ आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य है।**
- सभी चयनित उम्मीदवार मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय के पत्र क्रमांक 90 एफ 2-42/07/01/55 भोपाल दिनांक 12.01.2024 की चयन पद्धति एवं SR भर्ती नियम 2020 गांधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल के अधिन होंगे।
- 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।
- विज्ञप्ति अनुसार पदों की संख्या व श्रेणी घटाई बढ़ाई जा सकती है। इस सम्बन्ध में कोई दावा मान्य नहीं होगा।
- विज्ञप्ति निरस्त होने अथवा पद विलोपित होने की स्थिति में किसी भी तरह का आवेदन शुल्क वापस नहीं होगा एवं इस सम्बन्ध में कोई दावा मान्य नहीं होगा।



26/6/26

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

आवेदन पत्र का प्रारूप (As applicable)  
गांधी मेडिकल कॉलेज स्वशासी समिति, भोपाल (मध्यप्रदेश)

**सीनियर रेसीडेंट / जुनियर रेसीडेंट**

के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र वर्ष 2026-2027

विज्ञापन क्रमांक.....

अंतिम तिथि.....

विभाग.....सीनियर रेसीडेंट / जुनियर रेसीडेन्ट.....

नोट -सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

हस्ताक्षर मय फोटो

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 सेकेंड्री परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें)
10. अंतिम तिथि को आवेदक की आयु .....दिन.....माह.....वर्ष
11. क्या आप म.प्र. के मूल निवासी हैं - हाँ / नहीं.....
12. जन्म स्थान की जानकारी - जिला.....राज्य.....
13. बॉण्डेड कैंडिडेट है / अथवा नहीं .....
14. मूल प्रमाण-पत्र यदि विद्यार्थी शाखा (गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल ) में जमा है तो उसका प्रमाण - पत्र संलग्न करें।
15. वर्ग - अनारक्षित / अनु.जाति / अनु. जनजाति / अ. पि. वर्ग / ई.डब्ल्यू.एस .....  
(आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थाई प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें )
16. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन क्रमांक एवं राज्य का नाम.....  
(मेडिकल काउंसिल का स्थायी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें )

17. 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.						

18. व्यावसायिक अनुभव :-

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

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

20. पब्लिकेशन / कांफ्रेंस प्रेजेन्टेशन ऑफ पेपर (सूची व प्रमाण संलग्न करें):- .....

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

22. 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 संवर्धन एवं संविलियन तथा भर्ती नियम पूर्ण रूपेण बंधनकारी होंगे। इन नियमों में समय समय पर परिवर्तन किया जा सकेगा।

हस्ताक्षर.....

आवेदक का पूरा नाम.....

## SENIOR RESIDENT / JUNIOR RESIDENT

### CHECK LIST (As applicable) Year: - 2026-2027

Name of Candidate.....Category.....

Subject .....SR/JR..... Category applied for.....

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		
03	All MBBS Attempt Mark sheets. (Degree/Attempt certificate)		
03	Internship Completion Certificate		
04	MD / MS / M.sc / Ph.D. Mark sheets and Degree		
05	PG Attempts 1 <sup>st</sup> / 2 <sup>nd</sup> / 3 <sup>rd</sup> and Attempt certificate		
06	Higher Qualification DM /MCH		
07	Digital Cast Certificate		
08	Digital Domicile Certificate		
09	Income Certificate for OBC (Current year)		
10	EWS certificate of current year		
11	MBBS Registration. with Number.		
12	MD Registration. with Number.		
13	Post PG Experience		
14	Publication / Presentation in Indexed Journal Nos and attached all publications hard copy		
15	Employer's NOC If working		
16	Aadhar Card.		
17	Fee Slip		
18	Other		

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

VERIFIED  
(Name & Signature of Scrutiny Officer)

Name & Signature of Candidate

VERIFIED  
Signature Of Chairmen

Name & Signature of  
Publication verifier

STATE OF TEXAS, COUNTY OF DALLAS

Know all men by these presents, that \_\_\_\_\_

of the County of \_\_\_\_\_ State of \_\_\_\_\_ do hereby certify that \_\_\_\_\_

is the true and correct copy of the \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_