

विज्ञप्ति प्रकाशन

माइक्रोबायोलॉजी विभाग, गांधी चिकित्सा महाविद्यालय में एन.सी.डी.सी. के संचालित प्रोजेक्ट **National Rabies Control Programme (NRCP)** हेतु मानव संसाधन की नियुक्ति के लिये निम्न पद प्रस्तावित है।

पद नाम	पद संख्या	योग्यता	मासिक मानदेय	अधिकतम आयु
लैब टेक्नीशियन	01	Essential - साईंस सब्जेक्ट से 10+2 के साथ मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से डी.एम.एल.टी. - अथवा - बी.टेक. / बी.एस.सी. माइक्रोबायोलॉजी / लाइफ साईंस / बायोटेक्नॉलॉजी एवं बायोलॉजिकल या मेडिकल प्रयोगशाला में न्यूनतम 1 वर्ष का कार्यानुभव एवं लैबोरेटरी बायोसेफ्टी की जानकारी Desirable - एम.एस.सी. माइक्रोबायोलॉजी / लाइफ साईंस / बायोटेक्नॉलॉजी - माइक्रोबायोलॉजी लैब में कार्यानुभव - कम्प्यूटर का ज्ञान	25000/-	45 वर्ष

- यह नियुक्ति अस्थाई है एवं नियुक्ति की वर्तमान अवधि 31.03.2023 तक रहेगी। जो कि वार्षिक कार्य आधारित मुल्यांकन में योग्य पाए जाने पर संविदा अनुबंध को NCDC New Delhi द्वारा स्वीकृत अवधि के लिए बढ़ाया जा सकेगा।
- संविदा अनुबंध के आधार पर नियमितीकरण एवं संबंधी कोई मांग या दावे कार्यालय अधिष्ठाता गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, स्वाशासी समिति को स्वीकृत नहीं होंगे।
- अनुबंध की समाप्ति: ऊपर निर्दिष्ट अवधि के पूरा होने पर अनुबंध स्वतः समाप्त हो जाएगा जब तक कि इसे निर्धारित अवधि के लिए आपसी सहमति से नवीनीकृत नहीं किया जाता है।
- संविदा नियुक्त कर्मचारी को इस्तीफा देने हेतु 30 दिन का वेतन अथवा 30 दिन का नोटिस देना आवश्यक होगा।
- आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि आयु की गणना के लिए कट-ऑफ के रूप में पात्रता पर विचार करने के लिए उपयोग की जाएगी।
- साक्षात्कार में भाग लेने के लिए कोई टीए/डीए देय नहीं होगा।
- उम्मीदवार को अपनी आयु, शैक्षिक/व्यावसायिक योग्यता, अनुभव आदि के समर्थन में मूल प्रमाणपत्र के साथ में दो वर्तमान के पासपोर्ट आकार के रंगीन फोटोग्राफ लाने चाहिए। संबंधित

दस्तावेजों की स्वप्रमाणित फोटोकॉपी का एक सेट आवेदन पत्र के साथ जमा करना होगा, ऐसा नहीं करने पर उसे साक्षात्कार में भाग लेने की अनुमति नहीं दी जाएगी।

8. आवास संस्थान/प्रधान अन्वेषक द्वारा कोई छात्रावास या कोई अन्य आवास प्रदान नहीं किया जाएगा।
9. उम्मीदवार जो पहले से ही सरकारी सेवा में है, उसे वॉक-इन-लिखित परीक्षा या साक्षात्कार के समय वर्तमान नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाणपत्र प्रस्तुत करना होगा।
10. उम्मीदवार को किसी भी न्यायालय द्वारा दोषी नहीं ठहराया जाना चाहिए था।
11. यदि उम्मीदवार द्वारा दी गई कोई जानकारी या घोषणा झूठी पाई जाती है या यदि उम्मीदवार ने अपनी नियुक्ति से संबंधित किसी भी महत्वपूर्ण जानकारी को जानबूझ कर छुपाया है तो उसे सेवा से हटाया जा सकता है और उसके द्वारा उचित समझी जाने वाली कोई भी कार्रवाई नियुक्ति प्राधिकारी द्वारा की जा सकती है।
12. किसी भी पहलू में अपूर्ण आवेदनों को सरसरी तौर पर खारिज कर दिया जाएगा।
13. सक्षम प्राधिकारी बिना कोई कारण बताए या नोटिस दिए किसी भी संशोधन को रद्द करने और इस विज्ञापन को संपूर्ण या आंशिक रूप से बदलने का अधिकार सुरक्षित रखता है।
14. गांधी मेडिकल कॉलेज भोपाल द्वारा आवेदकों को कोई व्यक्तिगत सूचना नहीं भेजी जायेगी। आवेदकों की यह जिम्मेदारी होगी कि वे संस्थान की वेबसाइट पर नियमित रूप से जाकर घटनाक्रम से अवगत रहें।
15. सभी विवाद भोपाल में न्यायालय के अधिकार क्षेत्र के अधीन होंगे।
16. आवेदन पत्र के साथ सभी दस्तावेजों की छायाप्रति स्टेट वायरोलॉजी लैब, माइक्रोबायोलॉजी विभाग कार्यालय, गाँधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल में जमा किये जायेंगे।
17. सभी आवेदकों को निर्देश दिया जाता है कि जिस परियोजना के अन्तर्गत आवेदन कर रहे हैं उस का नाम और जिस पद के लिये आवेदन कर रहे हैं उसका उल्लेख लिफाफे पर करना अनिवार्य है।
18. आवेदन जमा करने की अन्तिम तिथि दिनांक 20.02.2023 होगी सांय 4.00 बजे तक होगी।
19. दस्तावेजों की स्कूटनी के पश्चात् योग्य प्रात्याशियों की सूची गाँधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल की वेबसाइट पर अपलोड कर साक्षात्कार हेतु बुलाया जायेगा।


10.2.23

 डॉ. दीप्ति चौरसिया
प्राध्यापक एवं विभागाध्यक्ष
माइक्रोबायोलॉजी विभाग
गाँधी चिकित्सा महाविद्यालय
भोपाल।

आवेदन पत्र

नोट : आवेदक द्वारा सभी जानकारी स्पष्ट और पूर्ण भरी जाये
प्रति,

अधिष्ठाता

गांधी चिकित्सा महाविद्यालय

भोपाल म.प्र.

Self Attested
Photo

1. विज्ञप्ति क्र :
2. दिनांक
3. आवेदित पद का नाम
4. आवेदक का नाम
5. पिता/पति का नाम
6. जाति : सामान्य/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग
7. जन्म तिथि : आयु
8. पत्र व्यवहार का पता:
.....
9. स्थायी निवासी का पता :
.....
10. माबाईल नं. ई मेल आईडी
- म.प्र. पैरामेडिकल परिषद / फार्मसी परिषद पंजीकरण दिनांक:
11. शैक्षणिक योग्यता:

क्र.	परीक्षा का नाम	विद्यालय/महाविद्यालय	बोर्ड/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्तांक	प्रतिशत	रिमार्क
1.	हाईस्कूल						
2.	हायरसेकण्डरी						
3.	डिग्री						
4.	पीजी डिग्री						
5.	पीजी डिप्लोमा						
6.	अन्य योग्यता						

12. कार्य अनुभव

क्रं.	संस्था का नाम	पद का नाम	अवधि कब से कब तक
1			
2			
3			
4			

13. उपलब्धियाँ

.....

.....

.....

.....

14. कोई भी अनुशानात्मक कार्यवाही/गंभीर अपराध प्रकरण /दंड तो उसकी जानकारी :

.....

.....

15. वचन/कथन

मैं प्रमाणित करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी सत्य है जिसके लिये स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी। मुझे यह ज्ञात है कि जानकारी असत्य पाये जाने पर कानूनी कार्यवाही की जा सकती है।

दिनांक

हस्ताक्षर