कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गोण्डा, उत्तर प्रदेश

ई-मेल:principalasmcgonda@gmail.com asmcgonda@gmail.com

पत्रांकः ए० एस० एम० सी / गोण्डा / 2023 / 13 दिनॉकः 31/03/2023

वेबसाइट : www.asmcgonda.org

—: विज्ञप्ति :— स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गोण्डा, में सीनियर रेजिडेन्ट एवं जूनियर रेजिडेन्ट / ट्यूटर हेतु निर्धारित प्रारूप पर आवेदन आमंत्रित किए जाते हैं। उपर्युक्त के सापेक्ष पदों की संख्या निम्नवत् है। निर्धारित प्रारूप पर आवेदन दो नवीनतम फाटोग्राफ (not older than 6 months) एवं रू0-500 / - मात्र का डिमान्ड ड्राफ्ट जो प्रधानाचार्य, रवशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गोण्डा, के पक्ष में देय हो (payable at Gonda) सहित प्रत्येक दशा में दिनांक 21.04.2023 के सायं 05:00 तक अथवा उससे पूर्व कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सर्किट हाउस के सामने, पन्तनगर, गोण्डा, उ०प्र० पिनकोड-271001 पर पहुंचना अनिवार्य है।

सीनियर रेजिडेन्ट

		सीनियर रेजिडेन्ट		
ह 0सं0	विभाग का नाम	पदों की संख्या	कटेगरी	
01	आर्थोपेडिक्स	01	SC	
02	आफ्यैल्मोलॉजी	01	UR	
03	आब्सटेट्रिक्स एवं गायनीकोलॉजी	01	OBC	
	आब्सटाट्रक्स एव गायनाकालाजा	01	UR	
		01	SC	
		01	UR	
04	इमर्जेन्सी मेडिसिन	01	OBC	
04	व्यापाचा याकाराम	01	UR	
		01	OBC	
		01	EWS	
05	एनेस्थेसियोलॉजी	01	SC	
06	आटो-राइनो-लैरिंगोलॉजी	01	UR	
		01	OBC	
07	जनरल मेडिसिन	01	UR	
		01	SC	
		01	UR	
08	जनरल सर्जरी	01	OBC	
		01	UR	
09	द्युबरक्युलोसिस एवं रेस्पिरेटरी/पत्मोनरी मेडिसिन	01	OBC	
10	डर्मेटोलॉजी, वेनेरोलॉजी एवं लेपरोसी	01	EWS	
11	पीडियाद्रिक्स	01	SC	
12	माइक्रोबायोलाजी	01	UR	
13	रेडियोडायगनोसिस	01	OBC	
13		01	UR	
14	साइकियाट्री	01	SC	
	Total		25	

Note-

1- Qualifications as per latest NMC Norms.

2- Pay Scale as per UP Govt. rules.

प्रधानाचार्य स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गोण्डा।

जुनियर रेजिडेन्ट / ट्यूटर

		जूनियर रेजिडेन्ट		
ह 0सं0	विभाग का नाम	पदों की संख्या	कटेगरी	
01	आर्थोपेडिक्स	01	SC	
02	आपथैल्मोलॉजी	01	UR	
		01	OBC	
03		01	UR	
	आब्सटेट्रिक्स एवं गायनीकोलॉजी	01	SC	
		01	UR	
04		01	OBC	
	एनाटॉमी	01	UR	
		01	OBC	
		01	EWS	
05	एनेस्थेसियोलॉजी	01	SC	
		01	UR	
06	आटो—राइनो—लैरिंगोलॉजी	01	OBC	
07	कम्यूनिटी मेडिसिन	01	UR	
	-	01	SC	
		01	UR	
00	जनरल मेडिसिन	01	OBC	
08		01	UR	
		01	OBC	
		01	EWS	
		01	SC	
		01	UR	
00		01	OBC	
09	जनरल सर्जरी	01	UR	
		01	SC	
	· ·	01	UR	
10	ट्युबरक्युलोसिस एवं रेस्पिरेटरी / पल्मोनरी मेडिसिन	01	OBC	
11	डर्मेटोलॉजी, वेनेरोलॉजी एवं लेपरोसी	01	UR	
12	Mana an	01	OBC	
12	पीडियाट्रिक्स	01	EWS	
13	पैथोलॉजी	01	SC	
14	फार्माकोलॉजी	01	UR	
		01	OBC	
15	फिजियोलॉजी	01	UR	
		01	SC	
16	फारेन्सिक मेडिसिन	01	UR	
		01	OBC	
17	बायोकेमिस्ट्री	01	UR	
		01	OBC	
18	माइक्रोबायोलॉजी	01	EWS	
19	सङ्कियाट्री	01	SC	
	Total		41	

Note-

• Qualifications as per latest NMC Norms. • Pay Scale as per UP Govt. rules.

प्रधानाचार्य स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गोण्डा।

AUTONOMOUS STATE MEDICAL COLLEGE, GONDA, U.P.

Application Format

Adver	tisement Number and Date	•••••
Post	(The Post for which the application	is being made)
1-	- All information must be completed by the applicant. Name of Applicant	Self Attested Photo
3-	Father / Husband's Name (including Surname)	
4-	Present Address of Residence (including PIN code)	
	Name of the City	
5-	Permanent address	
	Name of the City	
6-	Aadhar card number (if Any)	
7-	Date of birth (enclose the mark sheet of high school examination).	
8-	Age of applicant as on 01-07-2023 Day Month.	Year.
9-	Applicant's Marital Status- Married / Unmarried	••••••
10	-Date of marriage-	
11	-Category: Unreserved / Scheduled Caste / Scheduled Tribes / Othe /EWS/Disabled	
12	-Registration Number and Name of the Medical Council and Date	
	a- MBBS b- MD/ MS c- MCH/ DM d- Others	•••••

13-Educational Qualifications: (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					principal vide fra impediately years and deferminent that it comes much district	polisionemis of propositions in account.
2	MD/MS		and the second second second second		ete inglisme de helen der gestallte der den gestallte helen der veren i verein, den verein gelen eigen eine de	менны 25 року Местинину (2 сот на 2 урвения и мести о Пологителя) дит на надавления установа достова достова д	
3	DM/MCH			and productive and constitution and the second and			Manufacture Control of State Control of
4	Others			gath the man of millions of all houses is the last of the section			en entition videoren en trans en arte glaccarden

1	MBBS				American services and the services of the serv	potial consump of patricing increases.
2	MD/MS	The Control of Control	erthinish figation <mark>a</mark> pathologic transportunity on the control perfection of the first at all the prevention	ang pinanganan kalaman pinangangan kanggapanan kalaman kangan kanggangan kalaman	ранный принципального	Application of the control of the property of the control of the c
3	DM/MCH			ag pillette til de stat i latt til ett til stat stat stat stat stat stat stat sta		han a second and the
4	Others				ga, aparamang heiga diggama ar som prilimin normal deliber plet til til som om and heiganat ar som	are emiliare en electronica de la companya de la c
14	-List of attache	d certificates as per c	hecklist			
	-Details of Den					
	a- DD Num	ber				
	b- Issue Dat	te				
	c- Issuing B	Bank				
Place.		•••••				
Date Full name and Signature of				e of the Appli	cant	

// 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

Checklist

Name of applicant:	
1. Demand Draft	
2. Self-Attested Photograph	
3. Aadhar Card & Pan Card	
4. Category Certificate	
5. DOB Certificate /High School Certificates	
6. UG, PG Degree	
7. UG,PG Registration	
Place:	Signature of the applicant
Date:	or the apprear