

कार्यालय :: प्रधानाचार्य, बाबा कीनाराम स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, चन्दौली।
(सम्बद्ध पं० कमलापति त्रिपाठी जिला संयुक्त चिकित्सालय, चन्दौली)

E-mail : medicalcollagechandauli@gmail.com, cmschandauli@gmail.com

Website : http://www.bkasmcchandauli.org

पत्रांक - BKASMC/चि०शि०/साक्षात्कार/2023-24/1197

दिनांक 13.01.2024

कार्यालय ज्ञाप

अधोहस्ताक्षरी कार्यालय के पत्र संख्या BKASMC/चि०शि०/2023-24/1043 दिनांक 13.12.2023 के द्वारा चिकित्सा शिक्षकों चयन हेतु विज्ञापन प्रकाशित कराये गये थे। प्राप्त आवेदन पत्रों में अर्ह पाये गये अभ्यर्थियों का साक्षात्कार दिनांक 17.01.2024 को स्थान बी०सी० जोशी गेस्ट हाऊस एस०जी०पी०जी०आई० कैम्पस रायबरेली रोड लखनऊ में प्रातः 08.00 से निर्धारित की गयी है।

अतः दिये विवरण के अनुसार आपको सूचित किया जाता है कि दिनांक 17.01.2024 को स्थान बी०सी० जोशी गेस्ट हाऊस एस०जी०पी०जी०आई० कैम्पस रायबरेली रोड लखनऊ में प्रातः 08.00 बजे साक्षात्कार हेतु उपस्थित होना सुनिश्चित करें। अर्ह पाये गये अभ्यर्थियों का विवरण निम्नवत् है -

S.No.	Department	Name of the post	Name	Father/ Husband name	Category
1	Orthopedic	Associate Professor	Dr. Jayant Kumar Rai	Shri Markandey Rai	SC
2	Anatomy	Assistant Professor	Dr. Chandan Kumar Yadav	Shri Ramdahan Yadav	OBC
3			Dr. Rabiya Khatun	Shri Md. Yunus	OBC
4	ENT	Assistant Professor	Dr. Saurabh Gupta	Shri Yogendra Prasad Gupta	UR
5			Dr. Deepak Kumar Gupta	Shri Ram Bharat Gupta	UR
6			Dr. Shishu Pal Yadav	Shri Ram Prakash Yadav	UR
7			Dr. Sanjay Kumar Saroj	Shri Mahesh Bhadur Saroj	UR
8			Dr. Jyoti Kumar Verma	Shri Mundrika Prasad	UR
9			Dr. Anand Prakash	Shri Atma Poraksh	UR
10			Dr. Hari Krishn Dewivedi	Shri Awdesch Kumar Dewivedi	UR
11			Dr. Daya Shankar	Shri Gulab Chandra	UR
12			Dr. Rakesh Prasad Patel	Shri Chhabinath Prasad	OBC
13	Genral Surgery	Associate Professor	Dr. Mayank Mishra	Shri Vijay Chandra Mishra	UR
14	Tuberculosis and Respiratory Medicine/Pilmonar Medicine	Associate Professor	Dr. Rajkamal Singh	Lt. Rajnath Singh	UR
15	Dermatology Venereology Laproscopy	Associate Professor	Dr. Kamlesh Kumar Bhaskar	Shri Shri Nand Lal Ram	SC
16	Pathology	Associate Professor	Dr. Ravi Ranjan Singh	Shri Binkshwar Singh	UR
17	Physiology	Assistant Professor	Dr. Shivam Bishnoi	Shri Balesh Kumar Bishnoi	UR
18			Dr. Anil Kumar Yadav	Shri Sugriv Yadav	UR
19			Dr. Sharad Kumar	Shri Radheyshyam	SC
20			Dr. Devarshi Dixit	Shri Anil Kumar Dixit	EWS
21	Forensic Medicine	Assistant Professor	Dr. Krishna Kumar Singh	Shri Jay Singh	UR
22			Dr. Lakhn Lal Navlani	Shri Parmanand Navlani	UR

क्र०सं०	प्रमाण पत्रों का विवरण
1	दो पासपोर्ट साइस फोटो
2	हाई स्कूल / इन्टरमिडिएट अंकतालिका व प्रमाण पत्र
3	एम०बी०बी०एस० / यू०जी० अंकतालिका
4	एम०डी० / एम०एस० / एम०एस०सी० / पी०जी० अंकतालिका
5	डिग्री एम०बी०बी०एस०, एम०डी० / एम०एस० अथवा एम०एस०सी० पी०एच०डी०
6	एम०बी०बी०एस०, एम०डी० / एम०एस० (एम०सी०आई०) / स्टेट मेडिकल काउंसिल द्वारा पंजीयन प्रमाण पत्र
7	नवीनतम जाति प्रमाण पत्र (OBC/SC/CT/EWS)
8	आधार कार्ड व पैन कार्ड
9	शैक्षणिक अनुभव प्रमाण पत्र
10	वर्तमान में कार्यरत अभ्यर्थी का सक्षम अधिकारी के द्वारा निर्गत अनापत्ति प्रमाण पत्र (NOC)
11	नेशनल प्रकाशन एवं अन्तराष्ट्रीय प्रकाशन में प्रकाशित शोध पत्रों का प्रमाण (प्रथम पेज का प्रिंट मात्र)
11	शोधपत्र प्रकाशन के इन्डेक्सिंग का प्रमाण
12	अवार्ड / ऑनर का प्रमाण पत्र
13	Ph.D धारक अभ्यर्थी को रू० 50.00 के नान ज्यूडिशियल स्टैम्प पेपर पर शपथ पत्र जिसमें नियमित पाठ्यक्रम में मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से Ph.D उत्तीर्ण किया है, सम्बन्धी प्रमाण पत्र

नोट – उपरोक्त प्रमाण पत्रों को उपरोक्तानुसार क्रमवार संलग्न करना सुनिश्चित करे।

1. समस्त प्रमाण पत्रों/अभिलेखों की मूल प्रति स्वप्रमाणित दो सेट छायाप्रति के साथ।
2. यदि आप उपरोक्त प्रमाण पत्रों को करने में असमर्थ होते हैं तो आपका अभ्यर्थन औपबन्धित माना जायेगा।
3. साक्षात्कार हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता दये नहीं होगा।
4. ओ०बी०सी० एवं ई०डब्ल्यू०एस० के अभ्यर्थियों द्वारा प्रस्तुत प्रमाण-पत्र दिनांक 31.01.2023 के बाद निर्गत हुआ ही स्वीकार किया जायेगा।


 नोडल प्रधानाचार्य
 बाबा कीनाराम स्वशासी राज्य चिकित्सा
 महाविद्यालय चन्दौली

शपथ पत्र का प्रारूप
(रु0 50 /- के स्टाम्प पेपर पर)
(राजपत्रित अधिकारी / नोटरी से प्रमाणित)

(शपथ पत्र)

समक्ष - बाबा कीनाराम स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय चन्दौली

मै..... पुत्र/पुत्री श्री..... स्थायी
निवासीजनप राज्य पिन
कोड ने बाबा कीनाराम स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय चन्दौली के
विज्ञापन संख्या के क्रम में आचार्य/सह आचार्य/सहायक
आचार्य के पद पर विभाग आवेदन किया है। मै शपथ पूर्वक
बयान करता/करती हूँ कि मैने Ph.D नियमित पाठ्यक्रम के रूप में मान्यता प्राप्त
विश्वविद्यालय से प्राप्त की है।

मेरे द्वारा उपरोक्त दिये गये सभी तथ्य सही है, अगर इससे कोई त्रुटि पायी
जाती तो महाविद्यालय प्रशासन व महानिदेशक चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण उ0प्र
लखनऊ मेरे विरुद्ध कोई भी कार्यवाही कर सकता है एवं त्रुटिपूर्वक जाये जाने पर मेरा
अभ्यर्थन निरस्त कर दिया जाये, जिसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी।

हस्ताक्षर
शपथ कर्ता

सत्यापन

मै शपथ कर्ता नाम पिता/पति
को सत्यापित करता हूँ कि शपथ-पत्र मे वर्णित उपरोक्त कथन मेरे निजी ज्ञान में सत्य
व सही है। आद दिनांक को स्थान में हस्ताक्षर कर सत्यापित
कर दी।

स्थान
दिनांक

हस्ताक्षर
शपथ कर्ता