

माइक्रोबायोलॉजी विभाग
गॉंधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल

क्र. 643/माइक्रो/21

दिनांक 08/06/2021

प्रति,

अधिष्ठाता,
गॉंधी चिकित्सा महाविद्यालय,
भोपाल।

विषय:- National Programme on AMR Containment प्रोजेक्ट हेतु मानव संसाधन भर्ती के संबंध में।

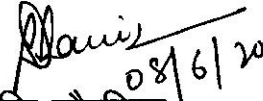
—00—

महोदय,

उपरोक्त विषय में लेख है कि National Programme on AMR Containment प्रोजेक्ट हेतु एक लैब टैक्नीशियन की भर्ती हेतु आपके द्वारा अनुमति दे दी गई है। कृपया भर्ती के लिए गॉंधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल की वेबसाइट पर विज्ञप्ति अपलोड करने का कष्ट करे।

सधन्यवाद साभार

संलग्न :- 1. विज्ञप्ति।


08/6/2021
डॉ. दीप्ति चौरसिया
प्राध्यापक एवं विभागाध्यक्ष
माइक्रोबायोलॉजी विभाग
गॉंधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल

—: विज्ञापित प्रकाशन :—

गांधी चिकित्सा महाविद्यालय के माइक्रोबायोलॉजी विभाग में एन.सी.डी.सी. के द्वारा संचालित National Programme on AMR Containment प्रोजेक्ट हेतु मानव संसाधन की नियुक्ति के लिये निम्न पद प्रस्तावित है।

| क्र. | पद नाम | पदों की संख्या | योग्यता | मासिक मानदेय प्रतिमाह * |
|------|----------------|----------------|--|-------------------------|
| 1 | लैब टेक्नीशियन | 01 | पैथलॉजी का 02 वर्षीय डिप्लोमा पाठ्यक्रम (DMLT) अथवा पैथेलाजी का डिग्री पाठ्यक्रम (BMLT) अथवा पैथालॉजी का स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम तथा म.प्र. सह चिकित्सीय परिषद में जीवित पंजीयन। | 15,000 /— प्रतिमाह |

1. सभी नियुक्तियाँ अस्थाई है एवं नियुक्तियों की अवधि दिनांक 31.03.2022 तक रहेगी।
2. आवदेन पत्र के साथ सभी दस्तावेजों की छायाप्रति कार्यालय स्टेट वायरोलॉजी लैब, गाँधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल में जमा किये जायेगे।
3. आवदेन जमा करने की अन्तिम तिथि 15.06.2021 सांय 5:00 बजे तक होगी।
4. दस्तावेजों की स्कूटनी के पश्चात् योग्य प्रात्याशियों की सूची गाँधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल की वेबसाइट पर अपलोड कर साक्षात्कार हेतु बुलाया जायेगा।

आवेदन के लिये निर्धारित प्रपत्र का प्रारूप

आवेदन पत्र

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

Self-attested
photo

अधिष्ठाता
गॉंधी चिकित्सा महाविद्यालय,
भोपाल म.प्र.

1. क्रमांक एवं दिनांक :
2. आवेदित पद का नाम :
3. आवेदक का नाम :
4. पिता/पति का नाम :
5. जाति :..... सामान्य/अनुसूचित जनजाति/ अनुसूचित जाति/अन्य पिछडा वर्ग
6. जन्म तिथि :..... आयु.....
7. पत्र व्यवहार का पता :
8. स्थायी निवास का पता :
9. मोबाईल नम्बरई मेल आईडी.....
10. शैक्षणिक योग्यता:

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

11. कार्य अनुभव

| क | संस्था का नाम | पद का नाम | अवधि कब से कब तक |
|---|---------------|-----------|------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

12. उपलब्धियाँ.....

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

14. वचन/कथन

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

दिनांक

हस्ताक्षर