

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

क्रमांक 41857-42036 / एम.सी. / अराज-5 / 2024  
प्रति,

भोपाल, दिनांक 2 / 12 / 2024

श्री / कु / श्रीमती.....

.....

.....

विषय – दस्तावेज सत्यापन एवं साक्षात्कार हेतु उपस्थित होने के संबंध में।

—000—

उपरोक्त विषय में लेख कर सूचित किया जाता है, कार्यालय की विज्ञप्ति क्रमांक 231110 दिनांक 05.07.2024 के द्वारा दिव्यांगजनों की भर्ती हेतु विज्ञापन विभाग की वेबसाइट/ समाचार पत्रों में प्रकाशित की गई थी। जिसके परिप्रेक्ष्य में दिनांक 11.11.2024 से 13.11.2024 तक दस्तावेज सत्यापन एवं दिनांक 14.11.2024 को साक्षात्कार में उपस्थित होने हेतु विभागीय वेबसाइट पर अभ्यर्थियों को सूचना दी गई थी। किंतु आपके द्वारा अपनी उपस्थित उक्त दिनाकों में नहीं दी गई थी।

अतः आपको अंतिम अवसर प्रदान करते हुवे दिनांक 12.12.2024 को दस्तावेज सत्यापन प्रातः 10.00 बजे से दोपहर 01.00 बजे तक तथा साक्षात्कार दोपहर 02.00 बजे से शायं 06.00 बजे तक एडमीन ब्लॉक तीसरी मंजिल, गांधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल में अपने मूल दस्तावेजों सहित उपस्थित होने के लिए सूचित किया जाता है। यदि आपके द्वारा उक्त दिनांक एवं समय पर उपस्थिति नहीं दी जाती है, तो जिसकी संपूर्ण जवाबदारी स्वयं आपकी ही होगी।

संलग्न – चेकलिस्ट (मूल दस्तावेजों/छायाप्रति हेतु)।



प्रभारी अधिकारी

अराजपत्रित शाखा क्रमांक 5  
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल

## आवेदन प्रारूप

Photo

प्रति

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

नाम

पिता/पति का नाम

ऑनलाइन जमा राशि रसीद क्रं

पदनाम

नर्सिंग ऑफिसर

पता

श्रेणी (UR/OBC/SC/ST/EWS)

विज्ञापन की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है

संलग्न- दस्तावेज

क्र.	दस्तावेज के नाम	संलग्न	प्राप्त अंक एवं प्रतिशत	रिमार्क
1	अभ्यर्थी अनिवार्य रूप से भौतिक शास्त्र, रसायन शास्त्र और जीव विज्ञान के साथ (10+2) शिक्षा पद्धति से 12वीं परीक्षा अवश्य उत्तीर्ण होना चाहिए।			
2	बी.एस.सी.(नर्सिंग) अथवा जनरल नर्सिंग एवं ज्येष्ठ प्रसूति विज्ञान प्रशिक्षित।			
3	मध्यप्रदेश नर्सिंग कौंसिल में जीवित पंजीयन।			
4	दिव्यांगता प्रमाण-पत्र प्रतिशत सहित सक्षम अधिकारी द्वारा जारी (ऑनलाइन प्रमाण-पत्र (Disability Certificate (Unique Disability ID))			
5	रोजगार कार्यालय का पंजीयन।			
6	मूल निवासी प्रमाण पत्र।			
7	जाति प्रमाण पत्र, डिजिटल। यदि लागू हो तो			
8	आर्थिक रूप से कमजोर का प्रमाण-पत्र। यदि लागू हो तो			
9	आय प्रमाण-पत्र। (EWS/OBC) (पिता या पति)			
10	अनुभव प्रमाण पत्र, सक्षम अधिकारी द्वारा अधोहस्ताक्षरित। यदि हो तो			
11	विभाग द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र, सक्षम अधिकारी द्वारा अधोहस्ताक्षरित। यदि हो तो			
12	जन्म प्रमाण पत्र/कक्षा 10वीं की अंक सूची।			
13	पहचान पत्र 1-आधार कार्ड 2-पैन कार्ड 3-ड्राइविंग लाइसेंस।			
14	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा की स्थिति में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
15	दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक संतान न होने का नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
16	निर्धारित शुल्क जमा की छायाप्रति।			

### घोषणा-पत्र

मैं ..... यह घोषणा मैं पूर्ण रूप से ज्ञान उपरांत करता हूँ/करती हूँ कि गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल द्वारा जारी विज्ञापन शर्तों का मेरे द्वारा पूर्ण रूप से अध्ययन किया गया है, अध्ययन उपरांत ही संलग्न दस्तावेज प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ। दस्तावेज अपूर्ण होने पर मेरे आवेदन पत्र अमान्य किया जाता है तो निर्धारित दिनांक के उपरांत मेरा किसी भी प्रकार का दावा आपत्ति मान्य न की जावें।

हस्ताक्षर

अभ्यर्थी का नाम-

## आवेदन प्रारूप

PHOTO

प्रति,

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

नाम .....

पिता/पति का नाम .....

ऑनलाइन जमा राशि रसीद क्रं .....

पदनाम

लैब अटेन्डेन्ट

पता .....

श्रेणी (UR/OBC/SC/ST/EWS) .....

विज्ञापन की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है

संलग्न- दस्तावेज

क्र.	दस्तावेज के नाम	संलग्न	प्राप्त अंक एवं प्रतिशत	रिमार्क
1	अभ्यर्थी अनिवार्य रूप से भौतिक शास्त्र, रसायन शास्त्र और जीव विज्ञान के साथ (10+2) शिक्षा पद्धति से 12वीं परीक्षा अवश्य उत्तीर्ण होना चाहिए।			
2	रोजगार कार्यालय का पंजीयन।			
3	दिव्यांगता प्रमाण-पत्र प्रतिशत सहित सक्षम अधिकारी द्वारा जारी (ऑनलाइन प्रमाण-पत्र (Disability Certificate (Unique Disability ID)))			
4	मूल निवासी प्रमाण पत्र।			
5	जाति प्रमाण पत्र, डिजिटल। यदि लागू हो तो			
6	आर्थिक रूप से कमजोर का प्रमाण-पत्र। यदि लागू हो तो			
7	आय प्रमाण-पत्र। (EWS/OBC) (पिता या पति)			
8	जन्म प्रमाण पत्र/कक्षा 10वीं की अंक सूची।			
9	पहचान पत्र 1-आधार कार्ड 2-पैन कार्ड 3-ड्राईविंग लाईसेंस।			
10	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा की स्थिति में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
11	दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक संतान न होने का नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
12	निर्धारित शुल्क जमा की छायाप्रति।			

घोषणा-पत्र

मैं ..... यह घोषणा मैं पूर्ण रूप से ज्ञान उपरांत करता हूँ/करती हूँ कि गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल द्वारा जारी विज्ञापन शर्तों का मेरे द्वारा पूर्ण रूप से अध्ययन किया गया है, अध्ययन उपरांत ही संलग्न दस्तावेज प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ। दस्तावेज अपूर्ण होने पर मेरे आवेदन पत्र अमान्य किया जाता है तो निर्धारित दिनांक के उपरांत मेरा किसी भी प्रकार का दावा आपत्ति मान्य न की जावे।

हस्ताक्षर

अभ्यर्थी का नाम-

## आवेदन प्रारूप

PHOTO

प्रति,

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी  
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशारी समिति, भोपाल।

नाम .....

पिता/पति का नाम .....

ऑनलाइन जमा राशि रसीद क्रं .....

पदनाम

भृत्य

पता .....

श्रेणी (UR/OBC/SC/ST/EWS) .....

विज्ञापन की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है

संलग्न- दस्तावेज

क्र.	दस्तावेज के नाम	संलग्न	प्राप्त अंक एवं प्रतिशत	रिमार्क
1	आठवीं परीक्षा उत्तीर्ण की अंकसूची			
2	रोजगार कार्यालय का पंजीयन।			
3	दिव्यांगता प्रमाण-पत्र प्रतिशत सहित सक्षम अधिकारी द्वारा जारी (ऑनलाइन प्रमाण-पत्र (Disability Certificate (Unique Disability ID)))			
4	मूल निवासी प्रमाण पत्र।			
5	जाति प्रमाण पत्र, डिजिटल। यदि लागू हो तो			
6	आर्थिक रूप से कमजोर का प्रमाण-पत्र। यदि लागू हो तो			
7	आय प्रमाण-पत्र। (EWS/OBC) (पिता या पति)			
8	जन्म प्रमाण पत्र			
9	पहचान पत्र 1-आधार कार्ड 2-पैन कार्ड 3-ड्राइविंग लाईसेंस।			
10	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा की स्थिति में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
11	दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक संतान न होने का नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
12	निर्धारित शुल्क जमा की छायाप्रति।			

### घोषणा-पत्र

• मैं ..... यह घोषणा मैं पूर्ण रूप से ज्ञान उपरांत करता हूँ/करती हूँ कि गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल द्वारा जारी विज्ञापन शर्तों का मेरे द्वारा पूर्ण रूप से अध्ययन किया गया है, अध्ययन उपरांत ही संलग्न दस्तावेज प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ। दस्तावेज अपूर्ण होने पर मेरे आवेदन पत्र अमान्य किया जाता है तो निर्धारित दिनांक के उपरांत मेरा किसी भी प्रकार का दावा आपत्ति मान्य न की जावे।

हस्ताक्षर

अभ्यर्थी का नाम-