



महाराष्ट्र शासन  
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, अलिबाग, जि. रायगड.  
जिल्हा सामान्य रुग्णालय परिसर, बीच रोड, अलिबाग, जि. रायगड

Email- deangmca@libag@gmail.com

Phone No. 02141-299214

www.gmchalibag.in/gmch

जा.क्र.शावेमअ/आस्थापना-राजप/विनंम / जाहिरात/ २२०५ / २०२४

दिनांक. ०३/०९/२०२४

: जाहिरात :

- विषय :- वरिष्ठ निवासी या संवर्गातील रिक्त असलेली पदे कंत्राटी / १२० दिवसांकरीता तात्पुरत्या स्वरूपात स्थानिक निवड मंडळ समितीच्या शिफारसीनुसार भरण्यावावत.
- संदर्भ :- १. महाराष्ट्र शासन, वैद्यकीय शिक्षण व औषधीद्रव्ये विभाग, शा.नि. क्रं. एमईडी - २०१०/प्र.क्र.७६ (अ)/२०१०/ शिक्षण - १, मंत्रालय, मुंबई दि ३१.०१.२०१२.
२. महाराष्ट्र शासन, वैद्यकीय शिक्षण व औषधीद्रव्ये विभाग, शा.नि.क्रं. पदनि - २०२२/ प्र. क्रं. १०८/२०२०/वैसेवि - २, दिनांक २९.०१.२०२१
३. शासन निर्णय क्र. राआधो-४०१९/प्रं.क्र.३१/१६-अ, दिनांक ३१.०५.२०२१.
४. शासन निर्णय क्र. संकीर्ण-२०२२/प्र.क्र.१९/आस्था दिनांक १४.०६.२०२१.
५. महाराष्ट्र शासन, सामान्य प्रशासन विभाग, बीसीसी-२०२१/प्र.क्रं.३८७/१६-ब(ए), दिनांक ०६.०७.२०२१.
६. मा. संचालक यांचे पत्र DMER-११०२०/८/२०२३-CETIT, दि.०७/१०/२०२३.
७. शासन निर्णय क्रमांक - एलईसी-४३२२/प्र.क्र.२०१/वैसेवा-३, दि. ०६/०१/२०२३.

राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोगाच्या मानकानुसार तसेच दैनंदिन रुग्णसेवेच्या व विद्यार्थ्यांच्या शैक्षणिक हिताच्या दृष्टीकोनातून शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, अलिबाग (जि-रायगड) येथील महाविद्यालयाच्या आस्थापनेवरील वरिष्ठ निवासी यांची पदे १२० दिवसांकरीता तात्पुरत्या स्वरूपात कंत्राटी तत्वावर भरण्याकरीता पात्र असलेल्या इच्छूक उमेदवारांकडून विहित नमुन्यातील अर्ज मागविण्यात येत आहे.

#### अटी व शर्ती

१. इच्छूक उमेदवारांनी दिनांक ०३/०९/२०२४ ते दिनांक १०/०९/२०२४ या कालावधीत कार्यालयीन वेळेत विहित नमुना अर्ज प्राप्त करणे.
२. अर्जात नमूद प्रमाणपत्रे व आवश्यक कागदपत्रांच्या साक्षकित प्रती व अर्ज नमूना अर्जासोबत जोडणे आवश्यक आहे.
३. विहित नमुन्यातील अर्ज आवश्यक त्या प्रमाणपत्र व कागदपत्रांसह कार्यालयात विहित मुदतीमध्ये आवक-जावक विभागात सादर करून त्याबाबतची पोच घ्यावी.
४. मुलाखतीच्या ठिकाणी स्वखर्चाने उपस्थित राहावे.
५. मुलाखतीस उपस्थित न राहिल्यास उमेदवाराचा नियुक्तीकरीता विचार करण्यात येणार नाही. याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.
६. सोबत जोडलेल्या रिक्त पदांच्या तपशिलात पदांची संख्या प्रशासकीय कारणास्तव बदलण्याचे अधिकार प्रशासनास राहतील. याकरीता तपशिलात नमूद पदसंख्येत बदल (कमी/जास्त) होण्याची शक्यता नाकारता येत नाही.
७. जाहिरातीच्या दिनांकापूर्वी नियुक्ती मिळणेबाबत अर्ज सादर केलेला असेल, अशा उमेदवारांनी नव्याने विहित नमुन्यातील अर्ज कार्यालयास सादर करावा. पुर्वी सादर केलेल्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही. याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.
८. तपशिलात दर्शविल्यानुसार रिक्त पदांच्या उपलब्धतेप्रमाणे प्रथम निवड झालेल्या उमेदवारांना नियुक्ती देण्यात येतील व तदनंतर रिक्त पद उपलब्ध झाल्यास प्रतीक्षा यादीतील उमेदवारांना गुणवत्तेप्रमाणे नियुक्तीचे आदेश निर्गमित करण्यात येतील.

९. गुणवत्ता यादी ही पदव्युत्तर पदवी परिक्षेच्या एमडी / एमएस / किंवा समतुल्य अर्हता प्राप्त परिक्षेच्या गुणांवर ठरविण्यात येईल. संशोधन लेख, राज्य व अखिल भारतीय स्तरावरील परिषदेतील सहभाग याचा प्राधान्याने विचार करण्यात येईल.
१०. उमेदवारांची निवड करताना ज्या उमेदवारांना बंधपत्रित कालावधी पूर्ण करावयाचा आहे त्यांना प्राधान्य देण्यात येईल. तदनंतर ज्या उमेदवारांनी शासकीय / निमशासकीय संस्थेतून पदव्युत्तर पदवी परिक्षा उत्तीर्ण केली आहे, त्यांना प्राधान्य देण्यात येईल.
११. उमेदवारांने धारण केलेल्या पदाचा राजीनामा द्यावयाचा झाल्यास एक महिन्याची पूर्व सुचना देणे आवश्यक आहे. अन्यथा नोटिस न देता वरिष्ठ निवासी पदाचा राजीनामा दिल्यास त्यांचे एक महिन्याचे वेतन/ मानधन शासन तिजोरीत जमा करण्यात येईल याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

रिक्त पदांचा तपशिल.

अ.क्र	विभागाचे नांव	रिक्त पद संख्या
१	शरीररचनाशास्त्र	०३
२	शरिरक्रियाशास्त्र	०३
३	जीवसायनशास्त्र	०३
४	सुक्ष्मजीवशास्त्र	०३
५	शरीरविकृतीशास्त्र	०४
६	न्यायवैद्यशास्त्र	०२
७	जनऔषधवैद्यकशास्त्र	०३
८	बालरोगचिकित्साशास्त्र	०१
९	औषधवैद्यकशास्त्र	०४
१०	मनोविकृतीशास्त्र	०१
११	शल्यचिकित्साशास्त्र	०३
१२	नेत्रशल्यचिकित्साशास्त्र	०१
१३	क्ष -किरणशास्त्र	०२
१४	आपातकालीन औषधवैद्यकशास्त्र	०९
१५	क्षय व उरोरोगशास्त्र	०१
१६	औषधशास्त्र	०३
	एकूण	४६

शैक्षणिक अर्हता :- संबंधीत विषयात मान्यता प्राप्त विद्यापीठाची पदव्युत्तर पदवी उत्तीर्ण असणे आवश्यक.

वेतन श्रेणी :- प्रचलित शासकीय नियमानुसार विद्यावेतन अनुज्ञेय राहिल.

वयोमर्यादा :- ४५ वर्ष.

मुलाखतीचा दिनांक :- १८/०९/२०२४ रोजी सकाळी ११.०० वाजता.

मुलाखतीचे ठिकाण :- मा. अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकिय महाविद्यालय, अलिबाग, रायगड यांचे दालनात.

विहित नमुन्यातील अर्जासोबत खालील शैक्षणिक अर्हतेचे प्रमाणपत्र व इतर कागदपत्रांच्या छायांकित प्रती सादर करण्यात याव्यात. तसेच मुलाखतीच्या दिवशी मुळ प्रमाणपत्रे सादर करण्यात यावी.

१. प्रथम, द्वितीय व तृतीय वर्ष एमबीबीएस गुणपत्रिकांची छायांकित प्रत.
२. प्रयत्न प्रमाणपत्र, आंतरवासिता प्रमाणपत्र.
३. एम. बी. बी.एस. पदवी उत्तीर्ण प्रमाणपत्र.
४. पदव्युत्तर परीक्षेचे गुणपत्र, प्रमाणपत्र, उत्तीर्ण आणि प्रयत्न प्रमाणपत्र.
५. एम.सी.आय./महाराष्ट्र वैद्यकिय परिषदेचे नोंदणी प्रमाणपत्र तसेच नुतनीकरण प्रमाणपत्र.
६. वरिष्ठ निवासी पदाचा अनुभव असल्यास, अनुभव प्रमाणपत्राची प्रत.
७. जन्म तारखेचे प्रमाणपत्र.
८. आधार कार्ड व पॅन कार्ड.
९. उमेदवाराच्या नावात बदल असल्यास गॅजेटची प्रत.



(डॉ. पूर्वा पाटील)

अधिष्ठाता

शासकीय वैद्यकिय महाविद्यालय,

अलिबाग - रायगड



महाराष्ट्र शासन  
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, अलिबाग, जि. रायगड.  
जिल्हा सामान्य रुग्णालय परिसर, बीच रोड, अलिबाग, जि. रायगड

Email- deangmcallbag@gmail.com

Phone No. 02141-299214

www.gmchalibag.in/gmch

जा.क्र.शावैमअ/आस्थापना-राजप/विनम / जाहिरात/

/२०२४

दिनांक.

/ /२०२४

कार्यालयीन कामकाजाकरीता		स्वाक्षरी
अर्ज क्रमांक :	अर्ज देयक दिनांक :	
	अर्ज प्राप्त दिनांक	

विभागीय निवड मंडळ  
वरिष्ठ निवासी अर्जाचा नमुना

फोटो

प्रति,  
मा. अधिष्ठाता,  
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय,  
अलिबाग (जि. रायगड)

अर्जातील पदाचे नांव:-						विभागाचे नांव :-					
उमेदवाराचे संपूर्ण नांव:-											
संपूर्ण पत्ता:-											
मोबाईल नं.				पॅन क्रमांक.				आधार कार्ड क्रं.			
जन्म दिनांक	तारीख	महिना	वर्ष	मुलाखतीच्या दिवशीचे वय				वर्ष	महिने	दिवस	
प्रथम, द्वितीय व तृतीय वर्ष एमबीबीएस गुणपत्रिकांची छायांकित प्रत.										होय	नाही
प्रयत्न प्रमाणपत्र, आंतरवासिता प्रमाणपत्र.										होय	नाही
एम. बी. बी.एस. पदवी उत्तीर्ण प्रमाणपत्र.										होय	नाही
पदव्युत्तर परीक्षेचे गुणपत्र, प्रमाणपत्र, उत्तीर्ण आणि प्रयत्न प्रमाणपत्र.										होय	नाही
एम.सी.आय./महाराष्ट्र वैद्यकीय परिषदेचे नोंदणी प्रमाणपत्र तसेच नुतनीकरण प्रमाणपत्र.										होय	नाही
वरिष्ठ निवासी पदाचा अनुभव असल्यास, अनुभव प्रमाणपत्राची प्रत										होय	नाही
जन्म तारखेचे प्रमाणपत्र.										होय	नाही
आधार कार्ड व पॅन कार्ड.										होय	नाही
उमेदवाराच्या नावात बदल असल्यास गॅजेटची प्रत.										होय	नाही

उमेदवाराची स्वाक्षरी दिनांकासह

(क.मा.प)



टिप :-

१. अर्जदाराने अर्जामधील सर्व माहिती अचूक भरणे अनिवार्य आहे. अर्जात माहिती अपूर्ण असल्यास सदरील अर्जाचा विचार करण्यात येणार नाही.
२. अर्जदाराने अर्जासोबत सर्व छायांकित (SELF ATTESTED) सत्यप्रती जोडलेल्या असाव्यात.
३. अर्जदाराने अलिकडील पासपोर्ट आकाराचा फोटो अर्जावर विहित जागेवर लावणे अनिवार्य आहे.
४. अर्जदाराने संस्थेत कार्यरत असल्यास आपला अर्ज संबंधित विभागप्रमुख यांचे मार्फत कार्यालयीन वेळेत जमा करणे अनिवार्य आहे.

तपासणी समितीची स्वाक्षरी			
	अध्यक्ष	सदस्य	सदस्य

तपासणी समिती शेरा:-