

DR.V.M.GOV.T. MEDICAL COLLEGE, SOLAPUR

Dean:-2749401

Fax: - 0217-2310766

e-mail:-deansolapur@gmail.com

जा.क्र.डॉ.वै.सु.शा.वै.म.सो/कनिष्ठ निवासी-१ जाहिरात/ 11-16 /२०२२

दि. ०३/०१/२०२२

विषय :- कनिष्ठ निवासी-१/Service Resident पदे भरणेबाबत

(इच्छूक उमेदवारांनी जाहिरातीसोबत जोडलेला अर्ज डाऊनलोड करुन सादर करावा सादर करण्यापुर्वी अर्ज शुल्क रु. २५०/- रोखापाल, महाविद्यालय यांच्याकडे जमा करुन शासकीय पावती अर्जासोबत जोडावी.)

या महाविद्यालयात उपरोक्त संदर्भित शासन निर्णयान्वये मंजूर झालेली कनिष्ठ निवासी-१/ Service Resident संवर्गातील ६३ पदे रिक्त आहेत. सदरची पदे भरण्याकरीता दि.०५/०१/२०२२ ते दि.१३/०१/२०२२ या कालावधीत WALK - IN - INTERVIEW द्वारे भरण्यात येणार आहेत. पदांची संख्या खाली दर्शविण्यात आलेली आहे. अर्हता प्राप्त उमेदवारांकडून विहीत नमुन्यात अर्ज मागविण्यात येत आहेत. सदर WALK - IN - INTERVIEW दररोज दुपारी ४.०० वाजता ए.सी. हॉल येथे घेण्यात येतील या करीता उमेदवारांनी सकाळी १२.०० वाजेपर्यंत अर्ज पदव्युत्तर विभागात सादर करावेत अर्जाची किंमत रु.२५०/- इतकी आहे.

- मुलाखतीचे ठिकाण

- AC Hall डॉ.वै. स्मू. शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, सोलापूर

कनिष्ठ निवासी पदांची संख्या

क्र.	विषय	पदसंख्या
1	General Medicine	11
2	General Surgery	08
3	Obstetrics & Gynecology	09
4	Pediatrics	06
5	Ophthalmology	03
6	Community Medicine (PSM)	06
7	Radio-Diagnosis	01
8	Anesthesiology	07
9	Pathology	05
10	Microbiology	01
11	ENT	02
12	Physiology	02
13	Anatomy	01
14	Biochemistry	01
	एकूण	63

➤ शैक्षणिक अर्हता :-

१. मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची एम.सी.आय/एन.एम.सी. मान्यता प्राप्त पदव्युत्तर पदवी त्यानंतर डी.एन.बी. त्यानंतर पदव्युत्तर पदविका धारक उमेदवार उपलब्ध असल्यास त्यांना वरील क्रमाने प्राधान्य देण्यांत येईल. सदर शैक्षणिक अर्हता केवळ त्याच विषयाकरीता प्राधान्यांत गणली जाईल.
२. मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची एम.सी.आय/एन.एम.सी. मान्यता प्राप्त पदवी एम.बी.बी.एस. व इंटर्नशिप पूर्ण केल्याचे प्रमाणपत्र अनिवार्य आहे.
३. सर्वच उमेदवारांना महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सिलची कायम व valid नोंदणी आवश्यक अन्यथा अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.
४. रिसर्च पेपर राष्ट्रीय किंवा इंडेक्सजर्नलमध्ये प्रसिध्द झालेले असल्यास प्राधान्य.
५. एम.बी.बी.एस विद्यार्थ्यांची तीनही वर्षांच्या एकूण गुणावर निवड करण्यांत येईल.
६. पदव्युत्तर पदवी/डीएनबी/पदव्युत्तर पदविका प्राप्त उमेदवार उपलब्ध नसल्यास या महाविद्यालयातून एम.बी.बी.एस उत्तीर्ण झालेल्या व बंधपत्रीत विद्यार्थ्यांना प्रथम प्राधान्य
७. पदव्युत्तर पदवी/डीएनबी/पदव्युत्तर पदविका प्राप्त उमेदवार उपलब्ध नसल्यास महाराष्ट्र राज्यातील शासकीय/महानगरपालिकेच्या महाविद्यालयातून एम.बी.बी.एस. उत्तीर्ण झालेल्या व बंधपत्रीत विद्यार्थ्यांना द्वितीय प्राधान्य
८. पदव्युत्तर पदवी/डीएनबी/पदव्युत्तर पदविका प्राप्त उमेदवार उपलब्ध नसल्यास इतर राज्यातील शासकीय महाविद्यालयातून एम.बी.बी.एस उत्तीर्ण झालेल्या विद्यार्थ्यांना त्यानंतरचा प्राधान्य
९. जागा रिक्त राहिल्यास उर्वरीत एम.बी.बी.एस. उमेदवारांना नियुक्ती देण्यांत येईल.
१०. या मुलाखती नंतर जर कनिष्ठ निवासी पद रिक्त राहिल्यास पुढील येणाऱ्या दर मंगळवारी थेट मुलाखती द्वारे सदरील पदे भरण्यांत येतील त्याकरीता स्वतंत्र जाहिरात प्रसिध्द करण्यांत येणार नाही.



११. ज्या विषयामध्ये पदव्युत्तर पदवी अभ्यासक्रम चालू आहे अशा विषयामध्ये NEET PG 2021 नुसार विद्यार्थी प्रवेशित झाल्यास त्या विषयातील उमेदवारांची नियुक्ती अपोआप संपुष्टांत येईल.

➤ **विद्यावेतन :-**

सदर पदांना प्रचलीत शासन निर्णयाप्रमाणे विद्यावेतन अनुज्ञेय होईल.

➤ **नियम व अटी -**

मुलाखतीसाठी पत्र पाठविले जाणार नाही व अर्जदारांना मुलाखतीस स्वखर्चाने १ तास अगोदर आवश्यक त्या सर्व मुळ प्रमाणपत्रांसह उपस्थित रहावे लागेल.

१. निवड झालेल्या उमेदवारास संबंधित विभाग प्रमुखांचे आदेशानुसार काम करणे आवश्यक आहे.
२. सदर जाहिरातीत बदल करण्याचे तसेच निवड समितीमार्फत निवड झालेल्या उमेदवारांचे नियुक्ती आदेश निर्गमित करण्याचे, प्रलंबित ठेवण्याचे, नियुक्ती रद्द करण्याचे अथवा सदर जाहिरात रद्द करण्याचे सर्व अधिकार मा. अधिष्ठाता यांनी राखून ठेवलेले आहेत.



अधिष्ठाता,

डॉ. वैशंपायन स्मृति शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, सोलापूर.

प्रत:- प्राध्यापक व विभागप्रमुख

- 1) General Medicine 2) General Surgery 3) Obstetrics & Gynecology 4) Pediatrics 5) Ophthalmology 6) Community Medicine (PSM)
- 7) Radio-Diagnosis 8) Anesthesiology 9) Pathology 10) Microbiology 11) ENT 12) Physiology 13) Anatomy 14) Biochemistry

उपरोक्त नमूद केलेनुसार आपण कनिष्ठ निवासी पदांच्या थेट मुलाखतीसाठी AC Hall, डॉ. वैशंपायन स्मृति शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, सोलापूर या कक्षात दि.०५/०१/२०२२ ते दि.१३/०१/२०२२ या कालावधीत दुपारी ०४.०० वाजता उपस्थित रहावे.

➤ **प्रत**

१. मा. आयुक्त (वैद्यकीय शिक्षण), संचालनालय, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई
२. नोटीस बोर्ड, प्रशासकीय कार्यालय, डॉ. वै.स्मू.शा.वै.म.सोलापूर.
३. नोटीस बोर्ड, ग्रंथालय, डॉ. वै.स्मू.शा.वै.म.सोलापूर.
४. नोटीस बोर्ड, रेसीडेंट डॉक्टर्स क्वार्टर्स, मुले / मुली हॉस्टेल डॉ. वै.स्मू.शा.वै.म.सोलापूर.
५. स्वीय सहाय्यक, डॉ. वै.स्मू.शा.वै.म.सोलापूर.
६. रोखापाल, डॉ. वै.स्मू.शा.वै.म.सोलापूर.
७. संकेत स्थळावर प्रसिद्ध करण्यासाठी

➤ **प्रत माहिती व आवश्यक त्या कार्यवाहीसाठी यांचेकडे ससनेह रवाना**

१. अधिष्ठाता, ग्रँट वैद्यकीय महाविद्यालय, मुंबई
२. अधिष्ठाता, बी.जे.वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे
३. अधिष्ठाता, राजर्षी शाहू महाराज शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर
४. अधिष्ठाता, एस.आर.टी.आर. शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, आंबेजोगाई
५. अधिष्ठाता, इंदिरा गांधी शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, नागपूर
६. अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, नागपूर
७. अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, औरंगाबाद
८. अधिष्ठाता, भाऊसाहेब हिरे शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, धुळे
९. अधिष्ठाता, व्ही.व्ही.पी.नाईक शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, यवतमाळ
१०. अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, नांदेड
११. अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, अकोला
१२. अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, लातूर
१३. अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, मिरज

List of Documents Attach.

- 1) Nationality Certificate 2) S.S.C/10th Passing (for date of birth) 3) M.B.B.S I.II.III Exam. Mark lists (Including failure mark list) 4) Subject wise attempt certificate 5) Internship Completion Certificate from the University 6) University Passing/Degree Certificate 7) Permanent Registration -Maharashtra Medical Council, Mumbai.

DR. V.M. GOVT. MEDICAL COLLEGE, SOLAPUR.

**APPLICATION FORM - JUNIOR RESIDENT-I/SERVICE RESIDENT
DOWNLOAD & PRINT ON A4 PAPER.**

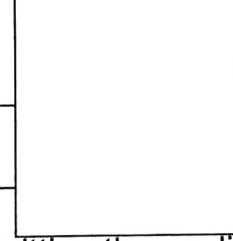
Receipt No _____

Date :- / /2022

THIS FORM IS NOT TRANSFERABLE

Applicant's Name Dr. _____

Passing College Name: - _____



Please pay Rs. 250/-and enter Receipt Number before submitting the application.

LAST DATE OF RECEIPT OF APPLICATION IS

UPTO 4.00 p.m.

INSTRUCTIONS

1. Application form must be written in candidate's own hand writing in Block Letters.
2. Incomplete application form or forms, without attested copies of certificates will be summarily rejected.
3. Application form, completed in all respect should be submitted in person and a receipt be obtained thereof before office closure on the stipulated date.
4. Applicants are required to pursue progress of registration process by diligently observing notifications by the Dean as displayed on notices board. No individual letters will be written to applicants, non any correspondence in this context will be entertained.
5. Applicant must specify if any of his original certificate is a bonafide DUPLICAT Certificate issued by the competent authority.

1. a] Name in full _____
Surname Name Middle Name

b] Sex ----- c] STD/Telephone No. _____

2. Name & Permanent Address of Lawful guardian : _____

3. Date of Birth: _____

4. Category :- SC/ST/VJ/NT-1/NT-2/NT-3/OBC/OPEN

[Proof be attached if applicant wants to be considered under Reserve Class.]

5. Date of Admission t 1st M.B.B.S. :- _____

6. State you have been transferred to

II M.B.B.S. from another Medical College

i.e. Out of Maharashtra [If so furnish details]: _____



- 7 Whether you have been admitted to MBBS :-
Course through All India Entrance Examination
Or as Govt. of India Nominee on seat for border
Area or reciprocal basis? [If yes furnish details]
8. Name of medical College from which graduated. :-
9. Name of the University from which graduated :-
- 10 Registration Number with Maharashtra Medical :-
Council/Relevant State Medical Council.
12. Have you obtained any post-graduate
Qualification ? If yes, give details. :-
13. Were you admitted to any post-graduate
Course after graduation? If yes, give details. :-
14. State if you stand registered now for any
Post-graduate course in any Medical College :-
If yes, furnish details.
15. Whether if you are employed. If yes, state the
name, Of employer and the post held Submit :-
N.O.C. From the employer.
16. Whether your Admission to any post-graduate
Course has been cancelled by the Dean/ :-
University ? If yes, furnish details.

DECLARATION

I, hereby declare that, the information furnished above by me is true. I hereby agree, if selected to confirm to the rules & regulations in force from time to time. I will do nothing either inside or outside the college that will interfere with patient services. I have carefully gone through all the rules and give an undertaking that I have been selected on purely temporary post and the post will be automatically terminated when a new candidate will join the subject through NEET PG counseling- All India and State. The termination will be on last to join first to go basis. No separate orders for termination will be given. At no point of time I will take part in strike. I am ready to perform allotted COVID duties.

Date :

Signature of applicant



DR.V.M. GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE, SOLAPUR

DETAILS OF MARKS

Subject	Month & Year of Passing	Subject marks	Out of mark	Attempts	Grand Total
First M.B.B.S.					
1. Anatomy					
2. Physiology					
3. Biochemistry					
Second M.B.B.S.					
4. Pathology					
5. Pharmacology					
6. Forensic Medicine					
7. Microbiology					
Third M.B.B.S. Part-I					
8. E.N.T.					
9. Ophthalmology					
10. P.S.M.					
Part - II					
11. General Medicine					
12. General Surgery					
13. Obstetrics & Gynecology					
14. Paediatrics					
15. Grand Total of I M.B.B.S, II M.B.B.S, III M.B.B.S Part I & Part -II					

17. Total number of attempts for Passing :-

1] First M.B.B.S. :2] Second M.B.B.S. :

3] Third M.B.B.S. Part-I: :Part-II: :

18. Date of starting and completion of Internship form _____ to _____

Date :-

Place :-

Signature of Applicant

