

# कार्यालय प्रधानाचार्य, महात्मा विदुर स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बिजनौर

पता— जिला संयुक्त चिकित्सालय, बिजनौर परिसर, मण्डावर रोड, जिला बिजनौर-246701

ई-मेल: [gmcbijnor@gmail.com](mailto:gmcbijnor@gmail.com)

वेबसाइट : [www.mvasmcbijnor.org](http://www.mvasmcbijnor.org)

पत्रांक: एम0वी0ए0एस0एम0सी0बिजनौर/2025-26/6838

दिनांक: 06.12.2025

—:विज्ञप्ति :—

महात्मा विदुर स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बिजनौर में महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उत्तर प्रदेश, लखनऊ एवं ऑन इण्डिया नीट पी0जी0 2025, काउन्सलिंग के माध्यम से अभ्यर्थियों के पी0जी0 में प्रवेश होने पर रिक्त हुये 05 नॉन पी0जी0 जूनियर रेजीडेंट के पदों हेतु साक्षात्कार प्रत्येक शुक्रवार को प्रातः 11:00 बजे कार्यालय प्रधानाचार्य, महात्मा विदुर स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, पंडित दीन दयाल उपाध्याय चिकित्सालय परिसर, मण्डावर रोड, बिजनौर में होगा। इस हेतु रू0 500 का डिमांड ड्राफ्ट प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बिजनौर के पक्ष में बिजनौर में देय होगा। शुल्क के साथ मूल प्रमाण-पत्र एवं प्रत्येक प्रमाण-पत्रों का एक सैट सत्यापित प्रतिलिपि के साथ 2 फोटो लाना अनिवार्य है। साक्षात्कार के समय आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग का प्रमाण-पत्र एक वर्ष से ज्यादा और अन्य पिछड़ा वर्ग का प्रमाण-पत्र 6 माह से ज्यादा का मान्य नहीं होगा। उपरोक्त प्रमाण-पत्र उत्तर प्रदेश सरकार द्वारा प्रदत्त प्रारूप पर ही मान्य होगा।

उक्त पदों का चयन विभागीय नियमावली एवं समय-समय पर जारी शासनादेशों/नियमों के अनुसार किया जायेगा।

निर्धारित आवेदन पत्र का प्रारूप अधोहस्ताक्षरी कार्यालय से किसी भी कार्यदिवस में प्राप्त किया जा सकता है अथवा कालेज की वेबसाइट : [www.mvasmcbijnor.org](http://www.mvasmcbijnor.org) से डाउनलोड किया जा सकता है।

साक्षात्कार की कार्यवाही दिनांक 12.12.2025 से प्रत्येक शुक्रवार को पदों के भरने तक अधोहस्ताक्षरी के कक्ष में 11:00 बजे से की जायेगी। इस हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा। उपरोक्त पदों हेतु शैक्षणित अर्हता नवीनतम एन0एम0सी0 मानकों के अनुरूप होगी। उक्त पदों का न्यूनतम कार्यकाल 3 माह अथवा अधिकतम कार्यकाल 1 वर्ष का होगा। आवश्यकतानुसार पदों की संख्या को घटाया या बढ़ाया जा सकता है।

अर्हतायें—आवेदन की अंतिम तिथि तक एन0एम0सी0 के मानकों के अनुरूप होना अनिवार्य है।

वेतनमान— वेतन बैंड रू0 15600-39100, ग्रेड पे-5400

नोट— केवल इमरजेन्सी विभाग में कार्य करने के इच्छुक अभ्यर्थी ही आवेदन करें।



प्रधानाचार्या

महात्मा विदुर स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय  
बिजनौर।

पृष्ठांकन-एम0वी0ए0एस0एम0सी0बिजनौर/2025-26/6839-43 तददिनांक।

प्रतिलिपि— निम्नलिखित की सेवा में सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

- 1— प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा, अनुभाग-3, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ।
- 2— महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
- 3— प्रभारी अधिकारी वेबसाइट महात्मा विदुर स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बिजनौर को इस आशय से प्रेषित कि उक्त विज्ञप्ति को कालेज की वेबसाइट पर तत्काल प्रदर्शित कराना सुनिश्चित करें।
- 4— सूचना पट हेतु।
- 5— गार्ड फाईल।



प्रधानाचार्या

महात्मा विदुर स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय  
बिजनौर।

**APPLICATION FOR THE POST OF NON PG JUNIOR RESIDENT/TUTOR/DEMONSTRATOR**

**Name of Department.....**

1. (a) Full Name (Block Letter).....

(b) Age & Sex .....

2. Father's Name.....

3. Date of Birth.....Age.....

4. (a) Correspondence address with Tel No.....

(b) Permanent address with Tel No.....

Paste a Self  
Attested  
Passport  
Photograph

6- Belong to which category (Tick the category)      General/E.W.S./O.B.C./S.C./S.T.

7- Registration No. with name of the Medical Council.....

8- Education Qualification (Please self attested photocopy of document in support)

Qualification	Year of Admission	Year of Passing	Board/Institution/University	No. Of Attempts	% of Marks
High school					
MBBS					
Other Qualification					

9- (a) Present Employment post held since (if any).....

(b) If yes, address of the present employer and NOC from the employer.....

10- Inquiry to any or disciplinary action pending/taken during the study period at the medical college.....

Note: Enclosed document in support of information given on S.No. 3, 6, 7, 8 & 9

**DECLARATION BY THE CANDIDATE**

I have declare that the above information is true, and correct to the best of my knowledge and belief. I have not suppresses any material, facts of factual information. I have never been debarred from appearing at any examination. I understand that my candidature is liable to be rejected in the event of any mis-statement/discrepancies in the particulars being detected and after my appointment in such an event. My services are liable to be terminated without any notice to me or reason thereof. I undertake not to make any claim or compensation. If at any stage of my selection, my ineligibility for candidature is cancelled as a result thereof.

**No. of Enclosure:**

**Place.....**

**Date.....**

**(Signature of the Candidate)**

**Name:**