

कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
बिरसा मुण्डा शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय शहडोल (म.प्र.)

E-Mail:- deansahdol@gmail.com Website:- WWW.GMC5SHAHDOL.ORG Office No:- 07652-243000

क्रमांक/छात्र-शाखा/एम.सी./2023/...../219

शहडोल, दिनांक.25/05/2023

“सूचना”

बिरसा मुण्डा, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय शहडोल (म0प्र0) में संचालित पैरामेडिकल पाठ्यक्रम सत्र 2022-23 में प्रवेश हेतु आवेदन फार्म दिनांक 26.05.2023 से 28.05.2023 तक आमंत्रित है। दिनांक 29.05.2023 काउंसिलिंग दोपहर 01:00 बजे एवं प्रवेश प्रक्रिया 29.05.2023 को दोपहर 03:00 बजे तक किया जाना है ।

Paramedical Course Session 2022-23 Seat Details		
S.No	Course Name	Vacant Seat
1	Bachelor in Physiotherapy (Degree)	30
2	Bachelor in Medical Lab. Technician (Degree)	18
3	Medical Lab. Technician (Deploma)	19
4	O.T. Technicain (Certificate)	13
5	Anesthesia Technician (Certificate)	30
Total Seat		110

प्रशिक्षण हेतु शैक्षणिक शुल्क का विवरण :-

S.No	Type of course	Course	Duration in Year	Annual Fees	Total Fee	No of Semester	Fee per Semester
1	Degree	BPTh	4	74510.00	298040.00	8	37255.00
2	Degree	BMLT	3	74510.00	223530.00	6	37255.00
3	Diploma	DMLT	2	47910.00	95820.00	4	23955.00
4	Certificate	OT. Tech	1	34600.00	34600.00	2	17300.00
5	Certificate	Anesthesia Tech.	1	34600.00	34600.00	2	17300.00

नोट :-

- आवेदन शुल्क :- आवेदक को आवेदन पत्र के साथ आवेदन शुल्क के रूप में अनारक्षित वर्ग के अभ्यर्थी रु. 500/- तथा ई.डब्ल्यू.एस. एवं आरक्षित वर्ग के अभ्यर्थी रु. 300/- का बैंक ड्राफ्ट जो कि “New Govt. Medical College Shahdol Autonomous Society” के नाम देय हो जमा करना होगा। बिना आवेदन शुल्क के प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा।
- आवेदक को काउंसिलिंग में उपस्थित होने के लिये रु 5000/- का बैंक ड्राफ्ट “New Govt. Medical College Shahdol Autonomous Society” के नाम देया हो या ऑनलाईन के माध्यम से जमा करना अनिवार्य होगा। ड्राफ्ट के अभाव में आवेदक काउंसिलिंग प्रक्रिया में भाग नहीं ले सकेगा।
- ऐसे अभ्यर्थी जिनके द्वारा पूर्व में आवेदन किया जा चुका है, परन्तु काउंसिलिंग प्रक्रिया में भाग नहीं लिया हो, वे अभ्यर्थी काउंसिलिंग प्रक्रिया में भाग ले सकते है। साथ ही काउंसिलिंग में उपस्थित होने के लिये रु 5000/- का बैंक ड्राफ्ट “New Govt. Medical College Shahdol Autonomous Society” के नाम देया हो या ऑनलाईन के माध्यम से जमा करना अनिवार्य होगा। ड्राफ्ट के अभाव में आवेदक काउंसिलिंग प्रक्रिया में भाग नहीं ले सकेगा।
- काउंसिलिंग प्रक्रिया के उपरांत प्रवेश प्रक्रिया प्रारम्भ की जावेगी। जिसमे पाठ्यक्रम की शिक्षण शुल्क जमा किया जाना अनिवार्य है।

कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
बिरसा मुण्डा शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय शहडोल (म.प्र.)

E-Mail:- deansahdol@gmail.com Website:- WWW.GMCSHAHDOL.ORG Office No:- 07652-243000

क्रमांक/छात्र-शाखा/एम.सी./2023/.....

शहडोल, दिनांक 25/05/2023

काउंसिलिंग प्रक्रिया में भाग लेने हेतु मूल दस्तावेजों का विवरण :-

1. 10वीं की अंकसूची (जन्मतिथि प्रमाण हेतु) तथा प्रमाण पत्र
2. 12वीं की अंकसूची (भौतिकी, रसायन एवं जीव विज्ञान विषय के साथ) तथा प्रमाण पत्र
3. स्थानांतरण प्रमाण पत्र
4. माइग्रेशन प्रमाण पत्र
5. जाति प्रमाण पत्र (आरक्षित वर्ग हेतु)
6. अन्य पिछड़ा वर्ग अभ्यर्थियों को आय प्रमाण पत्र (वित्तीय वर्ष 2022-23 का)
7. ई.डब्ल्यू.एस. वर्ग अभ्यर्थियों को सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र।
8. दिव्यांग प्रवर्ग के अभ्यर्थियों को सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण-पत्र।
9. 10 पासपोर्ट साइज फोटो।
10. विभागीय कर्मचारियों को सक्षम अधिकारी द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र।

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
बिरसा मुण्डा शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय
शहडोल (म.प्र.)

पैरामेडिकल पाठ्यक्रम हेतु आवेदन पत्र शैक्षणिक सत्र: 2022-23

पति,

मुख्यकार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता,
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, शहडोल (म.प्र.)

नवीनतम पासपोर्ट
साइज फोटो चस्पा
करें

डिमाण्ड ड्राफ्ट क्रमांक	दिनांक	बैंक का नाम	राशि

- Candidate's Name in Capital Letter :
आवेदक का नाम स्पष्ट अक्षरों में (हिन्दी में) : -----
- लिंग (पु./म.) : -----
- Category /श्रेणी/ : (SC/ST/OBC/ UR/EWS)-----
- Father's Name in Capital Letter: Shri
पिता का नाम (हिन्दी में) : श्री -----
- Mother's Name in Capital Letter: Smt.
माता का नाम (हिन्दी में) : श्रीमती -----
- जन्म तिथि Date of Birth / : अंको में : -----(dd/mm/yyyy)
शब्दों में : -----
- Permanent full address in capital letter : -----

----- Pin Code : -----
पूर्ण स्थाई पता (हिन्दी में) : -----

----- पिन कोड : -----
- वर्तमान पता पिन कोड सहित : -----

----- पिन कोड : -----
- आवेदक का मोबाइल नम्बर : -----ई-मेल आई.डी. : -----
- आवेदक का आधार कार्ड नं. : -----
- समग्र आई.डी. : -----
- क्या आवेदक म.प्र. का मूल निवासी है ? : -----(हां/नहीं) यदि नहीं तो राज्य का नाम: -----
- क्या आवेदक शासकीय सेवारत कर्मचारी है ? : ----- (हां/नहीं) यदि हाँ तो विभाग का नाम :-----

14. शैक्षणिक योग्यता (Educational Qualification):

Exam Passed	Board	Roll No.	Passing Year	Subjects	Total Marks	Out of Marks	Percentage
1	2	3	4	5	6	7	8
12 th				Physics			
				Chemistry			
				Biology			
				Total (PCB)			
				Total (All Subject)			

15. निम्नांकित दस्तावेजों की अभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें :-

क्र.	दस्तावेजों का विवरण	सत्यापन (हां/नहीं/लागू नहीं)			
		अभ्यर्थी द्वारा	स्कूटिनी समिति द्वारा	प्रवेश समिति द्वारा (मूल दस्तावेज)	टिप्पणी
1.	आवेदन शुल्क - डिमाण्ड ड्राफ्ट				
2.	10वीं बोर्ड परीक्षा अंकसूची				
3.	12वीं बोर्ड परीक्षा अंकसूची				
4.	स्थानांतरण प्रमाण-पत्र (T.C.)				
5.	माइग्रेशन प्रमाण पत्र (बोर्ड/विश्वविद्यालय द्वारा जारी)				
6.	आधार कार्ड				
7.	सक्षम अधिकारी द्वारा जारी म.प्र. के मूल/स्थानीय निवासी प्रमाण पत्र				
8.	सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र/ ई.डब्ल्यू.एस. प्रमाणपत्र (आरक्षित संवर्ग हेतु)				
9.	वर्तमान वित्तीय वर्ष का आय प्रमाण पत्र (आरक्षित श्रेणी के अभ्यर्थियों हेतु)				
10.	दिव्यांग प्रवर्ग के अभ्यर्थियों को सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र				
11.	Gap Certificate (यदि वर्ष 2022 से पहले 12 वीं कक्षा उत्तीर्ण की है)				
12.	मूल नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण-पत्र (सेवास्त अभ्यर्थी हेतु)				

// घोषणा-पत्र //

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन-पत्र में दी गई क्र. 01 से 12 तक की समस्त जानकारी एवं संलग्न दस्तावेज पूर्णतः सत्य है। सत्यापन पश्चात् दी गई जानकारी एवं दस्तावेज असत्य पाए जाने पर मेरा प्रवेश निरस्त किया जा सकेगा तथा मेरे खिलाफ वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी। साथ ही इस संस्था में प्रवेश के पश्चात् पाठ्यक्रम अवधि तक अन्य किसी संस्था/ विश्वविद्यालय में किसी भी पाठ्यक्रम में प्रवेश नहीं लूंगा और न ही अन्य संस्था से शासन द्वारा किसी भी प्रकार की आर्थिक सहायता का लाभ प्राप्त करूंगा। यदि मेरे द्वारा ऐसा किया जाता है, तो मेरे खिलाफ वैधानिक कार्यवाही की जा सकती है एवं प्रवेश निरस्त किया जा सकेगा, जिसके लिए मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगा।

स्थान :-

दिनांक :-

आवेदक के हस्ताक्षर

नोट :- आवेदक को विभिन्न पैरामेडिकल पाठ्यक्रमों हेतु पृथक-पृथक आवेदन करने की आवश्यकता नहीं है। सभी पाठ्यक्रमों हेतु एक ही आवेदन पत्र मान्य होगा।

(कार्यालयीन उपयोग हेतु)

हस्ताक्षर स्क्रूटिनी समिति :-

1. 2..... 3.

हस्ताक्षर प्रवेश समिति :-

1. 2. 3. 4.