

# कार्यालय प्रधानाचार्य, बी0आर0डी0 मेडिकल कालेज, गोरखपुर।

संख्या: /बीआरजी/एमसी-2023

दिनांक: 14 जुलाई, 2023

## विज्ञप्ति / सूचना

बी0आर0डी0 मेडिकल कालेज, गोरखपुर के बालरोग विभाग में राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन (एन0एच0एम0) के अर्न्तगत संविदा के आधार पर पद को भरे जाने हेतु आवेदन पत्र एतद्वारा आमन्त्रित किये जाते हैं। इच्छुक अभ्यर्थी आवेदन हेतु निर्धारित प्रारूप पर कालेज वेबसाइट [www.brdmc.ac.in](http://www.brdmc.ac.in) से डाउनलोड कर सकते हैं। आवेदन पत्र को अद्योहस्ताक्षरी के कार्यालय में वांछित प्रमाण-पत्रों की स्वप्रमाणित प्रतियाँ के साथ संलग्न कर दिनांक 31 जुलाई 2023 के सायं 05 बजे तक स्पीड पोस्ट से प्राप्त कराना सुनिश्चित करें। डाक में विलम्ब होने पर कार्यालय की कोई जिम्मेदारी नहीं होगी। अन्तिम तिथि के बाद प्राप्त आवेदन पत्रों पर कोई विचार नहीं किया जाएगा।

पदनाम	नियत वेतन/मानदेय	पदों की सृजित संख्या	आवश्यक योग्यता	वांछित योग्यता
ट्रेनिंग कोऑर्डिनेटर	रु. 1,00,000	01	एम0बी0बी0एस0/एम0डी0/ डी0एन0बी0/ डिप्लोमा, बालरोग अंकतालिकाएँ एवं एम0सी0आई0 द्वारा मान्यता प्राप्त	एम0बी0बी0एस0/एम0डी0/ डी0एन0बी0/ डिप्लोमा, बालरोग

नोट:-

- साक्षात्कार हेतु उपस्थित होने वाले अभ्यर्थियों को किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।

अभ्यर्थियों से यह अपेक्षा की जाती है कि साक्षात्कार हेतु अपने समस्त मूल प्रमाण पत्रों के साथ प्रधानाचार्य कार्यालय के कमेटी कक्ष में दिनांक 17 अगस्त 2023 को प्रातः 10:00 बजे उपस्थित हों।

(गणेश कुमार)  
प्रधानाचार्य

संख्या 29 / तददिनांक।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

01. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ0प्र0 जवाहर भवन, छठा तल, लखनऊ।
02. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, 19 ए विधान सभा मार्ग, लखनऊ उ0प्र0।
03. जिलाधिकारी/अध्यक्ष जिला स्वास्थ्य समिति, गोरखपुर।
04. मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव, जिला स्वास्थ्य समिति, जनपद-गोरखपुर।
05. डा0 विनय सिंह, नोडल अधिकारी, वेबसाइट, को इस आशय के साथ प्रेषित की कृपया उक्त विज्ञप्ति को कालेज की वेबसाइट पर अपलोड करने का कष्ट करें।
06. नोटिस बोर्ड-प्रधानाचार्य कार्यालय/नेहरु चिकित्सालय/बालरोग, बी0आर0डी0 मेडिकल कालेज, गोरखपुर।

(गणेश कुमार)  
प्रधानाचार्य

### आवेदन-पत्र का प्रारूप

प्रमाणित कोटो यहाँ  
चिपकायें।

1. आवेदक पद का नाम.....
2. अभ्यर्थी/अभ्यर्थिनी का नाम.....
3. पिता/पति का नाम.....
4. स्थायी पता.....
5. जन्म तिथि ..... को आयु..... वर्ष..... माह..... दिन.....
6. राष्ट्रीयता.....
7. आरक्षण श्रेणी-(अनु जनजाति/अनुसूचित ज. जाति/सामान्य).....
8. शैक्षणिक योग्यता.....

क्रम सं०	विवरण	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	विषय	वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत	उत्तीर्ण श्रेणी

9. तकनीकी योग्यता.....
10. प्रशिक्षण सम्बन्धी विवरण.....
11. अनुभव सम्बन्धी विवरण.....
12. उ०प्र० स्टेट मेडिकल फ़ैकेल्टी का रजिस्ट्रेशन नं०.....

### घोषणा-पत्र

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा आवेदन पत्र पर सभी वांछित सूचनाओं को यथास्थान एवं स्पष्ट रूप से दिये गये सम्पूर्ण विवरण एवं सूचनायें सही हैं और इस विवरण/सूचनाओं में कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है। यदि कोई विवरण/सूचना गलत पायी जाए या कोई तथ्य मेरे द्वारा छिपाया जाना पाया जाता है तो मेरा अभ्यर्थन निरस्त कर दिया जाये। यदि नियुक्ति हो जाने के उपरान्त ऐसी स्थिति प्रकाश में आये तो मेरी सेवायें समाप्त कर दी जाये।

संलग्नको की संख्या

अभ्यर्थी/अभ्यर्थिनी के हस्ताक्षर