



बिहार सरकार  
स्वास्थ्य विभाग

राज्य के सरकारी चिकित्सा महाविद्यालयों में सह-प्राध्यापक/प्राध्यापक के पद पर संविदा चयन हेतु Walk in Interview

राज्य के चिकित्सा महाविद्यालयों में MCI द्वारा दर्शायी गयी सह-प्राध्यापक/प्राध्यापक की कमी को संविदा (मानदेय) के आधार पर नियुक्त कर भरे जाने हेतु इच्छुक सेवानिवृत्त चिकित्सक शिक्षक अथवा बाह्य चिकित्सक शिक्षकों से निम्न शर्तों के अधीन आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं :-


- 1). उम्र सीमा :- साक्षात्कार की तिथि को 67 वर्ष से अधिक नहीं होना चाहिए।
- 2). शैक्षणिक योग्यता एवं अनुभव :- MCI द्वारा निर्धारित मापदण्ड के अनुसार।
- 3). मानदेय/वेतन :- सह- प्राध्यापक - ₹0 50,000/- (पचास हजार ₹0)  
प्राध्यापक - ₹0 94,000/- (चौरानवें हजार ₹0)

कार्य संतोषप्रद होने पर प्रत्येक वर्ष 10% की कुल मानदेय में वृद्धि देय होगी।

- 4). यह नियुक्ति 3 वर्ष अथवा 70 वर्ष की अधिकतम आयु तक अथवा उन पदों के नियमित नियुक्ति/प्रोन्नति से भरे जाने तक (जो भी पहले हो) के लिए अनुमान्य होगी।
- 5). आवेदन पत्र संलग्न विहित प्रपत्र में पूर्ण रूपेण भरा हुआ तथा उम्र, योग्यता, शैक्षणिक अनुभव एवं प्रकाशन संबंधी प्रमाण-पत्रों की स्वअभिप्रमाणित छाया प्रति के साथ साक्षात्कार के समय प्रस्तुत करना होगा। आवेदन पत्र विभागीय वेबसाईट [www.health.bih.nic.in](http://www.health.bih.nic.in) के नोटिस बोर्ड से Download किया जा सकता है।
- 6). साक्षात्कार के समय आवश्यक शैक्षणिक कार्य अनुभव एवं प्रकाशन के प्रमाण, स्व अभिप्रमाणित प्रति के साथ निम्न कार्यक्रमों के अनुसार आवेदक को चयन समिति के समक्ष उपस्थित होना होगा।

पद का नाम	तिथि एवं समय	स्थान
सह प्राध्यापक	21 दिसम्बर, 2015 सोमवार 11 बजे पूर्वाह्न	स्वास्थ्य विभाग का सभा कक्ष, नया सचिवालय, (विकास भवन), बेली रोड, पटना
प्राध्यापक	22 दिसम्बर 2015 मंगलवार 11 बजे पूर्वाह्न	

- 7). साक्षात्कार में शामिल होने मात्र से ही चयन किए जाने की बाध्यता नहीं होगी तथा साक्षात्कार हेतु कोई यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
- 8). संविदा चयनित चिकित्सक शिक्षक को राज्य के किसी भी चिकित्सा महाविद्यालय में MCI के वांछित न्यूनतम आवश्यकता को पूरा करने हेतु पदस्थापना की जा सकेंगी। साथ ही पदस्थापित स्थान पर योगदान नहीं करने पर भविष्य में संविदा पर उस पद पर दावा नहीं कर सकेंगे। एवं इस हेतु उन्हें योग्य नहीं माना जायेगा।

  
(शेखर चन्द्र वर्मा) 21/12/2015  
सरकार के संयुक्त सचिव  
स्वास्थ्य विभाग, बिहार

**APPLICATION FORM FOR APPOINTMENT OF CONTRACTUAL PROFESSORS/ASSOC.PROFESSORS IN  
GOVERNMENT MEDICAL COLLEGES OF BIHAR**

POST APPLIED FOR: DEPARTMENT..... [1] PROFESSOR [2] ASSOCIATE PROFESSOR

For Office Use  
Appl. no. \_\_\_\_\_

Choice of College : Give Preference no [ ] PMC Pat [ ] NMC Pat [ ] DMC Darb [ ] SKMC Muz [ ] JLNMC Bhg  
[ ] ANMMCGaya [ ] VIMSPawapuri [ ] GMC Bettia

Name (in Capitals) ..... Age ..... Sex: .....

Date of Birth  /  /  Date of Retirement  /  /

Reservation Category: [ ] General [ ] BC [ ] MBC [ ] WBC [ ] SC [ ] ST

Father's/Husband's Name: .....

Correspondence Address: .....

Permanent Address: .....

Contact no: ..... Email ID .....

Current Post, Place, Employer, State .....

Details of last 2 postings [1] .....

[2] .....

**Educational Qualification, Teaching Experience & Publications (as Per MCI TEQ):**

Qualification	Basic (Graduation)	PG (Speciality)	Super-speciality	Teaching Experience as .... (In Months)	Publications in Indexed National Journals ( attach)
Degree				Tutor/ SR.....	
University				Asst Prof.....	
Year of Passing				Asso. Prof.....	
Aggregate Marks %	_____%	_____%	_____%	Professor.....	

Failures (if any) \_\_\_\_\_ (in words) \_\_\_\_\_ Experience Certificate Attached Y / N

Medical Registration number \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_

**Declaration by Candidate:** I hereby declare that the information furnished in this application form is true. If, at any stage, it is found to be incorrect, I will be liable for administrative action including termination of my contract and initiation of legal proceedings.

Date: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Signature of candidate \_\_\_\_\_

Remarks of Board Members on [1] Requisite Educational Qualification for the post: Yes / No

[2] Requisite Teaching Experience: Yes / No [3] Requisite number of Publications: Yes / No

Signature of Board Members :

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_ 8 \_\_\_\_\_

Affix Passport Size Recent Photograph and Self-attest it by signing across it running onto the form.  
Do not sign on face