सातवां विज्ञापन

कार्यालयः प्रधानाचार्य स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय ललितपुर, उ0प्र0–284403
Office Of The Principal Autonomous State Medical College,Lalitpur
Uttar Pradesh- 284403

Email:agmclalitpur@gmail.com
www.asmclalitpur.org

पत्रांक–ए0एस0एम0सी0/ललितपुर/नियमित फेकल्टी/विज्ञप्ति/2025–26/651 दिनांकः– 10/07/25

–: नियमित सेवायोजन हेतु विज्ञप्ति :–

इस कार्यालय द्वारा जारी विज्ञप्ति संख्या–ए0एस0एम0सी0/ललितपुर/नियमित फेकल्टी/विज्ञप्ति/2025–26/105 दिनांक–17.04.2025 के द्वारा विभिन्न विभागों हेतु संकाय सदस्यों के नियमित चयन हेतु विज्ञप्ति जारी की गयी थी जिसकी आवेदन करने की अन्तिम तिथि– **16.05.2025 के सांय 05 बजे तक** थी।

उक्त विज्ञप्ति के सापेक्ष बहुत ही कम आवेदन प्राप्त होने के दृष्टिगत **दिनांक–31 जुलाई 2025 के सांय 05:00 बजे** तक उक्त विज्ञप्ति को विस्तारित किया जाता है। अतः इच्छुक अभ्यार्थी सभी प्रामाण'–पत्रों के साथ **दिनांक–31.07.2025 के सांय 05 बजे तक** कार्यालय प्रधानाचार्य स्वशासी राज्य चिकित्सालय महाविद्यालय ललितपुर, उ0प्र0 पिनकोड–284403 में अपना आवेदन पत्र केवल स्पीड पोस्ट/रजिस्टर्ड डाक के माध्यम से प्रेषित करना सुनिश्चित करें। अधिक जानकारी चिकित्सा महाविद्यालय की वेबसाइट– **www.asmclalitpur.org** पर प्राप्त की जा सकती है। रिक्त पदों का विवरण निम्नवत है।

क्र0सं0	विशिष्टता	आचार्य		सह आचार्य		सहायक आचार्य	
		पदों की संख्या	श्रेणी	पदों की संख्या	श्रेणी	पदों की संख्या	श्रेणी
1	आर्थोपेडिक्स	01	OBC	-	-	01	OBC
2	ऑथ्येलमोलॉजी	01	EWS	01	SC	-	-
3	आब्सट्रेटिक्स एण्ड गायनकोलॉजी	01	SC	01	UR	01	OBC
4	एनाटॉमी	01	OBC	01	UR	01	OBC
5	एनेस्थीसियोलॉजी	01	UR	01	SC	02	OBC
				01	UR		
6	ओटी–राइनो– लैरिंगोलॉजी	01	SC	01	OBC	-	-
7	कम्युनिटी मेडिसिन	-	-	-	-	01	SC
8	जनरल मेडिसिन	01	SC	01	UR	02	UR
				01	OBC	01	OBC
						01	SC
9	जनरल सर्जरी	-	-	02	OBC	02	OBC
10	डर्मेटोलॉजी वेनेरोलॉजी एण्ड लेप्रोसी	-	-	01	SC	01	OBC
11	पीडियाट्रिक्स	01	OBC	01	OBC	-	-
12	पैथलॉजी	-	-	-	-	01	OBC
13	फार्माकोलॉजी	01	SC	01	SC	01	OBC
14	फिजियोलॉजी	01	OBC	-	-	01	SC
15	फोरेन्सिक मेडिसिन	01	UR	01	OBC	01	UR
16	बायोकेमिस्ट्री	01	UR	01	OBC	01	OBC
17	माइक्रोबायोलॉजी	-	-	-	-	01	SC
18	रेडियोडाग्नोसिस	01	UR	01	OBC	01	SC
19	साइकियट्री	-	-	01*	EWS	-	-
कुल योग :–		13		17		20	

*नोट–क्रमांक संख्या–19 पर दर्शाया गया तारांकित पद उच्च स्तरीय चयन समिति के स्तर से विचाराधीन है। किन्तु इच्छुक अभ्यर्थी आवेदन कर सकते हैं।

PRINCIPAL
Autonomous State Medical College
Lalitpur

Scanned with OKEN Scanner

नियुक्ति की शर्तें निम्नवत है–

1– **आयु :–** उपर्युक्त पदों के लिए अभ्यर्थी की आयु कैलेण्डर वर्ष की 01 जनवरी 2025 को न्यूनतम उम्र 26 वर्ष से कम एवं अधिकतक उम्र 65 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए।

2– **वेतनमान :–**

(क)–आचार्य–एकेडमिक लेवल–14 इन्ट्री पे रू0–1,44,200/–

(ख)–सह आचार्य–एकेडमिक लेवल–13ए इन्ट्री पे रू0–1,31,400/–

(ग)–सहायक आचार्य–एकेडमिक लेवल–11 इन्ट्री पे रू0–68900/–

3– **आवेदन शुल्क :–** रू0–500/– (रू0 पॉच सौ मात्र) का आवेदन शुल्क डिमाण्ड ड्राफ्ट के रूप में "प्रधानाचार्य स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, ललितपुर" के पक्ष में देय होगा।

4– चयन प्रक्रिया में प्रतिभाग करने हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता इत्यादि देय नहीं होगा।

5– पदों तथा श्रेणी की संख्या घट या बढ़ सकती है।

6– इच्छुक अभ्यर्थी आवेदन पत्र का प्रारूप महाविद्यालय की वेबसाइट **www.asmclalitpur.org** से भी डाउनलोड कर सकता है।

7– आवेदन करने की **अन्तिम तिथि 31 जुलाई 2025 के सांय 05:00** बजे के पश्चात तथा अपूर्ण आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

8– आरक्षण राज्य सरकार द्वारा जारी मौजूदा नियमों एवं शासनादेशों के अनुसार देय होगा।

9– अभ्यर्थी को आवेदन पत्र के साथ 02 पासपोर्ट साइज के फोटो जमा करना अनिवार्य है।

भवदीय

प्रधानाचार्य

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय

ललितपुर।

पत्रांकः– ए0एस0एम0सी0/ललितपुर/नियमित फेकल्टी/विज्ञप्ति/2025–26/651 तददिनांक

प्रतिलिपिः–निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1– प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग–3 उ0प्र0 शासन लखनऊ।

2– महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, जवाहर भवन, छठां तल, उ0प्र0 लखनऊ इस आशय से प्रेषित कि उक्त विज्ञाप्ति को महानिदेशालय की वेबसाइट पर अपलोड कराने का कष्ट करें।

3– मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, ललितपुर को इस आशय से प्रषित कि उक्त विज्ञप्ति को नोटिस बोर्ड पर चस्पा एवं कॉलेज वेवसाइट पर अपलोड कराने का कष्ट करें।

4– समस्त प्रधानाचार्य, राजकीय/स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, उत्तर प्रदेश।

5– समस्त अनुभाग, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, ललितपुर।

प्रधानाचार्य

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय

ललितपुर।

Scanned with OKEN Scanner

AUTONOMOUS STATE MEDICAL COLLEGE, LALITPUR.

Application Format

Advertisement Number and Date.....

Post.....Department.....

Self Attested Photo

Note: - All information must be completed by the applicant.

1- Name of Applicant.....

2- Male / Female.....

3- Father / Husband's Name (including Surname).....

4- Present Address of Residence (including PIN code).....

.....

.....

Name of the City..... Phone No.....

Mobile Number .....Email ID.....

5- Permanent address.....

.....

Name of the City..... Phone No.....

Mobile Number.....

6- Aadhar card number (if Any).....

7- Date of birth (enclose the mark sheet of high school examination).....

8- Age of applicant as on 01-07-2024..... Day..... Month..... Year.....

9- Applicant's Marital Status- Married / Unmarried.....

10-Date of marriage-.....

11-Category: Unreserved / Scheduled Caste / Scheduled Tribes / Other Backward Classes /EWS/Disabled.....

(Attach photocopy of certificate issued by competent authority for reserved category)

12-Registration Number and Name of the Medical Council and Date.....

a- MBBS-.....

b- MD/ MS-.....

c- MCH/ DM.....

d- Others

Scanned with OKEN Scanner

13-Educational Qualifications: (Enclose attested photo copies of certificates and marks sheets)

No.	Name of the Examination	Institution / Board / University	Year	Subject	Marks Obtained / Max Marks	MBBS Total Marks / percentage	effort (attempts)
1	MBBS						
2	MD/MS						
3	DM/MCH						
4	Others						

14-Educational experience:-

No.	Designation	From	To	Duration	Name of the Institution
1	Professor				
2	Associate Professor				
3	Asstt. Professor				
4	S.R. / Tutor / Demonstrator				

(Attach experience certificate)

15-Research Publications:-

No.	Designation	Research Publications
1	Professor	
2	Associate Professor	
3	Asstt. Professor	
4	S.R. / Tutor / Demonstrator	

(Attach Photo Copy)

16-If candidates serving in Government/ Quasi Government or Public Sector are advised to submit 'No Objection Certificate' from their employer at the time of interview, failing which their candidature may not be considered.

17-List of attached certificates as per checklist.....

Place.....

Date.....

Full name and Signature of the Applicant

Scanned with OKEN Scanner

// Announcement //

1. I certify that the above information given by me is complete and true. In the event of information being false, my application form / appointment letter can be cancelled.
2. I certify that I have not been found guilty by any court of any offense of moral decimation nor is there any such case against me in any jurisdiction.

Place.....

Date.....

Full Name and Signature of the Applicant

Scanned with OKEN Scanner

Checklist

Name of applicant:.....

1. Demand Draft ☐
2. Self-Attested Photograph ☐
3. Aadhar Card & Pan Card ☐
4. Category Certificate ☐
5. DOB Certificate /High School Certificates ☐
6. UG, PG Degree ☐
7. UG,PG Registration ☐
8. Experience Certificates ☐
9. Research Publications ☐
10. NOC if in Government Service ☐

Place:

Date:

Scanned with OKEN Scanner