



कार्यालय: प्रधानाचार्य, राजर्षि दशरथ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, अयोध्या।

पत्रांक-मे0का0अ0/विज्ञापन/2025/319

दिनांक: 17/02/2025

विज्ञप्ति

राजर्षि दशरथ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, अयोध्या के विभिन्न विभाग में नॉन पी0जी0 जूनियर रेजीडेन्ट/ट्यूटर एवम् नॉन पी0जी0 जूनियर रेजीडेन्ट (आस्पताल प्रशासन) के रिक्त पदों पर चयन हेतु आवेदन-पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। इच्छुक अभ्यर्थी अपना आवेदन-पत्र प्रधानाचार्य कार्यालय में दिनांक 27.02.2025 सायं 02:00 बजे तक जमा कर सकते हैं। उक्त दिनांक के पश्चात् प्राप्त होने वाले आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा। उक्त रिक्त पदों के साक्षात्कार हेतु शॉर्ट लिस्टेड अभ्यर्थियों की सूची वेबसाइट पर दिनांक-27.02.2025 को सायं 05 बजे अपलोड कर दी जायेगी। तदनुसार सम्बंधित अभ्यर्थी अपने समस्त मूल प्रमाण-पत्रों के साथ दिनांक 28.02.2025 को प्रातः 10:00 बजे RDASMC गंजा कैम्पस के LT-1 में साक्षात्कार हेतु उपस्थित होना सुनिश्चित करें। रिक्त पदों का विवरण निम्नानुसार है-

S.NO	Post	UR	OBC	SC	EWS	ST	Total
1-	Non PG Junior Resident/Tutor	13	15	10	02	-	40
2-	Hospital Administration	01	01	01	-	-	03

नोट:-

- शैक्षिक योग्यता एन0एम0सी0 मानकानुसार।
- पी0जी0 जे0आर0/डी0जी0एम0ई0 द्वारा बाण्ड के तहत आवंटित अभ्यर्थियों के आने पर जूनियर रेजीडेन्ट/ट्यूटर के पदों की संख्या व कटेगरी घट-बढ़ सकती है।
- यह चयन चिकित्सा महाविद्यालय अयोध्या के समस्त सेवा शर्तों के अधीन की जायेगी।
- अधिक जानकारी के लिए प्रधानाचार्य कार्यालय में सम्पर्क करें।

Sakshi V...
प्रधानाचार्य,

राजर्षि दशरथ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
अयोध्या।

Gy
17/02/25



कार्यालय: प्रधानाचार्य राजर्षि दशरथ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, अयोध्या।

Email ID: principalgmcaoyodhya@gmail.com

Website: www.asmcayodhya.ac.in

पता:-राजर्षि दशरथ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, ग्राम-गंजा, पोस्ट-डाभासेमर, परगना-हवेली, तहसील-सदर, जनपद-अयोध्या, उ०प्र०-224133

Application Form for SR/Non PG JR/Tutor

Advertisement Number and Date:- मे०का०अ० / विज्ञापन / 2025 / दिनांक: / / 2025
Post (The Post for which the application is being made)

1:- Name: - _____

2:- Date of Birth :- _____ Father's Name: - _____

3:- Category GEN/OBC/SC/ST/EWS:- _____ Age/sex: - _____

(Enclose Category certificate if required)

5:- M.B.B.S/B.D.S College Name & passing year: - _____

(Enclose Self Attested Photocopy of All Mark sheet, Internship Completion certificate, Degree certificate, Registration certificate)

6:- PG College Name & Institution _____

(Enclose Self Attested Photocopy Mark sheet, Degree certificate, Registration certificate)

7:- Experience:- _____

(Enclose Self Attested Photocopy of Experience Certificate)

8:- Email ID:- (In Capital letter) _____

9:- Address: - _____

(Enclose Self Attested Photocopy of Aadhar card/Voter ID card & Pan Card)

10:- Contact. No :- (1):- _____ (2):- _____

11:- Application Fee:

- Application fee of Rs. 500/- (Rs. Five hundred) shall be deposited through online in Bank of Baroda, Branch Deokali, Ayodhya. Account no.- 37850100007565, IFSC code- BARB0DEOKAL, proof of which has to be attached along with the application form.
- Alternatively a demand draft of Rs. 500/- (Rs. Five hundred) I favor of "Autonomous State Medical College, Ayodhya" payable of Ayodhya is mandatory as application fee.

Photo
Self
Attested

Signature of Applicant

// 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