

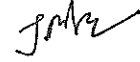
कार्यालय: प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई, उ०प्र०-241001

पत्रांक: ASMC/HARDOI/संविदा विज्ञापन/2025/ 528

दिनांक- 09-06-2025

--:सेवायोजन विज्ञप्ति:-

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई उ०प्र० में संविदा पर नॉन पी०जी०जे०आर० हॉस्पिटल एडमिनिस्ट्रेशन (Hospital Administration) के 03 पदों (01 पद अनारक्षित, 01 पद अन्य पिछड़ा वर्ग एवं 01 पद अनुसूचित जाति) पर इच्छुक अभ्यर्थियों से आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं। इस पद हेतु न्यूनतम शैक्षिक योग्यता एम०बी०बी०एस०/बी०डी०एस० एवं किसी भी चिकित्सकीय संस्थान से 02 वर्षीय पूर्णकालिक पी०जी० डिग्री- मास्टर्स इन हॉस्पिटल एडमिनिस्ट्रेशन (Hospital Administration) है। वेतनमान ₹0 15600-39100 ग्रेड पे ₹0 -5400 एवं अन्य अर्हता एन०एम०सी० के मानकानुसार है। इच्छुक अभ्यर्थी आवेदन हेतु ₹ 500 का Demand Draft “प्रधानाचार्य स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई” के नाम के साथ प्रधानाचार्य कार्यालय में दिनांक 30.06.2025 तक समस्त प्रमाण पत्रों की छाया प्रति के साथ व्यक्तिगत अथवा पंजिकृत डाक द्वारा जमा करना सुनिश्चित करें। आवेदन पत्र का प्रारूप संस्थान की वेबसाइट www.asmcchardoi.org पर उपलब्ध है। साक्षात्कार दिनांक 07.07.2025 को प्रधानाचार्य कार्यालय स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गौरा डांडा सीतापुर रोड, हरदोई में प्रातः 10:00 बजे से सम्पन्न किये जायेंगे। अर्ह अभ्यर्थियों को फोन एवं ई-मेल के द्वारा सूचना दी जायेगी। साक्षात्कार हेतु कोई भत्ता देय नहीं होगा।



प्रधानाचार्य

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय
हरदोई, उ०प्र०।

पत्रांक: ASMC/HARDOI/संविदा विज्ञापन/2025/

तदिनांक

प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

01. प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश शासन लखनऊ।
02. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र० लखनऊ।
03. कुल सचिव/ प्रधानाचार्य, मेडिकल कॉलेज, लखनऊ/ कानपुर/ सैफई, इटावा/ मेरठ/ आगरा/ प्रयागराज/ झांसी/ गोरखपुर/ अम्बेडकर नगर/ कन्नौज/ जालौन/ बांदा/ सहारनपुर/ आजमगढ़ व बदायूं को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को कार्यालय/छात्रावासों की नोटिस बोर्ड तथा कॉलेज की वेबसाइट पर प्रदर्शित कराने का कष्ट करें।
04. आहरण एवं वितरण अधिकारी, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई।
05. प्रभारी अधिकारी, वेबसाइट, को इस निर्देश से प्रेषित कि उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को कॉलेज की वेबसाइट पर प्रदर्शित कराना सुनिश्चित करें।
06. सूचना पट्ट, कॉलेज/केन्द्रीय पुस्तकालय/छात्रावास, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई।
07. प्रधान लिपिक, अधिष्ठान/लेख/कैशियर, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई।
08. गार्ड फाइल।

/

प्रधानाचार्य

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय
हरदोई, उ०प्र०।

कार्यालय: प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई, उ0प्र0-241001

पत्रांक: ASMC/HARDOI/संविदा विज्ञापन/2025/

दिनांक- 07-06-2025

-:सेवायोजन विज्ञप्ति:-

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई उ0प्र0 में संविदा पर नॉन पी0जी0जे0आर0 हॉस्पिटल एडमिनिस्ट्रेशन (Hospital Administration) के 03 पदों (01 पद अनारक्षित, 01 पद अन्य पिछड़ा वर्ग एवं 01 पद अनुसूचित जाति) पर इच्छुक अभ्यर्थियों से आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं। इस पद हेतु न्यूनतम शैक्षिक योग्यता एम0बी0बी0एस0/बी0डी0एस0 एवं किसी भी चिकित्सकीय संस्थान से 02 वर्षीय पूर्णकालिक पी0जी0 डिग्री- मास्टर्स इन हॉस्पिटल एडमिनिस्ट्रेशन (Hospital Administration) है। वेतनमान रू0 15600-39100 ग्रेड पे रू0 -5400 एवं अन्य अर्हता एन0एम0सी0 के मानकानुसार है। इच्छुक अभ्यर्थी आवेदन हेतु रू 500 का Demand Draft “प्रधानाचार्य स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई” के नाम के साथ प्रधानाचार्य कार्यालय में दिनांक 30.06.2025 तक समस्त प्रमाण पत्रों की छाया प्रति के साथ व्यक्तिगत अथवा पंजिकृत डाक द्वारा जमा करना सुनिश्चित करें। आवेदन पत्र का प्रारूप संस्थान की वेबसाइट www.asmcchardoi.org पर उपलब्ध है। साक्षात्कार दिनांक 07.07.2025 को प्रधानाचार्य कार्यालय स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गौरा डांडा सीतापुर रोड, हरदोई में प्रातः 10:00 बजे से सम्पन्न किये जायेंगे। अर्ह अभ्यर्थियों को फोन एवं ई-मेल के द्वारा सूचना दी जायेगी। साक्षात्कार हेतु कोई भत्ता देय नहीं होगा।

/

प्रधानाचार्य

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय
हरदोई, उ0प्र0।

पत्रांक: ASMC/HARDOI/संविदा विज्ञापन/2025/528-1 से 08 तक तदिनांक

प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

01. प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश शासन लखनऊ।
02. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ0प्र0 लखनऊ।
03. कुल सचिव/ प्रधानाचार्य, मेडिकल कॉलेज, लखनऊ/ कानपुर/ सैफई, इटावा/ मेरठ/ आगरा/ प्रयागराज/ झांसी/ गोरखपुर/ अम्बेडकर नगर/ कन्नौज/ जालौन/ बांदा/ सहारनपुर/ आजमगढ़ व बदायूं को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को कार्यालय/छात्रावासों की नोटिस बोर्ड तथा कॉलेज की वेबसाइट पर प्रदर्शित कराने का कष्ट करें।
04. आहरण एवं वितरण अधिकारी, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई।
05. प्रभारी अधिकारी, वेबसाइट, को इस निर्देश से प्रेषित कि उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को कॉलेज की वेबसाइट पर प्रदर्शित कराना सुनिश्चित करें।
06. सूचना पट्ट, कॉलेज/केन्द्रीय पुस्तकालय/छात्रावास, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई।
07. प्रधान लिपिक, अधिष्ठान/लेख/कैशियर, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई।
08. गार्ड फाइल।

J.M.

प्रधानाचार्य

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय
हरदोई, उ0प्र0।

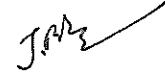
कार्यालय: प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई, उ०प्र०-241001

पत्रांक: ASMC/HARDOI/संविदा विज्ञापन/2025/528

दिनांक- ०९-०६-२०२५

-:सेवायोजन विज्ञप्ति:-

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई उ०प्र० में संविदा पर नॉन पी०जी०जे०आर० हॉस्पिटल एडमिनिस्ट्रेशन (Hospital Administration) के ०३ पदों (०१ पद अनारक्षित, ०१ पद अन्य पिछड़ा वर्ग एवं ०१ पद अनुसूचित जाति) पर इच्छुक अभ्यर्थियों से आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं। इस पद हेतु न्यूनतम शैक्षिक योग्यता एम०बी०बी०एस०/बी०डी०एस० एवं किसी भी चिकित्सकीय संस्थान से ०२ वर्षीय पूर्णकालिक पी०जी० डिग्री- मास्टर्स इन हॉस्पिटल एडमिनिस्ट्रेशन (Hospital Administration) है। वेतनमान रू० १५६००-३९१०० ग्रेड पे रू० -५४०० एवं अन्य अर्हता एन०एम०सी० के मानकानुसार है। इच्छुक अभ्यर्थी आवेदन हेतु रू० ५०० का Demand Draft “प्रधानाचार्य स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई” के नाम के साथ प्रधानाचार्य कार्यालय में दिनांक ३०.०६.२०२५ तक समस्त प्रमाण पत्रों की छाया प्रति के साथ व्यक्तिगत अथवा पंजिकृत डाक द्वारा जमा करना सुनिश्चित करें। आवेदन पत्र का प्रारूप संस्थान की वेबसाइट www.asmchardoi.org पर उपलब्ध है। साक्षात्कार दिनांक ०७.०७.२०२५ को प्रधानाचार्य कार्यालय स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गौरा डांडा सीतापुर रोड, हरदोई में प्रातः १०:०० बजे से सम्पन्न किये जायेंगे। अर्ह अभ्यर्थियों को फोन एवं ई-मेल के द्वारा सूचना दी जायेगी। साक्षात्कार हेतु कोई भत्ता देय नहीं होगा।



प्रधानाचार्य

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय

हरदोई, उ०प्र०। 

पत्रांक: ASMC/HARDOI/संविदा विज्ञापन/2025/528-1 ~~2508~~ तदिनांक

प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

01. प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश शासन लखनऊ।
02. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र० लखनऊ।
03. कुल सचिव/ प्रधानाचार्य, मेडिकल कॉलेज, लखनऊ/ कानपुर/ सैफई, इटावा/ मेरठ/ आगरा/ प्रयागराज/ झांसी/ गोरखपुर/ अम्बेडकर नगर/ कन्नौज/ जालौन/ बांदा/ सहारनपुर/ आजमगढ़ व बदायूं को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को कार्यालय/छात्रावासों की नोटिस बोर्ड तथा कॉलेज की वेबसाइट पर प्रदर्शित कराने का कष्ट करें।
04. आहरण एवं वितरण अधिकारी, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई।
05. प्रभारी अधिकारी, वेबसाइट, को इस निर्देश से प्रेषित कि उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को कॉलेज की वेबसाइट पर प्रदर्शित कराना सुनिश्चित करें।
06. सूचना पट्ट, कॉलेज/केन्द्रीय पुस्तकालय/छात्रावास, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई।
07. प्रधान लिपिक, अधिष्ठान/लेख/कैशियर, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई।
08. गार्ड फाइल।



प्रधानाचार्य

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय

हरदोई, उ०प्र०। 

AUTONOMOUS STATE MEDICAL COLLEGE, HARDOL,
UTTAR PRADESH

Application Format

Advertisement Number and Date.....

Post..... (The Post for which the application is being made)

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

Self Attested
Photo

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 **01-07-2025**.....Day.....Month.....Year.

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

10. Date of marriage-.....

11. Category: Unreserved / Scheduled Caste / Scheduled Tribes / Other Backward

Classes/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. Hospital Administration

Jm

13. Education Qualification: (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	Hospital Administration						

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

JM

// 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

Checklist

Name of applicant:

1. Demand draft
2. Self-attested photograph
3. Aadhar and pan card
4. DOB / High school certificate
5. UG, PG Degree
6. UG, PG registration
7. Experience certificates
8. Research Publication
9. NOC (not required in probation, attaching copy of the order)
10. **Hospital Administration**

Place:

Date:

Full name and signature of applicant

J.M.