



पत्रांक-: मे0का0एटा / विज्ञा0 / 2025 / 1715

दिनांक-06.06.2025

-: सेवायोजन विज्ञप्ति :-

वीरांगना अवन्तीबाई लोधी ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कालेज, एटा, उ0प्र0 में नॉन पी0जी0 जे0आर0 हास्पिटल एडमिनेस्ट्रेशन (Hospital administration) के 03 पदों (01 पद अनारक्षित, 01 पद अन्य पिछड़ा वर्ग एवं 01 पद अनुसूचित जाति) पर इच्छुक अभ्यर्थियों हेतु आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं। पद हेतु न्यूनतम शैक्षिक योग्यता एम0बी0बी0एस0/बी0डी0एस0 एवं किसी भी चिकित्सीय संस्थान से 02 वर्षीय पूर्णकालिक पी0जी0 डिग्री-मास्टर्स इन हास्पिटल एडमिनेस्ट्रेशन (Hospital administration) है। वेतनमान रु0 15600-39100 ग्रेड पे 5400 एवं अन्य अर्हता एन0एम0सी के मानकानुसार है। इच्छुक अभ्यर्थी आवेदन हेतु रु 500 का डिमाण्ड ड्राफ्ट "प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, एटा" के नाम के साथ प्रधानाचार्य कार्यालय में दिनांक-20.06.2025 तक समस्त प्रमाण पत्रों की छायाप्रति के साथ व्यक्तिगत अथवा डाक द्वारा जमा करना सुनिश्चित करें। आवेदन पत्र का प्रारूप संस्थान की वेबसाइट <http://www.asmcetah.org> पर उपलब्ध है।

साक्षात्कार दिनांक-25.06.2025 को प्रधानाचार्य कार्यालय में प्रातः 10:00 बजे से सम्पन्न किये जायेंगे। अर्ह अभ्यर्थियों को दूरभाष एवं ई-मेल के द्वारा सूचना दी जायेगी। साक्षात्कार के समय समस्त शैक्षिक योग्यता एवं अन्य मूल प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा। चयन प्रक्रिया में प्रतिभाग करने हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता इत्यादि देय नहीं होगा।

प्रधानाचार्य
 वीरांगना अवन्तीबाई लोधी
 ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कॉलेज,
 एटा।
PRINCIPAL
VALASMC, ETAH

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा, उ0प्र0 लखनऊ।
2. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ0प्र0 लखनऊ।
3. कुलसचिव/निदेशक किंग जॉर्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय, लखनऊ/ उत्तर प्रदेश आयुर्विज्ञान चिकित्सा विश्वविद्यालय, सैफई, डा0 राम मनोहर लोहिया मेडिकल इंस्टीट्यूट ऑफ साइंस, लखनऊ को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को कार्यालय/छात्रावासों के नोटिस बोर्ड तथा कालेज की वेबसाइट पर प्रदर्शित कराने का कष्ट करें।
4. प्रधानाचार्य मेडिकल कालेज, आगरा/बदायूं/अलीगढ़/फिरोजाबाद/बुलन्दशहर/मेरठ को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को कार्यालय/छात्रावासों के नोटिस बोर्ड तथा कालेज की वेबसाइट पर प्रदर्शित कराने का कष्ट करें।
5. जिला सूचना अधिकारी, एटा।
6. प्रभारी अधिकारी, लेखा विभाग, वीरांगना अवन्तीबाई लोधी ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कालेज, एटा।
7. प्रभारी अधिकारी, वेबसाइट को इस निर्देश से प्रेषित कि उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को कालेज की वेबसाइट पर प्रदर्शित कराना सुनिश्चित करें।
8. समस्त नोटिस बोर्ड, वीरांगना अवन्तीबाई लोधी ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कालेज, एटा।
9. गार्ड फाइल।

प्रधानाचार्य
 वीरांगना अवन्तीबाई लोधी
 ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कालेज,
 एटा।

Handwritten signature/initials

VEERANGANA AVANTIBAI LODHI AUTONOMOUS STATE
MEDICAL COLLEGE, ETAH

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 /
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/BDS.....

b- MD/MS/MDS -.....

c- MCH/DM.....

d- Others.....

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	Total Marks / percentage	effort (attempts)
1	MBBS/BDS						
2	MD/MS/MDS /M.Sc.						
3	DM/MCH						
4	Others						

14- Educational experience:-

No.	Designation	From	To	Duration	Name of the Institution
1					
2					
3					
4					

(Attach experience certificate)

15- 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.

16- Demand Draft No.....

17- Demand Draft In Favur Of "Principal VALASMC Etah

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

Place.....

Date.....

Full name and Signature of the 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

VEERANGANA AVANTIBAI LODHI AUTONOMOUS STATE
MEDICAL COLLEGE, ETAH

Checklist

Name of Applicant.....

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Self-Attested Photograph | ☐ |
| 2. Aadhar Card & Pancard | ☐ |
| 3. Category Certificate | ☐ |
| 4. DOB Certificate/ HighSchool Certificates | ☐ |
| 5. UG,PG Degree | ☐ |
| 6. UG,PG Mark Sheet | ☐ |
| 7. UG,PG Registration | ☐ |
| 8. Experience Certificates | ☐ |
| 9. NOC if in Government Service | ☐ |

Place:

Signature of the applicant

Date