

GOVERNMENT OF NATIONAL CAPITAL TERRITORY OF DELHI
DR. B.R. SUR HOMOEOPATHIC MEDICAL COLLEGE, HOSPITAL & RESEARCH CENTRE
NANAK PURA, MOTI BAGH, NEW DELHI-110021
(www.shmch.delhigovt.nic.in)

Applications are invited from eligible candidates for filling up of three posts of Senior Residents (Homoeopathy) in the Pay Band of Rs.15,600-39,100 with Grade Pay of Rs.6,600/- plus NPA & usual allowances, in Dr. B.R. Sur Homoeopathic Medical College, Hospital and Research Centre, Nanak Pura, Moti Bagh, New Delhi. The applicant must fulfill the following conditions:

1. Out of three posts, one post is reserved for OBC candidate and two are unreserved.
2. Out of three posts, one post shall be reserved for the candidate with disability who shall be adjusted against the post of the category to which he/she belongs.
3. A Post Graduate Degree in Homoeopathy from recognized University/Statutory State Board/Council recognized under the Homoeopathic Central Council Act,1973 (59 of 1973).
4. Candidate must be enrolled on the State Register or Central Register of Homoeopathy.
5. These posts are tenure posts for a maximum period of three years.
6. The maximum age limit of applicant shall not exceed 40 years, as on the last date of receipt of application as per general rules of Government. (Maximum age limit is 43 years in case of Other Backward Classes).

The application in the prescribed proforma must reach the Office of the Principal, Dr. B.R.Sur Homoeopathic Medical College, Hospital and Research Centre, Nanak Pura, Moti Bagh, New Delhi-110021 on or before 22/02/2013 alongwith the following:-

1. One recent passport size photograph duly attested by Gazetted Officer and pasted on the application form.
2. Attested copies of certificates and testimonials in support of age, category, educational qualifications, experience, etc.
3. The OBC candidates must submit duly filled prescribed **Annexure I**, along with his/her caste certificate
4. Two self addressed envelopes of size 23 x 10 cms.
5. Candidate employed in Govt/Semi-Govt/Autonomous bodies must submit a 'No Object Certificate' from the employer, and would be required to submit the relieving order at the time of appointment.

The envelope containing application should be superscribed '*APPLICATION FOR THE POST OF SENIOR RESIDENT(HOMOEOPATHY)*'

Dr. V.K. Chauhan
Principal

Bio-Data Proforma

1. Name (in Block Letters):
2. Father's Name:
3. Date of Birth (in Christian era):
4. Category: UR/SC/ST/OBC/PH.
5. Address (both temporary and permanent) in Block Letters:
6. Telephone No. and Mobile No.
7. E-Mail ID:
8. Educational Qualifications:

S.No.	Course	Institute	University	Year of Completion	Marks Obtained

9. Registration No. (State Register or Central Register of Homoeopathy):
10. Details of Employment in chronological order:
11. Additional information, if any, which the applicant would like to mention in support of his/her suitability for the post. Enclose a separate sheet for this purpose.

The applicant shall also submit the following undertaking:

Undertaking

I hereby declare that all the statements made in this application are complete and true to the best of my knowledge and belief. I understand that the Department can take action against me in case the information submitted by me is found to be false or wrong, or if I declared by them to be guilty of any kind of misconduct herein.

Place:

Signature of Candidate

Date:

Name

Note:

1. Candidates who have already completed their Senior Residency may also apply. The tenure for such candidates shall be for one year only. They will be eligible for interview only when no candidate from the list of fresh applicants is found suitable for the appointment.
2. Mere submission of applications does not confer any right to the candidate for being called for written test/interview.
3. Incomplete or unsigned applications or applications received without attested copies of necessary certificates/testimonials and those received after the last date of receipt of applications will summarily be rejected without any communications to the candidate.
4. The postal delays will not be condoned in any case.
5. Canvassing in any form will be disqualification.

Annexure - I

**FORM OF DECLARATION/UNDERTAKING TO BE SUMMITTED BY THE OBC CANDIDATE
[IN ADDITION TO THE COMMUNITY CERTIFICATE(OBC)]**

I, _____ Son/Daughter of Shri _____
resident of Village/town/city _____

District _____ State _____ hereby declare that I belong to the _____ Community which is recognized as a backward class by the Government of India for the purpose of reservation in Services as per orders contained in the Department of Personnel and Training Office Memorandum No.36012/22/93-Estt.(SCT) dated -8/09/1993. It is also declared that I do not belong to persons/sections (Creamy Layer) Mentioned in Column 3 of the Schedule to the above referred Office Memorandum dated 08/09/1993, which is modified vide Department of Personnel and Training Office Memorandum No.36033/3/2004-Estt.(Res.) dated 14/10/2008 or the latest notification of the Government of India..

Place:

(Signature of the Candidate)

Date:

(Name of the Candidate)

राष्ट्रीय jkt/kkuh {ks= fnYyh ljdkj

डॉ. ch.vkj. lwj gksE;ksiSFkh esfMdy dkyst] vLirky o vuqla/kku dsUnz
Ukkudiqjk, eksrh ckx, ubZ fnYyh&110021
(www.shmch.delhigovt.nic.in)

डॉ. ch.vkj. lwj gksE;ksiSFkh esfMdy dkyst] vLirky o vuqla/kku dsUnz,
Ukkudiqjk, eksrh ckx, ubZ fnYyh&110021 esaa lhfuj jsthMsaVksa
(gksE;ksiSFkh) ds 03 fjDr inksa] osru cSaM #i;s 15,600&39,100@& xzsM
osru #i;s 6600@& lkFk gh ,u. ih. ,. vkSj lkekU; HkRrs lfgr] dks Hkjus
ds fy;s ik= vH;fFkZ;ksa ls vkosnu vkeaf=r fd;s tkrs gSaA vkosnd
fuEufyf[kr `krksZa dks vfuoK;Z :Ik ls iwjk djsaxs%

- 1- 03 inksa esa ls 01 in ओबीसी श्रेणी (अन्य पिछड़ा वर्ग) ds mEehnokjksa ds fy;s
vkj{kr gS vkSj 02 in vukj{kr gSaA
- 2- 03 inkssa esa ls 01 in fodykax mEehnokj ds fy;s vkj{kr gS] ftls
ml in ls lacaf/kr Js.kh ds fo:) lek;ksftr fd;k tk;sxkA
- 3- gksE;ksiSFkh dsUnzh; dkmafly ,DV]1973 (1973 dk 59) ds rgr ekU;rk
izkIr fo'ofok|ky;@lkafof/kd jkT; cksMZ@dkmafly ls izkIr
LukrdksRrj fMxzhA
- 4- vkosnd gksE;ksiSFkh ds fdlh jkT; jftLVj vFkok dsUnzh; jftLVj esa
vo'; ukekafdr gksuk pkfg;sa
- 5- ;s in vf/kdre rhu o"kZ dh vof/k gsrq lkef;d in gSaA
- 6- vkosnd dh vf/kdre vk;q ljdkj ds lkekU; fu;eksa ds vuqlkj vkosnu
izkIr djus dh vafre frfFk dks 40 o"kZ ls vf/kd ugh gksuh pkfg;s
(fiNM+k oxZ के मामले में vf/kdre vk;q 43 o"kZ gSaA)

vkosnu fu/kkZfjr izk:Ik esa izkpk;Z dk;kZky;] Mk0 ch0vkj0 lwj
gksE;ksiSFkh esfMdy dkyst] vLirky o vuqla/kku dsUnz% Ukkudiqjk, eksrh
ckx, ubZ fnYyh&110021 esa fnukWd 22/02/2013 dks ;k mlls iwoZ fuEufyf[kr
lfgr igqWp tkuk pkfg;,%

- 1- jktif=r vf/kdkjh }kjk fof/kor lR;kfir rFkk vkosnu i= ij fpidk;k
gqvk uohure ikliksVZ lkbt dk ,d QksVksxzkQA
- 2- vk;q] `kS{kf.kd ;ksX;rkvksa] vuqHko] Js.kh bR;kfn ds leFkZu esa
izek.k&i=ksa ,oa iza'klk i=ksa dh lR;kfir izfr;kWA
- 3- ओबीसी श्रेणी (अन्य पिछड़ा वर्ग) के उम्मीदवार के लिए उसके जाति प्रमाण पत्र के साथ अनुबंध देना भी vko';d
gksxkA
- 4- 23 x 10 lsa0eh0 vkdkj ds Lo;a dk irk fy[ks nks fyQkQsa
- 5- ljdkjh@v/kZ&ljdkjh@Lok;Rr fudk;ksa esa dk;Zjr vH;Fkh vius
fu;ksDrk ls ,d vukifRr izek.k&i= izLrqr djsaxs vkSj fu;qfDr ds
le; foeqfDr vkns'k izLrqr djuk vko';d gksxkA

vkosnu ds fyQkQs ds ऊपर बड़े अक्षरों में "सीनियर रेजिडेंट (gksE;ksiSFkh) के पद हेतु आवेदन" लिखा
होना चाहिएA

डॉ. वी.के. चौहान,
प्राचार्य

बायो - डाटा प्रारूप

1. नाम (स्पष्ट अक्षरों में) :
2. पिता का नाम :
3. जन्म तिथि (ईस्वी सन् में) :
4. श्रेणी (सामान्य / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / fiNM+k oxZ) :
5. पता (अस्थायी और स्थायी दोनों) :
6. टेलीफोन नंबर और मोबाइल नंबर :
7. ई - मेल आईडी :

8. शैक्षणिक योग्यताएं:

क्र.सं.	पाठ्यक्रम	संस्थान	विश्वविद्यालय	परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्रासांक

9. पंजीकरण संख्या (gksE;ksiSFkh ds jkT; vFkok dsUnzh; jftLVj esa ukekafdr)

10. कालानुक्रम में नियोजन का विवरण :

11. अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई हो, जिसे आवेदक इस पद के लिए अपनी उपयुक्तता के समर्थन में देना चाहे। इस प्रयोजन हेतु अतिरिक्त शीट संलग्न करें।

पेज - 1/2

आवेदक निम्नलिखित घोषणा भी करें।

घोषणा

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन में दिए गए सभी कथन मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार पूर्ण तथा सत्य हैं। मैं समझता हूँ कि मेरे द्वारा प्रस्तुत की गई सूचना असत्य या गलत पाए जाने पर या विभाग द्वारा मुझे किसी प्रकार के कदाचार का दोषी घोषित किए जाने पर विभाग मेरे खिलाफ कार्रवाई कर सकता है।

स्थान:

दिनांक:

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

नाम

नोट

1. जो अभ्यर्थी पहले से ही अपनी वरिष्ठ रेजिडेंसी पूरी कर चुका है वह भी आवेदन कर सकता है। ऐसे अभ्यर्थी के लिए कार्यकाल केवल एक वर्ष के लिए ही होगा। वह साक्षात्कार के लिए केवल तभी पात्र होगा जब ताजा आवेदकों की सूची में से कोई भी उम्मीदवार नियुक्ति के लिए उपयुक्त नहीं पाया गया होगा।
2. केवल आवेदन जमा करने से किसी अभ्यर्थी को लिखित परीक्षा / साक्षात्कार के लिए बुलाए जाने का अधिकार नहीं मिल जाता।
3. अधूरे या अहस्ताक्षरित आवेदन या आवश्यक प्रमाणपत्रों / प्रशंसापत्रों की अनुप्रमाणित प्रतियाँ के बिना प्राप्त आवेदन तथा आवेदनों की प्राप्ति की अंतिम तिथि के बाद प्राप्त आवेदन अभ्यर्थी को कोई सूचना दिए बिना तुरंत अस्वीकृत कर दिए जाएंगे।
4. किसी भी स्थिति में डाक में हुई देरी पर विचार नहीं किया जाएगा।
5. किसी भी प्रकार की सिफारिश को अयोग्यता माना जाएगा।

अनुबंध - I

अन्य पिछड़ा वर्ग के उम्मीदवार द्वारा प्रस्तुत किया जाने वाला घोषणा / उपक्रम

[कम्यूनिटी प्रमाण पत्र (ओबीसी) के अतिरिक्त]

मैं, _____ पुत्र/पुत्री श्री _____
निवासी ग्राम / नगर / शहर _____

जिला _____ राज्य _____ एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैं _____ समुदाय से संबंधित हूँ जो एक पिछड़ा वर्ग के रूप में भारत सरकार द्वारा सेवाओं में आरक्षण के उद्देश्य के लिए मान्यता प्राप्त है जैसा कि कार्मिक और प्रशिक्षण कार्यालय के ज्ञापन सं. 36012/22/93-Estt के विभाग (SCT) -8/09/1993 में निहित आदेश में दिया गया है। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मैं उन व्यक्तियों / वर्गों (क्रीमी लेयर) से संबंधित नहीं हूँ जो अनुसूची के कॉलम 3 में वर्णित हैं जैसा उल्लेख उपरोक्त संदर्भित कार्यालय ज्ञापन दिनांक 1993/08/09 में किया

गया है, तथा जिसे कर्मिक एवं प्रशिक्षण कार्यालय के जापन सं.36033/3/2004-Estt (Res.) दिनांक 14/10/2008 द्वारा या भारत सरकार के नवीनतम अधिसूचना द्वारा संशोधित किया गया है.

स्थान

(अभ्यर्थी के हस्ताक्षर)

तिथि

(उम्मीदवार का नाम)