



महाराष्ट्र शासन

शासकीय दंतमहाविद्यालय व रुग्णालय, नागपूर

Government Dental College & Hospital, Nagpur

Govt. Medical College Campus, Medical Square, Nagpur - 440003, M.S. (INDIA)

Telephone No. 0712- 2743400 /2744496

Fax No. 0712- 2743400

Email - dean.gdcngp@gmail.com

जा.क्र.शादंमरुना/आस्था-३/चिसा/जाहिरात/ २५०३ /२०२३

दि.१९/०८/२०२३

जाहिरात

विषय :- दिनांक ०१/१०/२०२३ ते ३१/०३/२०२४ सहा महीण्याकरीता चिकित्सालयीन सहाय्यकाची पदे भरण्यासाठी अर्ज मागविण्याबाबत.....

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, नागपूर या संस्थेतील चिकित्सालयीन सहाय्यकाची एकूण (आठ) ०८ पदे भरण्याकरीता विहित नमुन्यातील अर्ज मागविण्यात येत आहेत. अर्जाचा विहित नमुना महाविद्यालयाच्या कार्यालयात दिनांक २९.०८.२०२३ ते १०.०९.२०२३ पर्यंत निःशुल्क मिळेल. ६ महिन्याकरीता चिकित्सालयीन पदाकरीता विभागणी खालीलप्रमाणे

शासकीय दंतमहाविद्यालय व रुग्णालय, नागपूर	खुला	अ.जा.	अ.ज.	वी. ज, भ.ज.				इमाव
				DTA वि.ज. (VJ)	NTB भज-१ (NT 1)	NTC भज-२ (NT 2)	NTD भज-३ (NT 3)	
एकूण-०८ पदे	०४	०१	०१	१	०	०	०	०१

पात्रता

- बी.डी.एस.पदवी परिक्षा महाराष्ट्रातील मान्यता प्राप्त विद्यापीठातून उत्तीर्ण असणे आवश्यक आहे.
- १ वर्षाचा आंतरवासीता कालावधी समानाधिकारकरित्या पूर्ण केलेला असला पाहिजे.
- १ वर्षाचा आंतरवासीता कालावधी पूर्ण केल्यानंतर २ वर्षांच्या आंतचिकित्सालयीन सहाय्यकांच्या पदाकरीता अर्जकरणे आवश्यक आहे. (दिनांक ०५/०९/२०२१ पासून दिनांक ०६/०९/२०२३)
- ज्या उमेदवाराच्या आंतरवासीता कालावधी कोणत्याही कारणास्तव वाढला असेल त्याचा १ वर्षाचा आंतरवासीता कालावधी दिनांक ०६/०९/२०२३ पर्यंत पूर्ण होणे आवश्यक आहे.
- ज्या उमेदवाराच्या १ वर्षांच्या आंतरवासीता कालावधी समाधानकारक पूर्ण झालेला नसेल त्यांच्या अर्ज चिकित्सालयीन सहाय्यक पदासाठी विचारात घेतला जाणार नाही.
- जे उमेदवार चिकित्सालयीन सहाय्यक किंवा आवासी दंतशल्यचिकित्सक या पदावर नियमित स्वरूपात किंवा तात्पुरत्या स्वरूपात ३ महिने किंवा त्यापेक्षा जास्त कालावधी साठी कार्यरत आहेत, तसेच ९० दिवस किंवा त्यापेक्षा अधिक दिवसांचा कालावधी पूर्ण केलेले उमेदवार या पदासाठी अर्ज करण्यास अपात्र ठरतील.
- उमेदवाराने महाराष्ट्र दंतपरिषदेकडे विधीग्रहण नोंदणी केलेली असली पाहिजे (नोंदणी पावती अर्जा सोबत सादर करावी.)
- शासकीय दंतमहाविद्यालय व रुग्णालय, नागपूर येथील चिकित्सालयीन सहाय्यक या पदासाठी निवड व नियुक्तीचे. शि. व. औ. द्र. मंत्रालय, मुंबई यांचे शा. नि. क्र. डीईडी-१५८३/१७६-एमईडी-१ दि. २८/११/१९८३ अन्वये करण्यात येईल पदे नियुक्ती किंवा निवडीबाबतचे नियमांचे अवलोकन करण्याकरीता अधिष्ठाता, शासकीय दंतमहाविद्यालय व रुग्णालय, नागपूर यांच्या प्रशासकीय कार्यालयातील नोटीसबोर्डावर पहावे किंवा कार्यालयात भेटावे.

(Rule No. 14)

- I. Appointments to the posts of Clinical Assistants will be made from amongst fresh graduates in Dentistry of the respective University in Maharashtra.
- II. First preference will be given to those fresh Dental graduates who have passed the final B.D.S. Examination from the respective Government Dental College and Hospital.
- III. If vacancies still remain after above candidates are accommodated, second preference will be given to the graduates from other Government Dental College and Hospital in Maharashtra.
- IV. If vacancies still remain, even after these candidates are accommodated, third preference will be given to other graduates from other Dental Colleges in Maharashtra.

८. विहित नमुन्यातील अर्ज (अर्जात नमुद केलेल्या) खालील प्रमाणे आवश्यक त्या प्रती सांक्षाकित करुन व पासपोर्ट आकाराच्या फोटो तसेच संपुर्ण पत्ता फोननं.व मोबाईल नंबर सह वैयक्तिकरित्या या कार्यालयास दिनांक २९.०८.२०२३ ते ११.०९.२०२३ या कालावधीत कार्यालयीन वेळेत सादरकरावा. या तारखेनंतर उशिरा प्राप्त झालेले विहित नमुन्यातील अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत.तसेच अर्ज या कार्यालयास दिलेल्या विहित वेळेतच व्यक्तीशःसादर करावा.अर्जासोबत खालील प्रमाणे (छायाप्रती) प्रमाण पत्र जोडावे व यांच्या मुळ प्रमाण पत्र मुलाखतीच्या वेळी दाखविणे अनिवार्य राहिल. या प्रमाण पत्राच्या आभावी अपुर्ण असलेला अर्ज अपात्र ठरतील.

१.बीडीएस उत्तीर्ण झाल्याचे प्रमाणपत्र

२.प्रथमते अंतिम बीडीएस गुणपत्रिका (सर्व गुणपत्रिका)

३.जन्माचा दाखला

४.नोंदणी प्रमाणपत्र

५.जातीचे प्रमाणपत्र व जातवैद्य ठरल्याचे प्रमाणपत्र

६.आंतरवासीता प्रमाणपत्र (महाविद्यालयाने दिलेले)

७.नॉन क्रिमिलीयर सटीफिकेट (एनटी-२)(एनटी-३)(ओबीसी) यांनी जोडणे आवश्यक आहे. सन २०२२-२३ साठी वैध असणे आवश्यक आहे.

८.प्रयत्नप्रमाणपत्र (अटेम्प्ट सर्टीफिकेट)

९.चिकित्सालयीन सहाय्यकाचे कामकेल्याचा अनुभवाचे प्रमाणपत्र असल्यास सादर करावे.

९) अपुर्ण व उशिरा प्राप्त झालेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाही किंवा त्याबाबत कोणताही पत्रव्यवहार केला जाणार नाही.

१०) सर्व उमेदवारांना मुळ प्रमाणपत्रासह अधिष्ठाता, शासकीय दंतमहाविद्यालय व रुग्णालय, नागपुर यांचे कार्यालयात दिनांक २५/०९/२०२३ रोजीसकाळी ११.०० वाजताआवश्यक त्याप्रमाणपत्रासह स्वःखर्चाने उपस्थित राहावे. या बाबत वेगळा पत्र व्यवहार केला जाणार नाही यांची नोंद घ्यावी त्याच प्रमाणे दुपारी १२.०० वाजल्या नंतर येणऱ्या उमेदवार मुलाखतीस अपात्र होतील. सोबत येतांना सर्व प्रमाणपत्रांच्या मुळप्रती आणन अनिवार्यआहे.

११) गुणवत्ता यादी व निवड सुचीबीबत हरकत असल्यास उमेदवाराचा सहीचा अर्जसादर करावा. (तारखांचा तक्त्या नुसार) Important Dates

१२) जे उमेदवार चिकित्सालयीन सहाय्यक या पदाकरिता निवडल्याजातील त्यांना अनामत रक्कम रुपये ७०००/-ही रुजु होण्यापुर्वी भरावी लागेल. ती रक्कम उमेदवाराला सत्र समाधानकारक रित्यापुर्ण केल्यानंतर परत करण्यात येईल. अन्यथा ती रक्कम परत करण्यात येणार नाही.

१३) चिकित्सालयीन सहाय्यकांच्या नियुक्तीनंतर त्यांनी त्यांच्या कार्यकाळातकोणत्याही कार्यात्सव पदभार सोडता येणारनाही याची नोंद घ्यावी, व तसेच त्यांना त्यांचा ६ महिन्याच्या कार्यकाळात पदभारसोडणार नाही याच्या करीता रु.१००/-च्या स्टॅम्प पेपर वरनोटरी किंवा प्रतिज्ञा पत्र करुन देण्यात यावे.

१४) चिकित्सालयीन सहाय्यक ही पदे शासनाच्या धोरणाप्रमाणेपुढे चालुराहतील.

१५) चिकित्सालयीन सहाय्यक या पदाकरिता निवडी करीता शिफारस/कोणत्याही प्रकारचा दबाव आणने हे गैरवर्तणुक असुन अशा उमेदवारांचे अर्ज रदद करण्यात येईल


अधिष्ठाता,

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, नागपुर

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, नागपूर

दि. ०१.१०.२०२३ ते ३१.०३.२०२४ या कालावधीत
चिकित्सालयीन सहाय्यकाचे ८ पदे भरण्याबाबत कार्यवाही
तारखांचा तक्ता (Important Dates)

१	जहीरात पाठविण्याची तारीख	दि. २९.०८.२०२३
२	उमेदवारांचे अर्ज मिळण्याची शेवटची तारीख	दि. १०.०९.२०२३
३	उमेदवारांचे अर्ज स्वीकारण्याची शेवटची तारीख	दि. ११.०९.२०२३
४	अर्जाची छानणी दिनांक	दि. १२.०९.२०२३ ते दि. १५.०९.२०२३
५	गुणवत्ता यादी	दि. १८.०९.२०२३ ०४:०० वाजता पर्यंत
६	गुणवत्तायादी प्रकाशित आक्षेप	दिनांक १९.०९.२३ ते २०.९.२०२३
७	सुधारीत गुणवत्ता यादी	दिनांक २१.०९.२०२३
८	मुलाखत दिनांक	दि. २५.०९.२०२३
९	निवडसुची	दि. २५.०९.२०२३ ४:०० वाजता
१०	आक्षेप	दि. २६, २७.०९.२०२३
११	सुधारीत निवडसुची उमेदवारांना आदेश व पोस्टिंग देणे	दि. २९.०९.२०२३
१२	रुजू दिनांक	दि. ०२.१०.२०२३


Dean
Govt. Dental College & Hospital
NAGPUR

GOVT. DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, NAGPUR.
APPLICATION FORM FOR THE POST OF CLINICAL ASSISTANT



1. Name in full beginning with surname :-
(In block letters)
2. Date of Birth :-
(With place & Domicile)
3. Qualification with date & name :-
of the college attended.
4. Whether registered with the :-
Maharashtra Dental Council, Bombay.
State the Registration number
5. Appointments previously held if any :-
state the period also (including
rotating period)
6. Address, Mobile No & Landline No, emailed :-
(Mobile No, Email mention is compulsory) :-
7. I) Are you a member of any of the :-
following (say YES or NO)
 - a) Scheduled caste
 - b) Scheduled tribes (including tribes :-
outside specified area in Vidarbha
 - c) Vimukta Jatis & Nomadic Tribes :-
 - d) Other backward classes.

II) If the answer to (6-I) is YES give :-
the details & attested copies for
evidence.

III) Whether the admission to BDS :-
course secured in reserved seats,
if so, state in which category
8. Whether registered for postgraduate :-
course if so, please give date & state
what course for which registered.

9. No. of attempts at the Final BDS & Third BDS examination. :-

10. One year internship completed whether. :-
yes or No. with period-

11. Number of marks & attempts/Gap/Drop of DENTAL SUBJECTS.

Sr. No.	Subject	Max. marks in a sub.	Marks obtained in the sub.	No. of Attempts	Failure Yes or No	Gap/Drop Yes or No
1.	PROSTHETIC DENTISTRY					
2.	CONSERVATIVE DENTISTRY					
3.	PERIODONTIA					
4.	ORAL SURGERY					
5.	ORTHODONTIA					
6.	ORAL DIAGNOSIS					
7.	PEDODONTIA					
8.	PUBLIC HEALTH DENTISTRY					
9.	TOTAL FINAL BDS MARKS					
10.	ORAL PATHOLOGY MARKS.					
11.	TOTAL 3 RD BDS MARKS					
12.	NO 9 & 11 TOTAL MARKS					

The True copies of certificates attached are as follows passing

- 1) Passing certificates of B.D.S.
- 2) First year to final year B.D.S. mark sheet. (All mark sheets)
- 3) Birth certificate.
- 4) Registration certificate.
- 5) Cast certificates & cast validity certificate.
- 6) Internship compilation certificate (Issued by respective College)
- 7) Non- Creamy layer certificate to be attached by (NT-2/NT-3/OBC)
- 8) Attempt certificate.
- 9) Clinical Assistant certificate. (Previous: experience)

Undertaking: - The information given by me is correct. If found incorrect my application will be treated an invalid and rejected.

PLACE: -

DATED: -

Signature of the applicant
