पूर्वोत्तर रेलवे

कार्यालय
चिकित्सा निदेशक
ल0ना0मि0रेलवे चिकित्सालय
गोरखपुर

हाउस आफीसर/जू. रेजिडेन्ट के चयन प्रकिया की अधिसूचना

ल0ना0मिश्र रेलवे चिकित्सालय, पूर्वोत्तर रेलवे, गोरखपुर के विभिन्न विषयों में हाउस आफिसर/जू. रेजिडेन्ट के 12 (बारह) पद स्वीकृत है। उक्त पदो में से रिक्त पदों को भरने हेतु प्रत्येक माह के 7 तारीख तक पूर्वोत्तर रेलवे के वेब साइट **www.ner.indianrailways.gov.in** पर रिक्ति रिक्ति का विवरण एवं **Walk-in-nterview** की तिथि अपलोड किया जाता है।

इसके लिए पात्रता एवं शर्ते निम्नवत है :–

1– पात्रता –

(क) अभ्यर्थी को एम0सी0आई0 से किसी मान्यता प्राप्त मेडिकल कालेज से साक्षात्कार तिथि तक एम0बी0बी0एस0 (M.B.B.S.) उर्त्तीण के साथ एक वर्ष की कम्पलसरी इटर्नशिप पूर्ण होना अनिवार्य है।

(ख) विज्ञापन जारी होने की तिथि को अभ्यर्थी की आयु **35** वर्ष या उससे कम होनी चाहिए। अन्य पिछड़ी जाति के लिये 3 वर्ष एवं अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति के अभ्यर्थी को उपरी आयु सीमा में 5 वर्ष की छूट दी जायेगी।

(ग) अभ्यर्थी को भारत का नागरिक होना चाहिए।

2– चयन प्रकिया –

वाक–इन–इन्टरब्यू के आधार पर साक्षात्कार के आधार पर किया जाता है जिसमें अंको का बटवारा निम्न प्रकार है :–

i- एम0बी0बी0एस0 (M.B.B.S.) के प्राप्तांक के आधार पर – 50 अंक।
ii- अन्तिम एम0बी0बी0एस0 (M.B.B.S.) पास करने में किये गये प्रयास। – 05 अंक।
iii- मौखिक परीक्षा। – 30 अंक।
iv- व्यक्तित्व/सामान्य ज्ञान। – 15 अंक।

3– मानदेय – हाउस आफीसर को उ0प्र0 सरकार द्वारा हाउस जाब या मेडिकल रेजिडेन्ट प्रथम वर्ष जो लागू हो, के अनुसार मानदेय देय होगा।

4– साक्षात्कार हेतु आवश्यक दस्तावेज – निम्न दस्तावेज की मूल प्रति सत्यापन हेतु चयन समिति के समक्ष प्रस्तुत करने हेतु अवश्य लायें, अन्यथा आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा :–

(क) हाईस्कूल एवं **10+2** के समकक्ष परीक्षा का अंकपत्र/प्रमाणपत्र।
(ख) एम0बी0बी0एस0 डिग्री/प्रमाण पत्र।
(ग) एम0बी0बी0एस0 के सभी परीक्षाओं की अंक तालिकाओं की प्रतिलिपि।
(घ) जाति प्रमाण पत्र–अनु0जाति/अनु0 जन जाति/ओ0बी0सी0 अभ्यर्थियों के लिये।
(ड.) मेडिकल कॉउसिल आफ इण्डिया में पंजीकृत होने का प्रमााण पत्र।
(च) एम0बी0बी0एस0 पश्चात अन्यत्र कार्य अनुभव का प्रमाण पत्र।
छ) मूल निवास प्रमाण पत्र।

5– अन्य सम्बन्धित विवरण –

(क) हाउस जाब का सत्र नियुक्ति तिथि से एक वर्ष के लिये होगा। प्रत्येक छः माह पर कार्य का मूल्यांकन किया जायेगा। कार्य सन्तोषजनक होने पर अवधि विस्तार भी किया जा सकता है, लेकिन किसी भी स्थिति में 02 वर्ष से अधिक नही होगा। प्रतीक्षा सूची के अभ्यर्थी को चयनित अभ्यर्थी के समयावधि में रिपोर्ट न करने पर अथवा उसी माह अगली रिक्ति होने पर ही आफर दिया जायेगा।

(ख) साक्षात्कार हेतु या कार्यभार ग्रहण करने हेतु आने जाने के लिये किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता या अन्य कोई भी सुविधा देय नही होगी।

(ग) चयनित अभ्यर्थियों को हाउस जाब हेतु निर्धारित नियमों व शर्तो के पालन हेतु घोषणा पत्र प्रस्तुत करना होगा।

(घ) हाउस आफिसर को किसी भी प्रकार की प्राईवेट प्रेक्टिस की अनुमति नही होगी।

(ड.) आवास, अवकाश, चिकित्सा सुविधा व रेलवे पास आदि से संबंधित हाउस आफिसरों के लिये रेलवे बोर्ड द्वारा निर्धारित सभी वर्तमान नियम इन पर लागू होगें।

(च) कार्य/आचरण संतोषजनक न होने पर प्रशासन तत्काल प्रभाव से नियुक्ति रद्द कर सकता है अन्यथा की स्थिति में चौदह दिन की पूर्व सूचना पर समाप्त किया जा सकता है।

नोटः–1– फरवरी–2023 के बाद आवेदन वेबसाइट पर देखकर की जा सकती है।

2– वर्तमान में रिक्ति का विवरण निम्न है एवं इस जनवरी–2023 के लिए वाक–इन– इण्टरव्यू दिनांक 24.01.2023 को चिकित्सालय के झींगरन मेमोरियल हॉल में प्रातः 10.00 से प्रारम्भ होगा।

क0सं0/ SL.NO.	विशेषज्ञता/Specialty	पदों की संख्या/ No. of Post	वर्ग/Category
01	General Mediciene	02	अ.पि.व.(OBC) – 01, अ.जा. (SC)- 01
02	General Surgery	01	अना.(UR) - 01
03	Anaesthesia	01	अ.पि.व.(OBC) – 01
04	Chest & TB	01	अना.(UR) - 01
05	ENT	01	अना.(UR) - 01
	योग	06	

(डा0 नन्द किशोर प्रसाद)
अपर मुख्य स्वास्थ्य निदेशक/प्रशासन
कृते चिकित्सा निदेशक
दिनॉक 14–01–2023

सं0 ईएच/हाउस आफीसर/चयन/2018–19/भाग–।

HO Engagement MD Lk 18-21

हाउस आफीसर/हाउस सर्जन के पद हेतु– आवेदन पत्र का प्रारुप

Application for House Officer/House Surgeon - APPLICATION FORMAT

चिकित्सा निदेशक/ The Medical Director
ल0ना0मिश्र रेलवे चिकित्सालय/ L.N.M.Railway Hospital
पूर्वोत्तर रेलवे/ N.E.Railway
गोरखपुर/ Gorakhpur
उ0प्र0/(UP)–273012

फोटो

01–नाम बडे अक्षरों में/Name in Hindi (हिन्दी में) .....
अंग्रेजी में/in English .....
02–पिता/पति का नाम–बडे अक्षरों में (हिन्दी में/in Hindi) .....
Father/Husband's Name (अंग्रेजी में/in English) .....
03–जन्मतिथि/Date of Birth : (अंक में/in figure) – .....
(शब्दों में/in words) – .....
04–पत्राचार का पता (पिन कोड एवं मोबाईल नम्बर के साथ) – .....
Postal Address (with PIN Code and Mob. No) .....
.....
05–जिस वर्ग से संबंधित हों (सही चिन्ह लगायें) – अना. (UR) / अजा (SC) / अजजा (ST) / अन्य पिछडा वर्ग (OBC)
Category to which he / She belongs (Put tick mark)
06–राष्ट्रीयता/ Nationality –
07–शैक्षणिक/व्यवासायिक योग्यता (Educational/Professional Qualification)–

परीक्षा/ Examination	पास करने का वर्ष/ Year of Passing	मेडिकल कालेज, विश्वविद्यालय/ Medical College/University	प्रयासों की संख्या/ No. of Attempts	अंको प्रतिशत/ % of marks
हाईस्कूल/समकक्ष High School/ Equivalent				
माध्यमिक/समकक्ष Intermediate/Equivalent				
एम0बी0बी0एस0 पार्ट–1 MBBS Part -I				
एम0बी0बी0एस0 पार्ट–2 MBBS Part -II				
एम0बी0बी0एस0 पार्ट–3 MBBS Part -III				
एम0बी0बी0एस0/स्नातकोत्तर में समग्र प्रतिशत Aggregate % in MBBS/PG				

08–मेडिकल कौसिंल की पंजीकरण संख्या/ Registration No. of Medical Council ..... राज्य/ State .....
09–आवेदन के साथ अपेक्षित अभिप्रमाणित कागजात निम्नानुंसार संलग्न करें/ Attested documents required along with the application are as under.
क– पासपोर्ट आकार के दो अद्यतन फोटोग्राफ/ Two recent passport size Photographs.
ख– जन्मतिथि प्रमाणपत्र (हाईस्कूल/समकक्ष प्रमाण पत्र)/Certificate indicating the Date of Birth (High School / Equivalent Certificate).
ग– एम0बी0बी0एस0 डिग्री के सभी अंक पत्रों की प्रतिलिपि/ Mark sheets of all exams of MBBS.
घ– एम0बी0बी0एस0 डिग्री की प्रतिलिपि/ MBBS degree.
ड– चिकित्सा संघ में पंजीकरण का प्रमाण पत्र/ M. C. I. registration certificate.
च– अजा/अजजा/अन्य पिछडी जाति के समर्थन में प्रमाण पत्र/ Certificate in support of caste of SC/ST/OBC.
छ– एम0बी0बी0एस0 के पश्चात, कार्य अनुभव का प्रमाण पत्र/ Post MBBS work experience.

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र मे दिये गये कथन मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार पूर्ण एवं सही है, मुझे पता है कि इसमें दिये गये किसी भी विवरण सूचना को यदि असत्य अथवा गलत अथवा अपकथन में किसी तथ्य को छिपाया गया अथवा विवरण में विसंगति पायी जाती है तो मेरा/मेरी हाउस आफीसर/हाउस सर्जन का कार्य समाप्त कर दी जाएगी और इसके लिए मेरे विरुद्ध कोई भी सिविल/अपराधिक कानूनी कार्यवाही की जा सकती है। मुझे यह भी जानकारी है कि इस साक्षात्कार के लिए यात्रा भत्ता आदि के लिए मैं पात्र नही हूं।

I hereby declare that all the statement made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any of the particulars or information given herein, if found false or incorrect or concealed the fact even in any mis-statement and or discrepancy in the particulars, the duty of House Officer/House Surgeon will be liable to be terminated and any Civil/Criminal legal action can be taken against me for this. I understand that I am not eligible for any TA/DA for this interview.

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर/ Signature of the Candidate
पूरा नाम/ Full Name .....
पता/ Address .....
.....
.....

स्थान/ Place .....
दिनांक/ Date .....