



पूर्वोत्तर रेलवे

विज्ञापन सं० - 02/2021

कार्यालय
चिकित्सा निदेशक
ल०ना०मि०रेलवे चिकित्सालय
गोरखपुर

दिनांक 18-06-2021

सं० ईएच/हाउस आफीसर/चयन/2021

वाक-इन-इन्टरब्यू के आधार पर हाउस आफीसर/हाउस सर्जन के पद पर चयन की अधिसूचना

ल०ना०मिश्र रेलवे चिकित्सालय, पूर्वोत्तर रेलवे, गोरखपुर में विभिन्न चिकित्सा विषयों में हाउस आफीसर/जू रेजिडेंट के 12 (बारह) पद स्वीकृत हैं, जिसके सम्बन्ध में वार्षिक विज्ञापन दिनांक **05-02-2021** को जारी किया गया है।

वर्तमान में हाउस आफीसर/जू रेजिडेंट की विभिन्न चिकित्सा विषयों में कुल 04 (चार) रिक्तियाँ हैं। इन रिक्त पदों पर प्रशिक्षण प्राप्त करने हेतु एम.सी.आई. से पंजिकृत चिकित्सा स्नातक से आवेदन पत्र आमंत्रित किया जाता है।

विवरण निम्नवत है :-

क्र०सं०/SL.NO.	विशेषज्ञता/ Specialty.	वर्ग/Category	पदों की संख्या/No. of Post
01	General Surgery	अना. (UR)	01
02	Gynaecology	अना. (UR)	01
03	Anaesthesia	अना. (UR)	02
	योग		04

साक्षात्कार की तिथि - दिनांक **30-06-2021** समय **11.00 बजे प्रातः** ।

साक्षात्कार का स्थान - ललित नारायण मिश्र रेलवे चिकित्सालय/गोरखपुर (उत्तर प्रदेश),

नियम एवं शर्तों तथा आवेदन पत्र का प्रारूप पूर्वोत्तर रेलवे के वेब साइट www.ner.indianrailways.gov.in पर उपलब्ध है।

नोट - अभ्यर्थी निर्धारित तिथि, समय एवं स्थल पर **10.30 बजे प्रातः** तक निर्धारित एवं संलग्न प्रोफार्मा पर अपना आवेदन पत्र एवं सभी वॉछित प्रपत्रों की स्वहस्ताक्षरित प्रतिलिपियों के साथ अवश्य जमा कर दें।

(डा० नन्द किशोर प्रसाद)
अपर मुख्य स्वास्थ्य निदेशक/प्रशासन
कृते चिकित्सा निदेशक

हाउस आफीसर/हाउस सर्जन के पद हेतु- आवेदन पत्र का प्रारूप
Application for House Officer/House Surgeon - APPLICATION FORMAT

चिकित्सा निदेशक/ The Medical Director
ल०ना०मि० रेलवे चिकित्सालय/ L.N.M.Railway Hospital
पूर्वोत्तर रेलवे/ N.E.Railway
गोरखपुर/ Gorakhpur
उ०प्र०/(UP)-273012



- 01-नाम बड़े अक्षरों में/Name in Hindi (हिन्दी में)
अंग्रेजी में/In English
- 02-पिता/पति का नाम-बड़े 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) -
Category to which he / She belongs (Put tick mark) अना. (UR) / अजा (SC) / अजजा (ST) / अन्य पिछड़ा वर्ग (OBC)
- 06-राष्ट्रीयता/ Nationality -
- 07-शैक्षणिक/व्यवसायिक 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	अंकों प्रतिशत / % of marks
हाईस्कूल / समकक्ष High School/ Equivalent				
माध्यमिक / समकक्ष Intermediate/Equivalent				
एम०बी०बी०एस० पार्ट-1 MBBS Part -I				
एम०बी०बी०एस० पार्ट-2 MBBS Part -II				
एम०बी०बी०एस० पार्ट-3 MBBS Part -III				
एम०बी०बी०एस० / स्नातकोत्तर में समग्र प्रतिशत Aggregate % in MBBS/PG				

- 08-मेडिकल कौंसिल की पंजीकरण संख्या/ Registration No. of Medical Council राज्य/ State
- 09-आवेदन के साथ अपेक्षित अभिप्रमाणित कागजात निम्नानुसार 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- एम०बी०बी०एस० डिग्री के सभी अंक पत्रों की प्रतिलिपि/ Mark sheets of all exams of MBBS.
घ- एम०बी०बी०एस० डिग्री की प्रतिलिपि/ MBBS degree.
ङ- चिकित्सा संघ में पंजीकरण का प्रमाण पत्र/ M. C. I. registration certificate.
च- अजा/अजजा/अन्य पिछड़ी जाति के समर्थन में प्रमाण पत्र/ Certificate in support of caste of SC/ST/OBC.
छ- एम०बी०बी०एस० के पश्चात, कार्य अनुभव का प्रमाण पत्र/ Post MBBS work experience.

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में 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 नहीं हूँ।

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.

स्थान/ Place
दिनांक/ Date

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