



कार्यालय प्राचार्य, वीरांगना अवन्तीबाई लोधी ऑटोनॉमस स्टेट मेडिकल कॉलेज, एटा।
Veerangna Avanti Bai Lodhi Autonomous State Medical College, Etah, U.P.

Email ID- gmctetah@gmail.com Website- www.asmcetah.org



पत्रांक: मे0का0एटा/2025/4136

दिनांक: 26.09.2025

—:संविदा विज्ञप्ति:—

वीरांगना अवन्तीबाई लोधी (ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कालेज) एटा में निम्नलिखित विभागों में सीनियर रेजीडेंट (नॉन-बाण्डेड) के पदों पर वेतनमान रुपये 15600-39100 एवं ग्रेड वेतन रुपये 6600 में वाक-इन-इन्टरव्यू के आधार पर चयन किया जाना है। इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित आवेदन पत्र के साथ अपने समस्त मूल शैक्षिक प्रमाण पत्रों अन्य सम्बन्धित प्रमाण पत्रों एवं उनकी एक-एक स्वप्रमाणित छायाप्रतियों सहित साक्षात्कार हेतु रिक्त पदों के भरे जाने तक प्रत्येक गुरुवार (अवकाश होने की दशा में अगले कार्यदिवस) को कार्यालय प्राचार्य वीरांगना अवन्तीबाई लोधी (ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कालेज) एटा में उपस्थित हों।

पदों का विवरण निम्नवत है:-

सीनियर रेजीडेंट(नॉन-बाण्डेड) के रिक्त पदों का विवरण

क्र० सं०	विशिष्टता	अ०ज०जाति	अनु०जाति	अ०पि०व०	सामान्य	ई०डब्ल्यू०एस०	कुल
1	आर्थोपेडिक्स	—	01	—	01	—	02
2	आपथैलमोलॉजी	—	—	—	01	—	01
4	इमरजेन्सी मेडिसिन	—	01	04	03	01	09
5	एनाटमी	—	01	—	01	—	02
6	ओटो-राइनो-लैरिंगोलॉजी	—	—	—	01	—	01
7	जनरल मेडिसिन	—	01	01	—	—	02
8	फिजियोलॉजी	—	—	01	—	—	01
9	फोरेन्सिक मेडिसिन	—	01	—	01	—	02
10	वायोकेमिस्ट्री	01	—	—	01	—	02
11	माइक्रोबायोलॉजी	—	01	—	—	—	01
कुल योग		01	06	06	09	01	23

प्रधानाचार्य

वीरांगना अवन्तीबाई लोधी
ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कालेज,
एटा।

प्रतिलिपि:-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा, उ०प्र० शासन लखनऊ।
2. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
3. वित्त नियंत्रक, वीरांगना अवन्तीबाई लोधी (ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कालेज) एटा।
4. मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, वीरांगना अवन्तीबाई लोधी (ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कालेज) एटा।
5. प्रभारी अधिकारी कालेज वेबसाइट को इस आशय से कि उक्त विज्ञप्ति को कालेज की वेबसाइट पर तत्काल प्रदर्शित करें।
6. गार्ड फाइल।

प्रधानाचार्य

वीरांगना अवन्तीबाई लोधी
ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कालेज,
एटा।



कार्यालय प्राचार्य, वीरांगना अवन्तीबाई लोधी ऑटोनॉमस स्टेट मेडिकल कॉलेज, एटा।
Veerangna Avanti Bai Lodhi Autonomous State Medical College, Etah, U.P.
Email ID- gmctetah@gmail.com Website- www.asmcetah.org



महत्वपूर्ण निर्देश

1. उपरोक्त पदों हेतु शैक्षणिक अर्हता एन0एम0सी0 मानकों के अनुरूप होगी।
 2. चयन विभागीय नियमावली एवं समय-समय पर जारी शासनादेशों/नियमों के अनुसार किया जायेगा।
 3. आवेदन पत्र का प्रारूप मेडिकल कॉलेज, एटा की वेबसाइट www.asmcetah.org से डाउनलोड किया जा सकता है।
 4. पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन पत्र साक्षात्कार के समय साथ लेकर आये।
 5. भविष्य में पद रिक्त रहने पर नियुक्ति हेतु प्रत्येक सप्ताह के गुरुवार को साक्षात्कार आयोजित होते रहेंगे।
 6. अभ्यर्थी को साक्षात्कार हेतु कोई यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
 7. आवेदन शुल्क की धनराशि रु0 500.00 का बैंक डिमाण्ड ड्राफ्ट के रूप में "प्रधानाचार्य, वीरांगना अवन्तीबाई लोधी ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कॉलेज, एटा" के पक्ष में आवेदन पत्र के साथ संलग्न करें।
 8. सीनियर रेजीडेंट पदों हेतु आर्थिक रूप से कमजोर एवं अन्य पिछड़ा वर्ग के अभ्यर्थियों को दिनांक-01.04.2025 के बाद का जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी/उपजिलाधिकारी/तहसीलदार द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र ही मान्य होगा।
 9. ऐसे अभ्यर्थी जो जनवरी 2025 व उसके उपरांत एन0एम0सी0 निरीक्षण में भाग लिये हों, आवेदन के पात्र नहीं होंगे।
 10. चयनित अभ्यर्थियों को उपलब्धता अनुसार अर्ध सुसज्जित (semi-furnished) निवास सुविधा प्रदान की जायेगी। महिला अभ्यर्थियों को प्राथमिकता दी जायेगी।
 11. उपर्युक्त सारणी में उल्लिखित रिक्तियों की कुल व श्रेणीवार संख्या घट/बढ़ सकती है।
 12. आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित प्रमाणपत्रों की स्व-प्रमाणित छायाप्रतियां संलग्न करना अनिवार्य है एवं साक्षात्कार के समय मूल रूप में लाना अनिवार्य है।
- हाईस्कूल प्रमाण पत्र
 - एम0बी0बी0एस0/ एम0डी0/एम0एस0 एवं अन्य अनिवार्य शैक्षिक अर्हता की अंकतालिकाएँ।
 - इन्टर्नशिप कम्प्लीशन सर्टिफिकेट।
 - एम0बी0बी0एस0/ एम0डी0/एम0एस0 एवं अन्य अनिवार्य शैक्षिक अर्हता का परमानेंट रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट।
 - एम0बी0बी0एस0/ एम0डी0/एम0एस0 एवं अन्य अनिवार्य शैक्षिक अर्हता का अटैम्प्ट सर्टिफिकेट।
 - आरक्षित श्रेणी का वैध प्रमाण पत्र।

प्रधानाचार्य

वीरांगना अवन्तीबाई लोधी
ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कॉलेज,
एटा।

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	Professor				
2	Associate Professor				
3	Asstt. Professor				
4	S.R. / Tutor / Demonstrator				

(Attach experience certificate)

15- Research Publications:-

No.	Designation	Research Publications
1	Professor	
2	Associate Professor	
3	Asstt. Professor	
4	S.R. / Tutor / Demonstrator	

(Attach Photo Copy)

16- 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.

17- Demand Draft No.....

18- Demand Draft In Favur Of "Principal VALASMC Etah

19- 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. Demand Draft | ☐ |
| 2. Self-Attested Photograph | ☐ |
| 3. Aadhar Card & Pancard | ☐ |
| 4. Demand Draft | ☐ |
| 5. Category Certificate | ☐ |
| 6. DOB Certificate/ HighSchool Certificates | ☐ |
| 7. UG,PG Degree | ☐ |
| 8. UG,PG Mark Sheet | ☐ |
| 9. UG,PG Registration | ☐ |
| 10. Experience Certificates | ☐ |
| 11. Research Publications with Proof Indexing as per NMC norm | ☐ |
| 12. BCBR Certificates | ☐ |
| 13. BCME Certificates/CISP | ☐ |
| 14. NOC if in Government Service | ☐ |

Place:

Signature of the applicant

Date