

R.P



कार्यालय प्रधानाचार्य शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय
आमखो, लश्कर, ग्वालियर (मध्य प्रदेश) 474 009

Website www.gacgwalior.edu.in

E-Mail: gacgwalior@gmail.com

principalgacgwa@mp.gov.in



Office 0751- 2372802

Hospital 0751- 2438603

क्रमांक / स्थापना / 2025 /

ग्वालियर, दिनांक:

प्रति,

श्रीमान् जिला रोजगार अधिकारी महोदय,
रोजगार कार्यालय, ग्वालियर (म.प्र.)

विषय:- दिव्यांगजन हेतु चिन्हांकित रिक्त पदों की पूर्ति विषयक।

महोदय,

उपरोक्त विषय में निवेदन है कि इस महाविद्यालय एवं चिकित्सालय के सामाजिक न्याय एवं निःशक्तजन कल्याण विभाग मंत्रालय वल्लभ भवन भोपाल द्वारा दिव्यांगजन के चिन्हांकित रिक्त पदों की पूर्ति किये जाने विषयक विज्ञापन का प्रारूप तैयार कर स्थानीय समाचार पत्रों में विज्ञापन प्रकाशित कराये जाने हेतु भेजा गया है।

संस्था अंतर्गत दिव्यांगजन के चिन्हांकित रिक्त तृतीय एवं चतुर्थ श्रेणी के विज्ञापन का प्रारूप दिव्यांगजन पदों की जानकारी आवश्यक नियम एवं शर्तें तथा आवेदन का प्रारूप पत्र के संलग्न आपकी ओर प्रेषित किया जा रहा है।

कृपया आपके कार्यालय के पंजीकृत दिव्यांगजनों को निर्धारित दिनांक के पूर्व आवेदन पत्र संस्था में जमा कराये जाने विषयक अपने स्तर से अवगत कराने का कष्ट करें।

संलग्न:- विज्ञापन प्रारूप कुल 05 प्रपत्र।

(डॉ. महेश कुमार शर्मा)

प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय
एवं चिकित्सालय, ग्वालियर (म.प्र.)

ग्वालियर, दिनांक: 25/03/25

क्रमांक / स्थापना / 2025 / 1910-13

प्रतिलिपि:-

(1) श्रीमान् विशेष रोजगार अधिकारी महोदय, विशेष रोजगार कार्यालय जबलपुर (म.प्र.) की ओर सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

संलग्न:- विज्ञापन प्रारूप कुल 05 प्रपत्र।

(2) सहायक संचालक, प्रशासन, सामाजिक न्याय एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण संचालनालय (म.प्र.) पत्रकार कालोनी लिंक रोड़ नं. 3 भोपाल की ओर सादर सूचनार्थ।

संलग्न:- विज्ञापन प्रारूप कुल 05 प्रपत्र।

(3) श्री शशांक बिरही, सहायक संचालक, सामाजिक न्याय एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण जिला ग्वालियर की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

संलग्न:- विज्ञापन प्रारूप कुल 05 प्रपत्र।

(डॉ. महेश कुमार शर्मा)

प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय
एवं चिकित्सालय, ग्वालियर (म.प्र.)

Speed
Post



कार्यालय प्रधानाचार्य शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय
आमखो, लश्कर, ग्वालियर (मध्य प्रदेश) 474009

Website: www.gacgwalior.edu.in

e_mail: gacgwalior@gmail.com
principalgacgwa@mp.gov.in

Office : 0751-2372802
Hospital : 0751- 2438603

क्रमांक / स्थापना / 2025 /

ग्वालियर, दिनांक :

दिव्यांगजन हेतु विशेष भर्ती अभियान

म0प्र0 शासन, सामान्य विभाग, मंत्रालय, भोपाल के परिपत्र क्रमांक/एफ-8-2/2013/आ.प्र./एक, दिनांक 04.01.2024, क्रमांक/एफ-7-19/2019/आ.प्र./एक, दिनांक 31.05.2024 एवं क्रमांक/एफ-06.01./2002/आ.प्र./एक, दिनांक 24.07.2024 तथा संचालनालय आयुष म.प्र. भोपाल के पत्र क्रमांक/एफ-252/2024/4-स्थापना/2294-2302, दिनांक 22.07.2024 एवं क्रमांक/एफ-31/शाखा-4/आयुष शिक्षा/2024/4595, दिनांक 11.12.2024 तथा पत्र क्रमांक/एफ-311/2025/04-स्थापना/1126-27, दिनांक 17.03.2025 द्वारा जारी दिशा-निर्देशों के अनुक्रम में संस्थान के अन्तर्गत निम्न लिखित तृतीय एवं चतुर्थ श्रेणी के दिव्यांगजनों के लिए आरक्षित एवं रिक्त पदों की पूर्ति, विशेष भर्ती अभियान के तहत वॉक-इन-इंटरव्यू के माध्यम से की जाना है:-

क्र.	पदनाम	श्रेणी	रिक्त पद संख्या एवं चिन्हांकन	साक्षात्कार तिथि
1.	स्टाफ नर्स	तृतीय	01-लोकोमोटर डिसेबिलिटी	19.05.2025
2.	कम्प्यूटर आपरेटर सह असिस्टेन्ट	तृतीय	01-श्रवण बाधित	19.05.2025
3.	सहायक ग्रेड 03	तृतीय	01-श्रवण बाधित	19.05.2025
4.	लैब असिस्टेन्ट	तृतीय	01-लोकोमोटर डिसेबिलिटी	19.05.2025
5.	आया/बार्डवाय/मिडवाईफ	चतुर्थ	01-लोकोमोटर डिसेबिलिटी	20.05.2025
6.	लैब अटेण्डेंट	चतुर्थ	01-श्रवण बाधित	20.05.2025
7.	स्वीपर	चतुर्थ	01-दृष्टि बाधित 01-लोकोमोटर डिसेबिलिटी	20.05.2025
8.	अटेण्डेंट	चतुर्थ	01-श्रवण बाधित	20.05.2025

1/ निर्धारित अर्हता पूर्ण करने वाले दिव्यांगजन अभ्यर्थियों को वॉक-इन-इंटरव्यू हेतु रजिस्टर्ड डाक के माध्यम से कार्यालयीन समय में कार्यालय शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय, ग्वालियर म.प्र. में आवेदन पत्र प्रस्तुत करना होगा। संस्था में आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि 17.04.2025 है। अंतिम तिथि के उपरांत प्राप्त आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किये जाएंगे। प्राप्त आवेदनों में से नियमानुसार पात्र अभ्यर्थियों की सूची महाविद्यालय की वेबसाइट, नोटिस बोर्ड पर प्रदर्शित की जायेगी, एवं जिला रोजगार कार्यालय ग्वालियर एवं निःशक्तजनों के लिये विशेष रोजगार कार्यालय जबलपुर (म.प्र.) में प्रेषित की जायेगी। किसी भी आवेदक को पृथक से सूचित नहीं किया जायेगा।

2/ आवश्यक नियम एवं निर्देश तथा आवेदन पत्र का प्रारूप संस्थान की वेबसाइट www.gacgwalior.edu.in पर उपलब्ध है।

(डॉ. महेश कुमार शर्मा)

प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय
एवं चिकित्सालय, ग्वालियर (म.प्र.)



कार्यालय प्रधानाचार्य शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय
आमखो, लश्कर, ग्वालियर (मध्य प्रदेश) 474009

Website: www.gacgwaliior.edu.in

e_mail: gacgwaliior@gmail.com
principalgacgwa@mp.gov.in

Office : 0751-2372802

Hospital : 0751- 2438603

क्रमांक / स्थापना / 2025 /

ग्वालियर, दिनांक :

परिशिष्ट-1

- दिव्यांगजनों हेतु विशेष भर्ती अभियान -

म0प्र0 शासन सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय, भोपाल के परिपत्र क्रमांक/एफ 8-2/2013 /आ0प्र0/एक, दिनांक 04/01/2024, क्रमांक/एफ-7-19/2019/आ.प्र./एक, दिनांक 31.05.2024 एवं क्रमांक/एफ-06-01/2002/आ.प्र./एक, दिनांक 24.07.2024 तथा संचालनालय आयुष म.प्र. भोपाल के पत्र क्रमांक/एफ-252/2024/4-स्थापना/2294-2302, दिनांक 22.07.2024 एवं क्रमांक/एफ-31/शाखा-4 /आयुष शिक्षा/2024/4595, दिनांक 11.12.2024 तथा पत्र क्रमांक/एफ-311/ 2025/4-स्थापना/ 1126-27, दिनांक 17.03.2025 द्वारा जारी दिशा-निर्देशों के अनुक्रम में संस्थान के अंतर्गत तृतीय एवं चतुर्थ श्रेणी के दिव्यांगजनों के लिए आरक्षित एवं रिक्त पदों की पूर्ति विशेष भर्ती अभियान के तहत वॉक-इन इंटरव्यू के माध्यम से की जानी है। इस हेतु रिक्त पदों की संख्या, शैक्षणिक अर्हता, वेतनमान आदि निम्नानुसार है :-

क 0	पद का नाम	श्रेणी	पदों की संख्या/केटे गरी	न्यूनतम शैक्षणिक अर्हता एवं अनुभव	वेतनामान	वॉक इन इंटरव्यू दिनांक
1.	स्टाफ नर्स	तृतीय श्रेणी	01 अनारक्षित	विधि द्वारा स्थापित किसी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से बी.एस.सी. नर्सिंग/जी.एन.एम परीक्षा उत्तीर्ण। संबंधित बोर्ड में पंजीयन।	5200-20200+ 2800	19.05.2025
2.	कम्प्यूटर आपरेटर सह/ असिस्टेन्ट	तृतीय श्रेणी	01 अनारक्षित	माध्यमिक शिक्षा मण्डल भोपाल अथवा किसी बोर्ड से उच्चतर माध्यमिक उत्तीर्ण (10+2) अथवा समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण, कम्प्यूटर एप्लीकेशन में एक वर्ष की पत्रोपाधि, उपाधिधारी को अधिमान्य सी.पी.सी. टी.परीक्षा उत्तीर्ण।	5200-20200+ 1900	19.05.2025
3.	सहायक ग्रेड 03	तृतीय श्रेणी	01 अन्य पिछडा वर्ग	माध्यमिक शिक्षा मंडल, भोपाल या किसी बोर्ड से उत्तर माध्यमिक (10+2) अथवा समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण। कम्प्यूटर एप्लीकेशन में 01 वर्षीय पत्रोपाधि। सी.पी.सी.टी.परीक्षा उत्तीर्ण। तथा हिन्दी टंकण परीक्षा उत्तीर्ण।	5200-20200+ 1900	19.05.2025
4.	लैब असिस्टेन्ट	तृतीय श्रेणी	01 अनारक्षित	माध्यमिक शिक्षा मण्डल भोपाल या किसी बोर्ड से भौतिकी, रसायन एवं जीवविज्ञान विषय के साथ उच्चतर माध्यमिक (10+2) अथवा समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण लैब टेक्नीशियन पाठ्यक्रम का उत्तीर्ण प्रमाण पत्र म. प्र. पैरामेडिकल परिषद् में पंजीयन।	5200-20200+ 1900	19.05.2025

निरन्तर.....2

//2//

5.	आया/बार्डवाय/ मिडवार्डफ	चतुर्थ श्रेणी	01 अनारक्षित	माध्यमिक शिक्षा मण्डल भोपाल अथवा किसी बोर्ड से हाई स्कूल प्रमाण-पत्र अथवा समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण। महिला आयुर्वेद स्वास्थ्य कार्यकर्ता प्रशिक्षण कोर्स उत्तीर्ण।	4440-7440 +1300	20.05.2025
6	लैब अटेण्डेंट	चतुर्थ श्रेणी	01 अनारक्षित	मान्यता प्राप्त संस्था से 8 वी परीक्षा उत्तीर्ण।	4440-7440 +1300	20.05.2025
7.	अटेण्डेंट	चतुर्थ श्रेणी	01 अनारक्षित	मान्यता प्राप्त संस्था से 8 वी परीक्षा उत्तीर्ण।	4440-7440 +1300	20.05.2025
8.	स्वीपर	चतुर्थ श्रेणी	02 अनारक्षित	मान्यता प्राप्त संस्था से 8 वी परीक्षा उत्तीर्ण।	4440-7440 +1300	20.05.2025

(डॉ० महेश कुमार शर्मा)

प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय
चिकित्सालय ग्वालियर (मध्य प्रदेश)

// आवश्यक नियम एवं शर्तें //

- 1/ आवेदक को मध्यप्रदेश का मूल निवासी होना अनिवार्य है।
- 2/ समस्त प्रमाण पत्र की स्वयं सत्यापित प्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
- 3/ आवेदक की आयु न्यूनतम 18 वर्ष एवं अधिकतम 45 वर्ष निर्धारित है।
- 4/ आवेदक का म.प्र. में किसी भी रोजगार कार्यालय में जीवित पंजीयन होना अनिवार्य है।
- 5/ शासकीय संस्था/अर्धशासकीय संस्थान/निगम/मण्डल में कार्यरत कर्मचारी, नियोजक के माध्यम से आवेदन प्रस्तुत करेंगे।
- 6/ वॉक-इन-इन्टरव्यू के लिये योग्य पाये गये अभ्यर्थियों को साक्षात्कार के समय सभी प्रमाण-पत्रों की मूल प्रतियाँ उपलब्ध कराना अनिवार्य है।
- 7/ संबंधित जिले के शासकीय जिला चिकित्सालय में मेडिकल बोर्ड के द्वारा जारी किया गया दिव्यांगता प्रमाण पत्र एवं यू.डी.आई.डी. (UDID) से जारी डिजिटल प्रमाण पत्र ये दोनों दिव्यांगता प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होंगे। ऐसे दिव्यांग जिनकी दिव्यांगता 40 प्रतिशत से कम है वे अपात्र मान्य किये जायेंगे।
- 8/ कोई भी उम्मीदवार जिसने विवाह के लिये निर्धारित की गई न्यूनतम आयु से पूर्व विवाह कर लिया हो, वे नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे।
- 9/ जिन आवेदकों के 02 से अधिक संतान है उनमें से एक का जन्म यदि 26 जनवरी 2001 को या उससे पश्चात हुआ हो तब ऐसे आवेदक नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे।
- 10/ आवेदन की अंतिम तिथि तक संबंधित पद की समस्त अर्हता/योग्यता आवेदक के पास होना आवश्यक है।
- 11/ सभी पदों में म.प्र. शासन, सामाजिक न्याय एवं निःशक्तजन कल्याण विभाग, मंत्रालय, भोपाल के राजपत्र (असाधारण) दिनांक 25.08.2018 के अनुसार दृष्टिबाधित एवं श्रवण बाधित विकलांगता अधिकतम 50 प्रतिशत की सीमा में। हाथों की विकलांगता को छोड़कर शेष प्रकार की अस्थि बाधित विकलांगता स्वीकार्य, जिसकी अधिकतम सीमा 60 प्रतिशत स्वीकार्य है। (EH-बहरे एवं कम सुनने वाले, VH-दृष्टिबाधित एवं कम दृष्टि एवं लोकोमोटर डिसेबिलिटी- जिसमें सेरेब्रल पाल्सी, कुष्ठ रोग मुक्त, बौनापन, एसिड अटैक पीड़ित, मस्कुलर डिस्ट्राफी सम्मिलित है।)
- 12/ म.प्र. शासन सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय भोपाल के परिपत्र क्रमांक एफ-8-3 /2013/आप्र/एक, दिनांक 17/07/2014 के अनुसार दिव्यांगजन की नियुक्ति के पश्चात् एवं उनके कार्यभार ग्रहण करने के पूर्व जिला मेडिकल बोर्ड से निःशक्तता प्रमाण पत्र का परिक्षण कराया जायेगा, जिसमें कमी पाये जाने पर नियुक्ति अमान्य कर दी जायेगी, जिसके लिये आवेदक स्वयं जिम्मेवार होगा।
- 13/ म.प्र. शासन सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय भोपाल के परिपत्र क्रमांक एफ-8-2/ 2013/आप्र/एक, दिनांक 30/06/2014 के अनुसार निःशक्तजन भर्ती हेतु विज्ञापन वर्गवार न होकर निःशक्तजन की श्रेणीवार किया जा रहा है।
- 14/ म.प्र. शासन सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय भोपाल के परिपत्र क्रमांक एफ-7-19/ 2019/आप्र/एक, दिनांक 31/05/2024 की कंडिका 2.4 के अनुसार साक्षात्कार में पृथक से अंक देय नहीं होंगे अपितु मेरिट निर्धारण हेतु न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता परीक्षा के अंक ही ग्राह्य होंगे।
- 15/ सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञापन दिनांक 13.10.2015 के अनुसार मूक बधिर श्रेणी के दिव्यांगजनों की शासकीय भर्ती से पूर्व मेडिकल बोर्ड से बैरा टेस्ट (Bera Test) की रिपोर्ट प्रस्तुत करना अनिवार्य है।
- 16/ सामान्य प्रशासन विभाग (आरक्षण प्रकोष्ठ) मंत्रालय, भोपाल के परिपत्र क्रमांक एफ 8/4/2001/आप्र/एक (पार्ट) दिनांक 03/07/2018 द्वारा जारी दिशा निर्देशानुसार समान अंक होने की स्थिति में जिन दिव्यांगजनों की निःशक्तता अधिक है, उन्हें प्राथमिकता दी जायेगी।
- 17/ इस विशेष भर्ती अभियान में सामान्य प्रशासन विभाग एवं आयुष विभाग के समय-समय पर जारी नियम एवं निर्देश लागू किये जायेंगे।
- 18/ साक्षात्कार हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
- 19/ किसी भी पद का अथवा सम्पूर्ण पदों की भर्ती प्रक्रिया किसी भी स्तर पर पूर्ण रूप से अथवा आंशिक रूप से निरस्त की जा सकती है, नियुक्ति से संबंधित सभी अधिकार **प्रधानाचार्य, शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय ग्वालियर (म.प्र.)** के पास सुरक्षित होंगे।

(डॉ० महेश कुमार शर्मा)

प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी

// आवेदन का प्रारूप //

नवीन कलर पासपोर्ट
साईज फोटो

प्रति,

प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय
ग्वालियर (म.प्र.)

1. आवेदित पद का नाम
2. आवेदक/आवेदिका का पूरा नाम
3. आवेदक/आवेदिका के पिता/पति का नाम
4. जन्मतिथि आयु-वर्ष माह दिवस
5. प्रवर्ग (UR/SC/ST/OBC/EWS)
6. यदि आवेदक विवाहित हो तो विवाह के प्रमाण पत्र के अनुसार विवाह दिनांक
7. जीवित बच्चों का विवरण

क्र.	नाम	लिंग (पुत्र/पुत्री)	जन्मतिथि

8. पत्र व्यवहार का पता एवं पिनकोड
9. मोबाईल नंबर एवं ई-मेल आई०डी०
10. दिव्यांगता का प्रकार एवं प्रतिशत
11. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक
12. रोजगार कार्यालय का नाम एवं स्थान
13. शैक्षणिक योग्यता :- प्रमाण पत्रों की स्वयं सत्यापित प्रतियां संलग्न करें-

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड/वि.वि. का नाम	वर्ष	विषय	पूर्णांक/प्राप्तांक	श्रेणी

14. संबंधित बोर्ड का रजिस्ट्रीकरण क्रमांक
(प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
15. अतिरिक्त विशेष तकनीकी योग्यता/अनुभव यदि हो तो
16. उपरोक्त विवरण के संबंध में सभी प्रमाण पत्रों की छायाप्रति अभिप्रमाणित कर प्रस्तुत करें।

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर

// घोषणा पत्र //

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त सभी जानकारी जो मेरे द्वारा दी गई है, वह मेरे विवेक एवं ज्ञान से पूर्णतः सत्य है। जानकारी असत्य पाई जाने पर मेरा आवेदन निरस्त माना जायेगा।

स्थान -
दिनांक -

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर एवं पूर्ण पता
.....
.....
.....