

कार्यालय अधिष्ठाता

श्रीमंत राजमाता विजयाराजे सिंधिया चिकित्सा महाविद्यालय, शिवपुरी (म.प्र.)

ई-मेल : deanshivpuri@gmail.com

वेबसाइट <http://shivpurimedicalcollege.com>

क्रमांक ५५५७ /रजि./2025

शिवपुरी, दिनांक:-12/03/2025

//पैरामेडिकल पाठ्यक्रमों में प्रवेश हेतु सूचना//
(शिक्षण सत्र 2023-24 ,द्वितीय राउण्ड)

श्रीमंत राजमाता विजयाराजे सिंधिया चिकित्सा महाविद्यालय, शिवपुरी (शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, शिवपुरी) में शिक्षण सत्र 2023-24 के लिये निम्नानुसार पैरामेडिकल पाठ्यक्रमों में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र दिनांक 13.03.2025 से 18.03.2025 तक आमंत्रित किये जाते हैं।

क्र.	पाठ्यक्रम	उपलब्ध सीट की श्रेणीवार संख्या										शेष सीट संख्या	पाठ्यक्रम की अवधि	न्यूनतम शैक्षणिक अर्हता
		अना.		अ.जा.		अ.ज.जा.		अ.पि.वर्ग		ई.डब्ल्यू.एस.				
		ओपन	महिला	ओपन	महिला	ओपन	महिला	ओपन	महिला	ओपन	महिला			
1	बैचलर इन मेडिकल लेब टेक्नीशियन (डिग्री)	06	02	04	01	07	03	00	01	02	01	27	03 वर्षीय	10+2 बायोलॉजी किसी मान्यता प्राप्त संस्था से उत्तीर्ण अथवा आयुर्वेद, होम्योपैथी एवं यूनानी पाठ्यक्रम में 10+2 किसी भी विषय के साथ उत्तीर्ण
2	मेडिकल लेब टेक्नीशियन (डिप्लोमा)	10	04	04	01	07	02	01	00	04	01	34	02 वर्षीय	
3	एनेस्थीसिया टेक्नीशियन (डिप्लोमा)	03	00	01	00	03	00	00	00	01	00	08	02 वर्षीय	
4	पैरामेडिकल ऑफथेलागिक असिस्टेंट (डिप्लोमा)	03	00	01	00	02	00	00	00	01	00	07	02 वर्षीय	
5	ओ.टी. टेक्नीशियन (सर्टिफिकेट)	03	01	01	00	02	00	01	00	01	00	09	01 वर्षीय	
6	ऑर्थो टेक्नीशियन (सर्टिफिकेट)	03	02	02	00	03	00	00	00	01	00	11	01 वर्षीय	

आवेदन पत्र का प्रारूप व नियम/शर्तों की विस्तृत जानकारी महाविद्यालय की वेबसाइट-www.shivpurimedicalcollege.com से डाउनलोड किए जा सकते हैं। अनारक्षित वर्ग के लिए आवेदन शुल्क रुपये 200/- मात्र तथा आरक्षित वर्ग (ओबीसी, एससी, एसटी एवं ईडब्ल्यूएस) के लिये आवेदन शुल्क रुपये 100/- मात्र महाविद्यालय के बैंक अकाउण्ट नंबर 37825099328, IFSC CODE SBIN0030086 पर ऑनलाइन जमा कर भुगतान रसीद कार्यालयीन समय में आवेदन पत्र के साथ चिकित्सा महाविद्यालय, शिवपुरी में जमा करें। अभ्यर्थी द्वारा जमा किये आवेदन में भुगतान रसीद का प्रिंट आउट संलग्न नहीं होने की स्थिति में वह आवेदन निरस्त माना जावेगा।

भरे हुए आवेदन पत्र वांछित दस्तावेजों की अभिप्रमाणित प्रतियों एवं उपरोक्तानुसार आवेदन शुल्क सहित महाविद्यालय में कार्यालयीन समय में जमा करने की अंतिम तिथि दिनांक 18.03.2025 है। अंतिम तिथि के पश्चात प्राप्त आवेदन पत्रों पर कोई भी विचार नहीं किया जावेगा। पाठ्यक्रम में प्रवेश मेरिट के आधार पर महाविद्यालय द्वारा ऑफलाइन काउंसलिंग के माध्यम से दिया जावेगा। काउंसलिंग का विस्तृत शेड्यूल वेबसाइट पर उपलब्ध है। काउंसलिंग में भाग लेते समय अभ्यर्थियों द्वारा आवेदन प्रस्तुत करते समय आवेदन के साथ संलग्न किये गये अभिप्रमाणित दस्तावेजों की मूलप्रतियों एवं निर्धारित शिक्षण शुल्क साथ में लेकर आना सुनिश्चित करें, इस हेतु पृथक से कॉल लेटर नहीं भेजा जायेगा। काउंसलिंग में भाग लेने हेतु किसी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।

नोट:-

1. उपरोक्त में से किसी भी पाठ्यक्रम में सीटों की संख्या कम या ज्यादा करने का अधिकार संस्था का रहेगा।
2. यदि अपरिहार्य कारणों से काउंसलिंग की तिथियां परिवर्तित/स्थगित होती हैं तो उसकी सूचना वेबसाइट/महाविद्यालय नोटिस बोर्ड पर उपलब्ध होगी।
3. यदि किसी अभ्यर्थी द्वारा प्रथम राउण्ड में आवेदन करने पर उसका प्रवेश नहीं हो पाया है तो अभ्यर्थी द्वारा उक्त राउण्ड में किये गये समस्त आवेदन निरस्त माने जावेंगे एवं इस राउण्ड में प्रवेश हेतु अभ्यर्थी को पुनः आवेदन करना होगा।
4. उपरोक्त पाठ्यक्रमों हेतु वार्षिक शिक्षण शुल्क की जानकारी निम्नानुसार है -

स. क्र.	पाठ्यक्रम	शुल्क
1.	बैचलर इन मेडिकल लैब टेक्नीशियन	80,020/-
2.	डिप्लोमा इन मेडिकल लैब टेक्नीशियन	51,460/-
3.	एनेस्थीसिया टेक्नीशियन	51,460/-
4.	ऑपथेल्मिक असिस्टेंट	51,460/-
5.	ओ.टी. टेक्नीशियन	37,160/-
6.	ऑर्थो टेक्नीशियन	37,160/-


अधिष्ठाता

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, शिवपुरी

-:पैरामेडिकल पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र:-

प्रति,

अधिष्ठाता,
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय,
शिवपुरी (म.प्र.)

स्वप्रमाणित
नवीन फोटो

1.	आवेदित पाठ्यक्रम का नाम	
2.	आवेदक का पूरा नाम	
3.	पिता/पति का नाम	
4.	जन्म तिथि	
5.	आयु	
6.	विवाहित/अविवाहित	
7.	श्रेणी (अनारक्षित, अनुसूचित जाति, जनजा अन्य पिछड़ा वर्ग, ई.डब्ल्यू.एस.)	
8.	पत्र व्यवहार का पता	
	अस्थाई पता	
9.	1. अभ्यर्थी का मोबाईल नम्बर एवं ई-मेल आई.डी.	
	2. अभिभावक का मोबाईल नम्बर	
10.	धर्म/सम्प्रदाय	

शैक्षणिक अर्हता-

क्र.	परीक्षा का नाम	बोर्ड का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	परीक्षा विषय	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत
1.	10वीं					
2.	12वीं					
3.	अन्य					

“घोषणा पत्र”

मैं शपथ पूर्वक कथन करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्तानुसार दी गयी समस्त जानकारी सत्य है। प्रवेश के समय, प्रवेश पश्चात अथवा किसी भी समय जानकारी असत्य प्रमाणित होने पर मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जाये, जिसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी।

दिनांक-

स्थान-

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

आवश्यक संलग्नको की सूची:-

1. 10वीं की अंकसूची
2. 11वीं की अंकसूची
3. 12वीं की अंकसूची
4. बोर्ड का माईग्रेशन
5. स्थानांतरण एवं चरित्र प्रमाण पत्र
6. म.प्र. का मूल निवासी प्रमाण पत्र/अन्य प्रदेश के बाहर मूल निवासी प्रमाण पत्र
7. जाति प्रमाण पत्र
8. आधार कार्ड/समग्र आईडी
9. आय प्रमाण पत्र
10. गैप सर्टिफिकेट
11. 4 पासपोर्ट साइज फोटो

नोट:- उपरोक्त समस्त दस्तावेजों की छायाप्रति स्वप्रमाणित होना आवश्यक है।