

## नोटिस

### एस0जी0पी0जी0आई0 में निदेशक पद पर चयन हेतु आवेदन

संजय गाँधी स्नातकोत्तर आयुर्विज्ञान संस्थान, लखनऊ (एस0जी0पी0जी0आई0) में निदेशक का पद आगामी माह में रिक्त होने जा रहा है। उक्त पद को भरे जाने हेतु चिकित्सा विश्वविद्यालय/विश्वविद्यालय के कुलपतियों/उत्कृष्ट चिकित्सा संस्थान के निदेशकों/ चिकित्सा शोध क्षेत्र के संस्थानों के Head of Institute द्वारा नामित/संस्तुत अभ्यर्थियों के शैक्षणिक एवं शोध कार्य तथा प्रशासनिक अनुभव आदि के आधार पर योग्य उम्मीदवारों को सम्मिलित करते हुए पैनल तैयार किया जाना है।

2— एस0जी0पी0जी0आई0 में निदेशक पद पर नियुक्ति हेतु अर्हता/सेवाकाल/ वेतनमान का विवरण निम्नवत है :-

#### अर्हता—

“निदेशक को किसी चिकित्सा महाविद्यालय/संस्था में आचार्य/सहआचार्य/उपाचार्य के रूप में न्यूनतम 10 वर्ष अध्यापन अनुभव के साथ मान्यता प्राप्त स्नातकोत्तर चिकित्सा अर्हता अवश्य धारित करनी चाहिए, जिसमें कम से कम 05 वर्ष किसी विभाग में आचार्य के रूप में होना चाहिए।

चिकित्सा राहत, चिकित्सा शोध, चिकित्सा शिक्षा अथवा लोक स्वास्थ्य संगठन के क्षेत्र में व्यावहारिक अनुभव और प्रशासनिक अनुभव और महत्वपूर्ण वैज्ञानिक शिक्षा संस्था को इसके अध्यक्ष अथवा विभागाध्यक्ष के रूप में चलाने का पर्याप्त अनुभव रखने वालों को अधिमान दिया जा सकता है।”

#### सेवाकाल—

निदेशक अपना पदभार ग्रहण करने के दिनांक से 05 वर्ष की अवधि के लिये अथवा अपनी आयु 65 (पैंसठ) वर्ष पूर्ण करने तक जो भी पहले हो, के लिये पदभार ग्रहण करेगा।

#### वेतनमान—

7वें वेतन आयोग के पे-मैट्रिक्स में लेवल-17 में रू0 2,25,000/-मासिक नियत + अनुमन्य भत्ते।

3— निदेशक, एस0जी0पी0जी0आई0 के पद पर चयन हेतु इच्छुक अर्ह अभ्यर्थी, जो अपनी विशिष्टता / चिकित्सा शोध के क्षेत्र में ख्यातिप्राप्त हों, संलग्न आवेदन -पत्र (Enclosure I & II) पूर्ण रूप से भरने के पश्चात् स्कैन कर पी0डी0एफ0 फॉर्मेट में (प्रमाण पत्रों की स्वप्रमाणित प्रतियों सहित) चिकित्सा विश्वविद्यालय/विश्वविद्यालय के कुलपति/चिकित्सा संस्थान के निदेशक/राजकीय चिकित्सा महाविद्यालय के प्रधानाचार्य/चिकित्सकीय शोध से

सम्बन्धित संस्थान के प्रमुख द्वारा संस्थान के निदेशक पद हेतु उक्त अभ्यर्थी की उपयुक्तता के सम्बन्ध में सुस्पष्ट संस्तुति हेतु टिप्पणी सहित प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा विभाग, उ०प्र० शासन के ई-मेल (psmededu@gmail.com) पर प्रेषित करें, अथवा चिकित्सा शिक्षा विभाग, उ०प्र० के कार्यालय (विकास भवन, जनपथ मार्केट, हजरतगंज, लखनऊ-226001) पर दिनांक 09.10.2019 तक, कार्यालय अवधि में प्राप्त कराया जा सकता है। संस्तुतिकर्ता अधिकारी सम्बन्धित विश्वविद्यालय/संस्थान के कुलपति/निदेशक/Head of Institution से न्यून न हो।

**आज्ञा से,**

विशेष सचिव, चिकित्सा शिक्षा विभाग,  
उ०प्र० शासन एवं अपर निदेशक,  
संजय गॉधी स्नातकोत्तर आयुर्विज्ञान  
संस्थान, लखनऊ।

**DECLARATION**

I hereby, give my consent to apply for the post of Director, Sanjay Gandhi Post Graduate Institute of Medical Sciences U.P. Lucknow.

Signature\_\_\_\_\_

Place\_\_\_\_\_ Name & Designation\_\_\_\_\_

Dated\_\_\_\_\_

.....

Attested by the forwarding/nominating agency/  
authority.

**(Not below the rank of Vice Chancellor/Director/Head  
of Institution of Concerned University/Institute.)**

**P R O F O R M A**

( Name and particulars of candidates for the post of Director, Sanjay Gandhi Post Graduate Institute of Medical Sciences, U.P. Lucknow)

1. Name :
2. Date of Birth and age on 01.10.2019 :  
(DD/MM/YYYY)
3. Present Address :
4. Whether citizen of India :
5. Academic qualification :

**Photograph  
(Self-Attested)**

(a)	Graduation	Year of Passing	No. of attempts	College/Universities from which graduated
<hr/>				
<hr/>				

(b)	Post-Graduation	Year of Passing	No. of attempts	College/University from which received Post Graduation
<hr/>				
<hr/>				

(c)	After Post-Graduation (DM/Mch/Others)	Year of Passing	No. of attempts	College/University from which received after Post - Graduation (DM/Mch/Others)
<hr/>				
<hr/>				

6. Field (s) of specialisation :



14. Scale of Pay :

(Extra pages may be added, if necessary)

**( Candidate's Signature )**

**Date:.....**

**Place.....**

**Above Information attested.**

**Signature & Seal of Recommending Authority**

**(Vice Chancellor/Director/Head of Institution of Concerned  
University/Institute)**

- This application should be filled by the candidate himself/herself and forwarded by Recommending Authority not below the rank of Vice Chancellor/Director/Head of Institution of Concerned University/Institute along with their recommendation letter.
- Self-Attested copies of all supporting documents should be scanned and e-mailed in PDF format along with application.
- Application completed in all respect can be scanned and e-mailed in PDF format to [psmededu@gmail.com](mailto:psmededu@gmail.com) OR delivered to The Office of Dy. Secretary, Department of Medical Education-2, Govt of U.P., VikasBhawan, Janpath Market, Hazratganj, Lucknow-226001 latest by 09.10.2019 during office hours.
- Search Cum Selection Committee reserves the right to accept or reject any application received in any form.