कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, शाहजहाँपुर, उ०प्र० 242001
Office of The Principal, Autonomous State Medical College, Shahjahanpur, U.P. 242001
Website: www.smcshah.in e-mail: principalsmcshah@gmail.com Phone No. 05842-240209

संशोधित

पत्रांक– प्रधानाचार्य / नर्सिंग कालेज / विज्ञापन / 2026 / 653 दिनांक– 19–02–2026

सेवायोजन विज्ञप्ति

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, शाहजहाँपुर में संचालित नर्सिंग कालेज में निम्नलिखित रिक्त पदों को संविदा के आधार पर भरे / नियुक्त किये जाने हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते है। रिक्त पदों का विवरण निम्नवत है–

College of Nursing, Autonomous State Medical College, Shahjahanpur	Associate Professor				Tutor			
	UR	OBC	SC	EWS	UR	OBC	SC	EWS
	1	-	-	-	1	4	1	1
Total	1	-	-	-	1	4	1	1

उक्त संविदा पदों पर चयन की प्रक्रिया चयन समिति की संस्तुति के आधार पर पूर्ण की जायेगी। रिक्त पदों पर समय–समय पर आरक्षण हेतु जारी शासनादेशों का अनुपालन किया गया है। पदों की संख्या घटाई बढाई जा सकती है।

शैक्षणिक अर्हता / अनुभव–

Sr. No.	Name of Post	Qualification & Experience
1	**Associate Professor**	Essential Qualification: M.Sc. (Nursing) Experience: Total 08 years experience with M. Sc. (Nursing) including 05 years teaching experience, Ph.D. (Nursing) is desirable
2	**Tutor**	M.Sc. (Nursing) preferable Experience: B.Sc. (Nursing)/P.B. B.Sc. (Nursing) with 1 year experience.

आवेदन शुल्क– आवदेन शुल्क रू0– 2,000/- (रुपये दो हजार मात्र) का आवेदन शुल्क डिमान्ड ड्राफ्ट (डी0डी0) के रूप में **"Principal, Autonomous State Medical College, Society, Shahjahanpur"** (Payable at Shahjahanpur) के नाम से देय होगा एवं अन्य किसी माध्यम से जमा किया गया शुल्क मान्य नहीं होगा। आवेदन शुल्क किसी भी दशा में वापस नहीं होगा। एक से अधिक पदो के लिए आवेदन करने हेतु अभ्यर्थी को पृथक–पृथक आवेदन प्रपत्र भरना होगा और आवेदन शुल्क देना होगा।

संविदा पर नियुक्ति की शर्तें निम्नवत हैः–

1- शासनादेश संख्या– 57/2022/I/156557/71-1005(001)/20/2021, दिनांक 15.04.2022 में निहित निर्धारित शर्तें एवं प्रतिबन्ध के अनुसार संविदा पर नियुक्त किये जाने वाले नर्सिंग शिक्षकों पर लागू होंगे।
2- वेतन के सम्बन्ध में समय–समय पर जारी शासनादेशों का अनुपालन किया जायेगा। इसके अतिरिक्त चयनित अभ्यर्थी अन्य किसी भी प्रकार के भत्ते, बोनस एवं पेंशन सम्बन्धी सुविधाओं का हकदार नहीं होगा।
3- पदों की संख्या घट, बढ़ सकती है।
4- नर्सिंग शिक्षकगण स्थानांतरित नहीं किए जायेंगे।
5- संविदा पर नियुक्त किये जाने वाले शिक्षकगण यथा एसोसिएट प्रोफेसर को रू0 80,000/- तथा ट्यूटर को रू० 45,000/- का नियत मानदेय प्रतिमाह प्रदान किया जाएगा।
6- संविदा पर नियुक्त किये जाने वाले नर्सिंग शिक्षकों को वही मानदेय प्रदान किया जायेगा जो शासन द्वारा निर्धारित किया गया है।
7- सभी पदों पर अधिकतम आयु 68 वर्ष निर्धारित की गयी है।
8- नर्सिंग शिक्षकों की ड्यूटी 08 घण्टे की होगी, किसी भी कार्य दिवस में अनुपस्थित रहने पर उस दिवस के वेतन की धनराशि प्रदान नहीं की जायेगी।
9- संविदा कर्मिकों को आकस्मिक अवकाश / चिकित्सा अवकाश वर्ष में अधिकतम 14 तथा राजपत्रित अवकाश पूर्व में अनुमति के पश्चात देय होंगे।
10- यदि कोई संविदा कर्मी बिना किसी विशिष्ट कारण अथवा सूचना के अपनी ड्यूटी से एक सप्ताह से अधिक अनुपस्थित रहता है तो उसकी संविदा अनुपस्थिति की तिथि से स्वतः समाप्त मानी जायेगी।
11- नर्सिंग शिक्षकों का संविदा कार्यकाल 02 वर्ष का होगा। 02 वर्ष की संतोषजनक सेवा के पश्चात् लोक सेवा आयोग से चयनित अभ्यर्थी / नियमित नर्सिंग शिक्षक उपलब्ध न होने पर आवश्यकतानुसार इनकी संतोषजनक सेवा के आधार पर सेवा को पुनः 01 वर्ष के लिये बढाया जा सकता है।

19/2/26

12- संविदा पर नियुक्त नर्सिंग शिक्षकों को आदेश जारी होने के 15 दिवस के भीतर अपना कार्यभार ग्रहण करना होगा। उक्त कालावधि में कार्यभार न ग्रहण करने की दशा में संविदा नियुक्ति स्वतः रद्द मानी जायेगी।
13- सेवा संतोषजनक न पाये जाने पर एक माह का नोटिस देकर अनुबन्ध समाप्त किया जा सकता है।
14- संविदा छोड़ने की स्थिति में एक माह पूर्व नोटिस या नोटिस न देने की स्थिति में 01 माह का मानदेय जमा करना होगा।
15- संविदा कार्मिक की सेवाये सीधी भर्ती के माध्यम से चयनित अभ्यर्थी के उपलब्ध होने पर Last Come First Go के आधार पर तत्काल समाप्त हो जायेगी।
16- एसोसिएट प्रोफेसर एवं ट्यूटर के पदों पर साक्षात्कार के माध्यम से चयन प्रक्रिया सम्पन्न की जायेगी।
17- साक्षात्कार के समय समस्त वांछित मूल अभिलेख तथा उनकी एक स्वप्रमाणित (Self Attested) छायाप्रति एवं 02 नवनीनतम फोटोग्राफ अवश्य लायें।
18- साक्षत्कार हेतु अभ्यर्थियों को किसी प्रकार का यात्रा भाता आदि देय नहीं होगा।
19- सरकार/आई०एन०सी० के द्वारा मान्यता प्राप्त संस्थानों का ही शैक्षणिक अनुभव मान्य होगा।
20- अन्य पिछड़ा वर्ग (OBC) प्रमाण पत्र दिनाक 01 अप्रैल, 2025 के पश्चात का ही मान्य होगा।
21- उत्तर प्रदेश की अनुसूचित जातियों/अनुसूचित जनजातियों/अन्य पिछड़ा वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के अभ्यर्थियों को उत्तर प्रदेश सरकार को अद्यावधिक विद्यमान शासनादेशों के अनुरुप आरक्षण अनुमन्य होगा।
22- संविदा पर कार्यरत नर्सिंग शिक्षक भविष्य में विनियमितीकरण अथवा स्थायीकरण के लिए हकदार नहीं होगें।
23- साक्षात्कार के समय अभ्यर्थी इस आशय का घोषणा/शपथ पत्र प्रस्तुत करेगें कि ''उनके विरूद्ध माननीय न्यायलय में कोई आपराधिक वाद प्रचलित नहीं है और यदि उनके विरूद्ध कोई प्रतिकूल तथ्य पाया जाता है तो उनकी सेवायें समाप्त कर दी जायेंगी।''
24- इच्छुक अभ्यर्थी दिनांक– 06–03–2026 समय सायं 05:00 बजे तक अपना आवेदन पत्र रजिस्टर्ड डाक/स्पीड पोस्ट के माध्यम से समस्त शैक्षणिक अभिलेखों की छायाप्रतियों के साथ कार्यालय प्रधानाचार्य, कालेज ऑफ नर्सिंग, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, जिगनेरा, शाहजहाँपुर–242226 में प्रस्तुत कर सकते हैं। उक्त तिथि एवं समय के पश्चात प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा।
25- आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप कालेज की वेबसाइट (www.smcsha.in) से डाउनलोड कर सकते हैं।
26- किसी संस्थान में कार्यरत होने की दशा में अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।

19/2/26

प्रधानाचार्य
स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
शाहजहाँपुर।

पत्रांक– प्रधानाचार्य/नर्सिंग कालेज/2026/653
तद्दिनांक–

प्रतिलिपि–निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित ।

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग–1, उ०प्र० शासन, लखनऊ।
2. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र०, लखनऊ।
3. समस्त प्रधानाचार्य, राजकीय/स्वशासी मेडिकल कालेज, उ0प्र0।
4. समस्त प्रधानाचार्य, कालेज ऑफ नर्सिंग राजकीय/स्वशासी मेडिकल कालेज, उ0प्र0।
5. वित्त नियंत्रक, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, शाहजहाँपुर।
6. प्रधानाचार्य, कालेज ऑफ नर्सिंग, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, शाहजहाँपुर।
7. नोडल अधिकारी, कालेज वेबसाइट को इस आशय से कि उक्त विज्ञप्ति को कालेज वेबसाइट पर अपलोड कराने का कष्ट करें।
8. समस्त नोटिस बोर्ड पर चस्पा हेतु।

19/2/26

प्रधानाचार्य
स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
शाहजहाँपुर।

Office of the Principal, Autonomous State Medical College, Shahjahanpur,

Uttar Pradesh, Pin-242001

Email: principalsmcshah@gmail.com, principalconshah@gmail.com Website: www.smcshah.in

Application Format

Advertisement Number and Date: ....

Post Applied..

Self Attested Photo

Note:-All information must be completed by the applicant.

1. Name of Applicant...
2. Gender (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..Email. ID..
6. Aadhar Card Number...
7. PAN Card Number ....
8. Date of Birth (enclose the mark sheet of high school examination).......................
9. Age of applicant as on 01-07-2025....................Day..................Month .... Year.
10. 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 Nursing Council and Date..........................
    - a- B.Sc Nursing-
    - b- M.Sc Nursing-
    - c- NRTS-
13. Educational Qualification: (Enclose attested photocopies of certificates and marks sheets)

No.	Name of the Examination	Institution/Board/ University	Year	Subject	Marks Obtained/Max Marks	Total Marks/ Percentage	Number of attempt (s)
1	B.Sc Nursing						
2	M.Sc Nursing						
3	Ph.D Nursing						

14. Educational Experience:-

No.	Designation	From	To	Duration	Institution Name	Recognized by INC
1	Vice Principal cum Professor					
2	Professor					
3	Associate Professor					
4	Assistant Professor					
5	Tutor					

(Attach experience certificate)

15. Research/Book Publications:-

No.	Year of Publication	Number	Research Publications/Book Publication

(Attach Photo Copy, only 1st Page & Maximum 10 Pages)

16. Application Fee Demand Draft No.........................Dated.......................Bank Name .... for Rs. 2000/- in favor of Principal, Autonomous State Medical College, Shahjahanpur. Payable at Shahjahanpur-242226 is attached in original.
17. List of attached certificates ....

//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 can celled.
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.......................................

Signature of the Applicant

....

Full Name

CHECKLIST

S. No.	Particulars	Yes / No
1	Two Passport size recent color Photographs	
2	Matriculation/High School certificate from a recognized Board of Education/University in support of your Date of Birth as claimed by you in your application	
3	Mark Sheets of all the passing Examinations.	
4	Diploma Certificate if GNM	
5	Degree Certificate of B.Sc Nursing/Post Basic B.Sc Nursing	
6	Registration Certificate of B.Sc Nursing/Post Basic B.Sc Nursing from State Nursing Council	
7	Degree Certificate of M.Sc Nursing	
8	Registration Certificate of M.Sc Nursing from State Nursing Council	
9	P.hD Degree certificate	
10	Cast Certificate if belonging to SC/ST/OBC category etc. from the competent authority in support of the category claim along with Domicile Certificate from the State of Uttar Pradesh not below the rank of DM. in case of SC/ST/OBC category etc. (and in case of female candidates on behalf of father only). The cast Certificate issued within six months should be submitted.	
11	Experience Certificate form State Nursing Council/INC recognized Institute	
12	Original Research Publication/Book Publication	
13	No Objection Certificate from the present employer for this interview.	
14	Aadhar Card	
15	PAN Card	
16	Bank DD	

Signature of the Applicant

....

Full Name