Directorate of Medical Education Health Building, 2nd floor, North Block Sector-19 Naya Raipur, Atal Nagar, Chhattisgarh

E-mail - cgdme@rediffmail.com

No. / 1237

/Estt. / DME / 2024

Raipur, Dated

30 JAN 2024

Walk in interview

Applications are invited on behalf of Govt. Dental College, Raipur (C.G.) for the following vacant posts through walk in interview on Dated <u>13-02-2024</u> The qualification and maximum age limit would be as per current DCI norms and as per Chhattisgarh Contractual Appointment Rules-2012.

S.N.	4		VACANCY		CATI	EGOI	RY	Consolidated Salary	Qualifications
	(SUBJECT)	POST		UR ST SC OBC			OBC	(per Month)	
	ASSOCIATE PI (DENTA								
1	Pedodontics	02	01	-	01	-	-	Po 1 45 000/	As per current
2	Orthodontics	02	01	01	-	_	-	Rs. 1,45,000/-	DCI Norms

Regarding details of terms & conditions, application and declaration form for the above posts and current vacancy status kindly visit our website www.govtdentalcollegeraipur.in.

Director of Medical Education

Chhattisgarh

Rules and Regulations.

- 1. Eligible candidates are requested to report "Office of Principal, Government Dental College, Raipur, Chhattisgarh" for scrutiny of all documents on the date of interview from 9.00 am to 1.00 pm and interview will be conducted after 2.00pm. Interview of eligible candidates after scrutiny will be taken.
- 2. Reservation will be applicable as per Chhattisgarh Govt. rules.
- 3. Candidates must have live registration with the Dental Council of India at any State Dental Council.
- 4. The salary indicated is consolidated salary per month inclusive of all allowances and income tax or any other applicable tax will be deducted as per Govt. norms.
- 5. All appointments will be on contract basis for one year initially and can be extended depending upon work report and would be governed by Chhattisgarh govt. contracts service rules 2012 or till the posts are filled by the government on contract basis/adhoc basis/regular basis.
- 6. No TA, DA will be given for appearing in the interview.
- 7. The applicants should bring self attested photocopies of all requisite documents and one recent passport size photographs with originals for scrutiny. The following are the requisite documents to be submitted for scrutiny. (I) High school certificate/any other certificate for proof of date of birth. (II) All BDS mark sheets. (III) BDS degree certificate. (IV) MDS and any other mark sheet & degree certificate. (V) Live registration with DCI/any State Dental Council (VI) Caste certificate from competent authority. (VII) Attempt certificates of BDS/ MDS/ (VIII) Any other certificate necessary for the above post. (IX) Copies of publications (X) Experience certificates.
- 8. Selected candidates have to produce relieving letter from the previous employer at the time of joining otherwise joining will not be accepted. Not applicable those already working in Government Dental College, Raipur.
- 9. No. of post advertised can be increased and decreased as per the requirement.
- 10. For any further information one may telefax 0771-2234450, 51 or 0771-2222990, 0771-2220404
- 11. In matter of any dispute the decision taken by the Director Medical Education, Chhattisgarh will be final.

Director of Medical Education

Chhattisgarh

आवेदन पत्र

प्रति,				
	प्राचार्य,	दंत	चिकित्सा	महाविद्यालय
3	रायपुर	4(1)	1-11-4	

आवेदित पद का नामः	
विषय	
1. आवेदक / आवेदिका का नाम (हिन्दी मे)	
(अंग्रेजी के ब्लाक लेटर मे)	:
2. पिता / पति का नाम	<u> </u>
3. पत्र व्यवहार का पता	<u> </u>
	:
फोन नं.	:
ई-मेल आई.डी.	:
4. जन्म तिथि (अंको मे)	<u> </u>
(शब्दो मे)	<u></u>
5. छत्तीसगढ़ के मूल निवासी है (हां / नहीं)	
6. जाति	<u></u>
7. श्रेणी (अनारक्षित / अजजा / अजा / अपिव)	:
॰ भेश्रामिक गोरगता का विवरण:	

Ф0	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	संस्था का नाम	विश्वविद्यालय का नाम	प्रतिशत	प्रयास (Attempt)
1	बीडीएस प्रथम वर्ष					
2	बीडीएस द्वितीय वर्ष					
3	बीडीएस तृतीय वर्ष				h	
4	बीडीएस चतुर्थ वर्ष					
5	एम.डी.एस (विषय)					
6						

Aggregate in BDS -----

9. कार्यानुभव (अनुभव प्रमाण की सत्यापित प्रति संलग्न करें)

	· — — на топа	पदनाम	अव	धि	Duration
क्0 संस्था का	संस्था का नाम एवं स्थान	13.11.	From	То	F 5 - 65 8 8 8
		ř			
	*				
					3
		,			A

- 10. कार्यानुभव भारतीय दंत परिषद द्वारा मान्यता प्राप्त संस्था से है अथवा नही—
- 11. प्रकाशनो का विस्तृत विवरण:-

12. भारतीय दंत परिषद (DCI) का जीवित पंजीयन	
क्रमांक व दिनांक : (सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)	

13. 3	न्यूनतम	योग्यता	के	अतिरिक्त	अन्य	कोई	योग्यता	:-	
13.	21111								

14. अन्य शोध कार्यों की जानकारी:	
14. 01 9 111	

// घोषणा पत्र //

मै एतद् द्वारा घोषणा करता / करती हूं कि इस शपथ पत्र मे प्रस्तुत समस्त विवरण एवं संलग्नक मेरी व्यक्तिगत जानकारी एवं विश्वास के अनुसार पूर्णतः सत्य है, यदि कोई भी जानकारी / अभिलेख असत्य पाई जाती है, तो मेरी उम्मीदवारी / नियुक्ति निरस्त किये जाने योग्य होगी जिस हेतु मै स्वयं जिम्मेदार रहूंगा / रहूंगी।

स्थान:-	आवेदक के हस्ताक्षर
दिनांक:	आवेदक का पूरा नाम

Ф0	संलग्न दस्तावेज	संलग्न (हां अथवा नही)
1	10 वीं की मार्कशीट / प्रमाण पत्र	
2	12 वीं की मार्कशीट/ प्रमाण पत्र	
3	I,II,II एवं Final Year BDS Marksheet & Degree	
4	इंटर्नशीप पूर्णता सर्टिफिकेट	
5	Attempt Certificate	
6	एम.डी.एस. कोर्स की समस्त मार्कशीट एवं डिग्री	
7	रनातकोत्तर पश्चात् डी.सी.आई. का जीवित पंजीयन	
8	डी.सी.आई. मापदंड के अनुसार पब्लिकेशन	
9	अनुभव प्रमाण पत्र	
10	संस्था द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र	
11	आरक्षित पद हेतु छ०ग० मूल निवासी प्रमाण पत्र	
12	जाति प्रमाण पत्र	
13	विभिन्न प्रकाशन डी.सी.आई. नियमानुसार	
14		
15		

	/	//कार्यालयीन उपयोग हेतु//	/
रिमार्क—			
स्कूटनी सर्ग 1	मिति	2	3