



स्वातंत्र्याचा अमृत
महोत्सव



महाराष्ट्र शासन

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर
GOVT. DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, CH. SAMBHAJINAGAR
पता : धन्वंतरीनगर, घाटी परीसर, छत्रपती संभाजीनगर - 431 001



दुरध्वनी क्र.(०२४०) २४०२३८९/८२/८३

संकेतस्थळ-WWW.gdchcsn.ac.in

ईमेल-gdca८३@yahoo.com

जा.क्र. शादंमरुऔ/आस्था-राजप/चि.स./ऑक्टो,२४/जाहिरात/
5576-87/2024,

दि. 2 SEP 2024

जाहिरात प्रसिद्धी-

विषय:- दि.२७/१०/२०२४ ते दि.२६/१०/२०२५ या कालावधीच्या सत्रासाठी चिकित्सालयीन सहाय्यकांची पदे भरण्यासाठी अर्ज मागविणेबाबत..

संदर्भ:- कार्यालयीन मंजूर टिपणी दि.१२/०९/२०२४

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर या संस्थेच्या आस्थापनेवरील चिकित्सालयीन सहाय्यकांची रिक्त होणारी ०८ पदे भरण्याकरिता व ०७ चिकित्सालयीन सहाय्यक पदावर कार्यरत असलेल्या उमेदवारांची नियुक्ती पुढील सहा महिन्यांकरिता चालू ठेवणेस्तव विहित नमुन्यातील अर्ज मागविण्यात येत आहेत. अर्जाचा विहित नमुना संस्थेच्या कार्यालयातील राजपत्रित आस्थापनेत दि.१३.०९.२०२४ ते २७.०९.२०२४ या कालावधीत निःशुल्क मिळेल.

पदांची आरक्षणनिहाय विभागणी खालीलप्रमाणे आहे.

एकुण पदे	खुला	अ.जा.	अ.ज.	वि.जा.	भ.ज.			वि.मा.प्र.	इ.मा.व.	एसईबीसी	ई.डब्ल्यु.एस (EWS)	शारिरीक दृष्ट्या अपंग
					ब	क	ड					
०८	०२	०१	०१	०	१	०	०	००	०१	०१	१	०

(उपरोक्त पदांच्या संख्येमध्ये बदल करण्याचा अधिकार निम्नस्वाक्षरीकांनी राखून ठेवलेला आहे.)

पात्रता:-

- बी.डी.एस. (दंत) पदवी परीक्षा महाराष्ट्रातील मान्यता प्राप्त विद्यापीठातून उत्तीर्ण असणे आवश्यक आहे.
- १ वर्षाचा आंतरवासिता कालावधी समाधानकारकरित्या पूर्ण केलेला असला पाहिजे.
- १ वर्षाचा आंतरवासिता कालावधी पूर्ण केल्यानंतर १ वर्षाच्या आत चिकित्सालयीन सहाय्यकांच्या पदाकरिता अर्ज करणे आवश्यक आहे.
- ज्या उमेदवारांचा आंतरवासिता कालावधी कोणत्याही कारणास्तव वाढला असेल, त्यांचा १ वर्षाचा आंतरवासिता कालावधी हा दि.३०/०९/२०२४ पर्यंत पूर्ण होणे आवश्यक आहे.
- ज्या उमेदवारांचा १ वर्षाचा आंतरवासिता कालावधी समाधानकारकरित्या पूर्ण झालेला नसेल, अशा उमेदवारांचा अर्ज चिकित्सालयीन सहाय्यक पदासाठीच्या निवडीसाठी ग्राह्य धरला जाणार नाही.
- जे उमेदवार चिकित्सालयीन सहाय्यक किंवा निवासी/आवासी दंतचिकित्सक या पदावर नियमित स्वरूपात किंवा तात्पुरत्या स्वरूपात ३ महिने किंवा त्यापेक्षा जास्त कालावधीसाठी कार्यरत आहेत किंवा ९० दिवस किंवा त्यापेक्षा अधिक दिवसांचा कालावधी पूर्ण केलेले उमेदवार या पदासाठी अर्ज करण्यास अपात्र ठरतील.
- उमेदवाराने महाराष्ट्र दंत परिषदेकडे विधिग्रहण नोंदणी केलेली असली पाहिजे. (आवदेन पत्रासोबत नोंदणी पावतीसादर करावी.)
- उमेदवार मागास प्रवर्गातील (आरक्षित प्रवर्गातील) असल्यास त्यांना सक्षम अधिका-यांचे जात प्रमाणपत्र (Caste Certificate), जात वैधता प्रमाणपत्र (Caste Validity Certificate) तसेच अनुसुचित जाती व अनुसुचित जमाती वगळुन इतर मागास प्रवर्गातील उमेदवारांसाठी विहित करण्यात आलेले उन्नत व प्रगत गटात मोडत नसल्याबाबतचे सक्षम प्राधिका-यांचे प्रमाणपत्र (Non-Creamy Layer Certificate) (दि.३१/०३/२०२५ पर्यंत वैध असलेले) जोडणे आवश्यक आहे.

- ९) शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, औरंगाबाद येथील चिकित्सालयीन सहाय्यक या पदासाठी निवड व नियुक्ती वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्ये विभाग, मंत्रालय, मुंबई यांचे शा.नि.क्र. डीईडी-१५८३/१७६-एमईडी-१, दि.२८/११/१९८३ अन्वये करण्यात येईल. पदावरील नियुक्ती/निवडीबाबतच्या नियमांच्या अवलोकन करण्याकरिता अधिष्ठाता, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, औरंगाबाद यांच्या प्रशासकीय कार्यालयातील सुचना फलकावर पहावे किंवा कार्यालयास भेट देण्यात यावी.
- १०) आर्थिकदृष्ट्या दुर्बल (ईडब्ल्युएस) या संवर्गातील उमेदवारांना अर्ज करतांना, मुलाखतीस तसेच निवड झाल्यावर सामान्य प्रशासन विभाग, शा. नि. क्र. राधाओ-४०१९/प्र.क्र.३१/१६-अ, दि.१२/०२/२०१९ व शा.नि.क्र. बीसीसी२०१९/प्र.क्र.११८९/२०१९/१६-ब, दि.१६/०२/२०१९ मधील अटी व शर्ती तसेच वेळोवेळी शासनाने निर्गमित केलेले व निर्गमित होणारे शासन निर्णय/परिपत्रक/मार्गदर्शक सुचनांतील अटी व शर्ती लागू राहतील.
- ११) शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर या संस्थेतून बी.डी.एस. पदवी प्राप्त केलेल्या विद्यार्थ्यांना प्रथम प्राधान्य देण्यात येईल.
- १२) महाराष्ट्रातील शासकीय दंत महाविद्यालयातील बी.डी.एस. पदवी प्राप्त उमेदवारांना द्वितीय प्राधान्य देण्यात येईल.
- १३) नायर दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, मुंबई या संस्थेतील बी.डी.एस. पदवी प्राप्त उमेदवारांना तृतीय प्राधान्य देण्यात येईल.
- १४) महाराष्ट्रातील खाजगी दंत महाविद्यालयातील (भारतीय दंत परिषद, नवी दिल्ली यांची मान्यता प्राप्त) संस्थेतील बी.डी.एस. पदवी प्राप्त उमेदवारांना अंतिमतः प्राधान्य देण्यात येईल.
- १५) विहित नमुन्यातील आवेदन पत्रे (आवेदन पत्रात नमुद केलेल्या) आवश्यक त्या प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित प्रतींसह दि.१३/०९/२०२४ रोजी सकाळी ११.०० पासून ते दि.२७/०९/२०२४ रोजी सायं.५ वाजेपर्यंत या कालावधीत कार्यालयीन दिवशी आवक शाखेत सादर करावा. या कालावधीनंतर प्राप्त झालेली आवेदन पत्रांचा निवड प्रक्रियेसाठी विचार केला जाणार नाही. तसेच पोस्टाद्वारे प्राप्त झालेले आवेदन अर्ज ग्राह्य धरण्यात येणार नाही.
- १६) आवेदन पत्रासोबत खालील कागदपत्रांच्या छायांकित प्रती साक्षांकित करून अनुक्रमे सादर कराव्यात.
- १) एस.एस.सी. उत्तीर्ण प्रमाणपत्र (जन्मतारखेकरिता)
 - २) राष्ट्रीयत्वाचा दाखला (डोमॅसाईल सर्टिफिकेट)
 - ३) महाराष्ट्र दंत परिषदेचे नोंदणी प्रमाणपत्र (नुतनीकरणाची प्रत)
 - ४) जात प्रमाणपत्र
 - ५) जात वैधता प्रमाणपत्र
 - ६) नॉन क्रिमी लेयर प्रमाणपत्र
 - ७) प्रथम ते अंतिम वर्ष बी.डी.एस. गुणपत्रिका
 - ८) प्रयत्न प्रमाणपत्र (अटेम्प्ट सर्टिफिकेट)
 - ९) बी.डी.एस. उत्तीर्ण झाल्याचे प्रमाणपत्र
 - १०) आंतरवासिता प्रशिक्षण पुर्ण केल्याचे प्रमाणपत्र
 - ११) अनुभव असल्यास त्यासंबंधीचे प्रमाणपत्र
- १७) अपुर्ण व उशिरा प्राप्त झालेले आवेदन पत्रे विचारात घेतले जाणार नाहीत किंवा त्याबाबत कोणत्याही पत्रव्यवहारास प्रतिसाद दिला जाणार नाही.
- १८) अंतिम गुणवत्ता यादीत नाव समाविष्ट असलेल्या उमेदवारांनी आवेदन पत्रात नमुद केलेल्या माहितीच्या अनुषंगाने व सोबत जोडलेल्या कागदपत्रांनुसार मुळ प्रमाणपत्रांसह अधिष्ठाता, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर यांच्या कार्यालयात मुलाखतीस दि.११/१०/२०२४ रोजी सकाळी १०.३० वाजता उपस्थित रहावे.
- १९) मुलाखतीसाठी कोणत्याही स्वरूपाचा भत्ता हे कार्यालय अदा करणार नाही. उमेदवारांनी स्वखर्चाने मुलाखतीस उपस्थित रहावे.
- २०) चिकित्सालयीन सहाय्यक हे विद्यावेतनीय पद असल्याने त्यास रु. ७०००/- नियमाप्रमाणे चालू दराने महागाई भत्ता) शासनाच्या धोरणाप्रमाणे अदा करण्यात येईल.

- २१) चिकित्सालयीन सहाय्यक म्हणुन रुजु होण्यापुर्वी त्यांना नियमाप्रमाणे एका महिन्यांचे विद्यावेतन (रु.७०००/- रु. सात हजार फक्त) सुरक्षा अनामत रक्कम शासकीय तिजोरित जमा करावी लागेल. नियुक्ती कालावधी संपल्यानंतर सर्व विभागांचे ना-देय प्रमाणपत्र तसेच कामाचा समाधानकारक अहवाल प्राप्त झाल्यानंतर अनामत रक्कम आपणांस परत करण्यात येईल. नियुक्ती कालावधी पुर्ण हाण्यापुर्वीच चिकित्सालयीन सहाय्यक पदावरील नियुक्ती सोडल्यास सुरक्षा अनामत रक्कम शासन खाती जमा करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.
- २२) चिकित्सालयीन सहाय्यक पदावर नियुक्ती देण्यात आलेल्या उमेदवारांना वस्तीगृहात निवासस्थान मिळणार नाही, त्यांना राहण्याची व्यवस्था स्वतः करावी लागेल.
- २३) ज्या चिकित्सालयीन सहाय्यकांना दि.२७/०४/२०२४ पासून एक वर्ष कालावधीसाठी नियुक्ती देण्यात आलेली आहे, त्यांनी पुढील सहा महिन्यांकरिता नियुक्ती पुढे चालु ठेवण्याबाबत विनंती अर्ज विभागप्रमुखांमार्फत दि. २७/०९/२०२४ वा त्यापुर्वी कार्यालयास सादर करावेत. ज्या चिकित्सालयीन सहाय्यकांनी नियुक्ती पुढे चालु ठेवण्यासाठी विनंती अर्ज कार्यालयास सादर केले नाहीत किंवा त्यांचा राजीनामा सादर केलेला असेल, अशा चिकित्सालयीन सहाय्यकांची जागा रिक्त गृहीत धरुन मुलाखतीस पात्र झालेल्या उमेदवारांची कॅज्युअल चिकित्सालयीन सहाय्यक म्हणुन (६ महिन्यासाठी फक्त) नियुक्ती करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.
- २४) सदर निवड प्रक्रियेतील कार्यवाहीत अंशतः बदल करणे/प्रक्रिया रद्द करणे/स्थगित करणे यासंबंधीचे तसेच इतर सर्वाधिकार निम्नस्वाक्षरीकार यांनी राखुन ठेवलेले आहेत.

(डॉ. मा. सं. इंदुरकर)

अधिष्ठाता,
शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय,
छत्रपती संभाजीनगर

प्रति,

१.सुचना फलक, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर
२.अधिष्ठाता, शा.दं.म.व.रु. छत्रपती संभाजीनगर वेबसाइट-www.gdchcsn.ac.in

प्रत:- प्रसिद्धीस्तव रवाना.

- १) अधिष्ठाता, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, मुंबई/नागपुर
 - २) अधिष्ठाता, नायर दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, मुंबई
 - ३) अधिष्ठाता/प्राचार्य, सी.एस.एम.एस.एस. दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, कांचनवाडी, छत्रपती संभाजीनगर.
 - ४) अधिष्ठाता/प्राचार्य, संबंधित सर्व मान्यताप्राप्त खाजगी दंत महाविद्यालये, महाराष्ट्र
- प्रत:- मा. आयुक्त, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई यांना माहितीस्तव सविनय सादर.
- प्रत:- विभागप्रमुख, -----, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर.

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय,
छत्रपती संभाजीनगर येथील चिकित्सालयीन सहाय्यक
यांची ०८ पदे निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात भरण्याकरिता
वेळापत्रक प्रसिद्धी.

चिकित्सालयीन सहाय्यक निवडीसंबंधीचे वेळापत्रक

जा.क्र.शादंमरुऔ/आरथा-राजप/चि.स./ऑक्टो,२४/निवड/ 5585 /२०२४, दि. 11 2 SEP 2024

दि.२७/१०/२०२४ पासून ०८ चिकित्सालयीन सहाय्यकांची पदे भरावयाची आहेत, त्यासंबंधीच्या

कार्यवाहीसाठीचे वेळापत्रक खालीलप्रमाणे विहित करण्यात येत आहे.

- जाहिरात ही दि.१३/०९/२०२४ रोजी प्रसिद्ध करण्यात यावी.
- जाहिरात ही मराठीतून प्रसिद्ध करण्यात यावी.
- आवेदन पत्र कार्यालयामार्फत निःशुल्क पुरविण्यात यावेत.
- कार्यालयामार्फत पुरविण्यात आलेले आवेदन पत्रेच स्विकारण्यात यावीत.

आवेदनपत्र निर्गमित करण्याचा व स्विकारण्याचा कालावधी	दि.१३/०९/२०२४ (शुक्र.) सकाळी ११.०० वाजेपासून ते दि.२७/०९/२०२४ (शुक्र.) सायं. ५ वाजेपर्यंत
तात्पुरती गुणवत्ता यादी प्रसिद्ध करण्याचा दिनांक	दि.०३/१०/२०२४ (गुरु.) रोजी सायं. ५ वाजेपर्यंत
गुणवत्ता यादीवर आक्षेप घेण्याचा कालावधी	दि.०४/१०/२०२४ (शुक्र.) ते दि.०५/१०/२०२४ (शनि.) रोजी सायं. ५ वाजेपर्यंत
अंतिम गुणवत्ता यादी प्रसिद्ध करण्याचा दिनांक	दि.०७/१०/२०२४ (सोम.) रोजी सायं.५ वाजेपर्यंत
मुलाखत दिनांक	दि.११/१०/२०२४ रोजी (शुक्र) सकाळी ११.०० वाजता
निवड झालेल्या उमेदवारांची अंतरिम निवड यादी प्रसिद्धी दिनांक	दि.१५/१०/२०२४ (मंगळ.) रोजी सायं. ५ वाजेपर्यंत
अंतरिम निवड यादीवर आक्षेप घेण्याचा कालावधी	दि.१६/१०/२०२४ (बुध) ते दि.१७/१०/२०२४ (गुरु.) रोजी सायं.५ वाजेपर्यंत
अंतिम निवड यादी प्रसिद्धी दिनांक	दि.१९/१०/२०२४ (शनि.) रोजी सायं.५ वाजेपर्यंत
निवड झालेल्या उमेदवारांना आदेश निर्गमित करण्याचा दिनांक	दि.२२/१०/२०२४ रोजी. (मंगळ.)

चिकित्सालयीन सहाय्यकांची ०८ पदे भरण्यासाठी जाहिरातीत खालीलप्रमाणे आरक्षण विहित करण्यात यावे.

आरक्षणाचा प्रवर्ग	राखीव जागा	आरक्षणाचा प्रवर्ग	राखीव जागा
खुला	०२ पदे	भ.ज (ब)	०१ पद
अनुसुचित जाती	०१ पद	इ.मा.व.	०१ पद
अनुसुचित जमाती	०१ पद	इसईबीसी	०१ पद
ई.डब्ल्यू.एस. (EWS)			०१ पद

(डॉ. मा. स. इंदुरकर)

अधिष्ठाता,

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय,
छत्रपती संभाजीनगर.

प्रति,

चिकित्सालयीन सहाय्यक निवड समिती,

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, छत्रपती संभाजीनगर.

Govt. Dental College & Hospital, Aurangabad.
PROFORAMA
APPLICATION FOR THE POST OF CLINICAL ASSISTANT (October- 2024)

1 Name In full:- _____

Photo

2 Complete current postal address for communication:- _____

3 Complete permanent postal address for communication:- _____

Phone/Mobile No.:- _____ Email id: _____

4 Claiming reservation for:- a) Physically Handicapped:- _____ b) Backward Class:- _____

Religion:- _____ Caste:- _____ Name of Sub-Caste:- _____ Category of Caste :- _____

(SC / ST / VJ / NT1 / NT2 / NT3 / OBC/SEBC/EWS/SBC/OPEN)(Mark to Caste Category from which applicant belong)

5 Name of College from where BDS Passed:- _____

6 Mark obtained in each of the BDS University Examination (I,II,III & Final Passed)

Year	Subject	Subject Attempt	Marks Obtained	Maximum Marks	Attempt	Date & Year of Passing
BDS-I	1)					
	2)					
	3)					
	Total					
BDS-II	1)					
	2)					
	3)					
	4)					
	5)					
Total						
BDS-III	1)					
	2)					
	3)					
Total						
BDS-IV	1)					
	2)					
	3)					
	4)					
	5)					
	6)					
	7)					
	8)					
Total						
Grand Total of all BDS Examination						

7 Details of Experience:-

Sr. no	Name of the Post	Name of the Institution	From	To	Total
1	Clinical Assistant				
2	Any Other Post				

- 8 Registration No. under Dentist Act 1948:- A- _____
- 9 Presently working at give address:- _____
& Designation of Employer _____
- 10 Have you submitted your application? _____
Through Proper Channel
- 11 Preference for Post:- Regular / Casual or Both (Mark on) _____
- 12 Alternate (Parent's) Contact No. _____
- 13 अति जोखीमीच्या उपचारासाठी तसेच तद्अनुषंगिक कामांसाठी तयार आहेत काय? होय/नाही.-----

Special Note

- 14 All Candidate Must attach the following Certificates in following sequence.
- School Leaving Certificate/ 10th board certificate (for Date of Birth)
 - Domicile Certificate
 - Registration Renewal Certificate.
 - Caste Certificate from executive Magistrate
 - Caste Validity Certificate
 - Non-Creamy Layer (For VJ,NT1,NT2,NT3,OBC,SEBC,EWS,SBC Candidates) For Competent Authority.
 - 1st to Final BDS All Mark sheet.
 - Attempt Certificate.
- BDS Passing Certificate.
 - Internship Completion Certificate.
 - EWS candidate must attached Competent Authority (As Backward Class) Certificate.

DECLARATION

- I have read the provisions in the Advertisement and I hereby undertake to abide by them.
- I hereby declare that all claims/Statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. In the event of any information being found false or incorrect or ineligibility being detected before or after the selection, action can be taken against me by the Dean, Govt. Dental College & Hospital, Aurangabad and Concerned Authority.

Place:- Chatrapati Sambhajinagar

Date:- / /

SIGNATURE OF THE APPLICANT