



कार्यालय: प्रधानाचार्य, राजर्षि दशरथ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, अयोध्या।
पत्रांक-मे0का0अ0/विज्ञापन/2025/2935

दिनांक: 21 नवम्बर 2025

सेवायोजन विज्ञप्ति

राजर्षि दशरथ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, अयोध्या के आचार्य, सह-आचार्य एवं सहायक आचार्य के नियमित रिक्त पदों को भरने हेतु निर्धारित प्रपत्र में आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। पदों की संख्या का विवरण निम्नवत् है-

S. N.	Name of Specialty	Professor				Associate Professor				Assistant Professor				
		UR	OBC	SC	EWS	UR	OBC	SC	EWS	UR	OBC	SC	EWS	ST
1	Orthopaedic Surgery	-	-	01	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-
2	Ophthalmology	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	Immuno Haematology and Blood Transfusion	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-
4	Emergency Medicine	01	-	-	-	01	-	-	-	-	01	01	-	-
5	Anaesthesia	01	-	-	-	01	-	-	-	-	01	01	-	-
6	ENT	-	01	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-
7	Community Medicine	-	-	-	-	01	-	-	-	-	01*	01*	-	-
8	General Medicine	-	-	-	01	01	-	-	-	01	-	01	-	-
9	General Surgery	-	-	-	-	-	01	01	-	01	01	01	-	01
10	TB & Chest	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-
11	Dermatology	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-
12	Paediatrics	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	Pathology	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-
14	Pharmacology	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-
15	Physiology	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-
16	Forensic Medicine	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-
17	Microbiology	-	01	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-
18	Radio Diagnosis	-	01	-	-	-	-	01	-	01	-	-	-	-
19	Radio-Therapy	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-
20	PMR	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-
Total		03	04	03	01	06	04	05		04	05	06	01	01
		11				15				17				

Note:-* Medical Officer cum Assistant Professor in the Department Community Medicine (RHTC/UHTC).

All Qualifications subjected to latest NMC Notification.

योग्यता, वेतनमान, आवेदन शुल्क, पात्रता आदि के बारे में विस्तृत जानकारी के लिए कृपया कालेज की वेबसाइट देखें:

www.asmcayodhya.ac.in

- संकाय सदस्यों के पदों के लिए योग्यता/अनुभव फॉर्म जमा करने की अंतिम तिथि को नवीनतम एनएमसी मानदंडों के अनुसार होगा।
- उपर्युक्त पदों के लिए अभ्यर्थी की आयु 01 जुलाई 2025 को न्यूनतम उम्र 26 वर्ष से कम एवं अधिकतम उम्र 65 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए।
- वेतनमान:-**
 - (क) आचार्य:- एकेडमिक लेवल-14 प्रारम्भिक वेतन ₹0 1,44,200.00
 - (ख) सह-आचार्य:- एकेडमिक लेवल-13ए प्रारम्भिक वेतन ₹0 1,31,400.00
 - (ग) सहायक आचार्य:- एकेडमिक लेवल-11 प्रारम्भिक वेतन ₹0 68,900.00

(राज्य सरकार द्वारा राजकीय मेडिकल कालेजों में आचार्य, सह-आचार्य एवं सहायक आचार्य को प्रदत्त वेतन/भत्ते मान्य होंगे)
- आवेदन शुल्क:-** 500/- (पाँच सौ रुपये मात्र) का आवेदन शुल्क ड्राफ्ट के रूप में "Autonomous State Medical College, Society Ayodhya" के पक्ष में देय होगा। वैकल्पिक रूप से आवेदन शुल्क ₹0 500/- (पाँच सौ रुपये) बैंक ऑफ बडौदा, खाता संख्या-37850100007565, आई0एफ0एस0सी0 कोड-BARBODEOKAL शाखा देवकाली, अयोध्या में ऑनलाइन

(Signature)

जमा कर सकते हैं। जिसका प्रमाण आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना होगा। उम्मीदवार को साक्षात्कार के समय आवेदन शुल्क के भुगतान का प्रमाण प्रस्तुत करना होगा। ऐसा न करने पर उसे साक्षात्कार में शामिल होने की अनुमति नहीं दी जायेगी।

5. चयन प्रक्रिया हेतु इसी प्रकार का यात्रा भत्ता इत्यादि देय नहीं होगा।
6. पदों की संख्या घट या बढ़ सकती है।
7. इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित प्रपत्र पर पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन पत्र (आवेदन प्रपत्र www.asmcayodhya.ac.in, www.updgme.in से भी डाउनलोड किये जा सकते हैं) सभी प्रमाण-पत्रों के साथ **20 दिसम्बर 2025 को सायं 05:00 बजे** तक प्रधानाचार्य कार्यालय राजर्षि दशरथ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, अयोध्या में केवल स्पीड पोस्ट/रजिस्ट्रैड डाक के माध्यम से प्रस्तुत करायें।
8. भूतपूर्व सैनिक/डी0एन0बी0 योग्यताधारी अभ्यर्थी भी एम0एम0सी0 मानदंडों के अनुसार आवेदन कर सकते हैं।
9. किसी भी संस्थान में कार्यरत अभ्यर्थियों को आवेदन हेतु सम्बन्धित संस्थान का अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
10. अंतिम तिथि समय के पश्चात तथा अपूर्ण आवेदन प्रपत्र स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

प्रधानाचार्य

राजर्षि दशरथ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय
अयोध्या।

पत्रांक-मे0का0अ0/विज्ञापन/2025/

तद्दिनांक।

प्रतिलिपि-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. प्रमुख सचिव, उत्तर प्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-03
2. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, लखनऊ को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि उक्त विज्ञप्ति को महानिदेशक की वेबसाइट पर अपलोड किये जाने हेतु सम्बन्धित को निर्देशित करने का कष्ट करें।
3. समस्त विभागाध्यक्ष/नोडल अधिकारी, राजर्षि दशरथ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, अयोध्या को इस आशय से प्रेषित की उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को अपने विभाग के नोटिस बोर्ड में लगवाने की व्यवस्था अपने स्तर से करें तथा साथ ही सोशल मीडिया के माध्यम से भी प्रचार-प्रसार करना सुनिश्चित करें।
4. आहरण एवं वितरण अधिकारी, राजर्षि दशरथ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, अयोध्या।
5. आई0टी0 सेक्शन को इस आशय से प्रेषित कि आप उक्त विज्ञप्ति को चिकित्सा महाविद्यालय, अयोध्या की वेबसाइट www.asmcayodhya.ac.in पर अपलोड करना सुनिश्चित करें।
6. समस्त प्रधानाचार्य, राजकीय मेडिकल कालेज एवं स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, उ0प्र0।
7. प्रधान लिपिक, अधिष्ठान/लेखा/कैशियर, राजर्षि दशरथ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, अयोध्या।
8. गार्ड फाइल।

प्रधानाचार्य

राजर्षि दशरथ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय
अयोध्या।

Rajarshi Dashrath Autonomous State Medical College, Ayodhya

Application Form

Advertisement Number and Date
Post & Department (The Post for which the application is being made)

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

1. Name of Applicant
2. Male/Female
3. Father/Husband's Name (including Surname)
4. Present Address of Residence (including PIN code)

Self
Attested
Photo

.....
.....

Name of the City Phone No

Mobile No Email ID

5. Permanent Address
-

Name of the City Phone No

Mobile No Email ID

6. Aadhar card number (if any)
7. Date of birth (enclose the mark sheet of high school examination)
8. Age of applicant as on 01-7-2025 Day Month Year
9. Applicant's Marital Status:- Married /Unmarried
10. Date of Marriage
11. Category: Unreserved / Scheduled Caste/Scheduled Tribe / Other Backward Class / Disabled

(Attach photocopy of certificate issued by competent authority of reserved category)

- 12.Registration Number and Name of the Medical Council and Date
- a. MBBS-
- b. MD/MS-
- c. MCh/DM-

13. Educational Qualification: (Enclose attested photo copies of certificates and marks sheets)

No	Name of the Examination	Institution/ Board/ University	Year	Subject	Marks Obtained/ Max Marks	MBBS Total Marks/ Percentage	Effort (attempts)
1	MBBS						
2	MD/MS						
3	DM/MCh						

14. Educational Experience :-

No	Designation	From	To	Duration	Institution Name
1	Professor				
2	Associate Professor				
3	Assistant Professor				
4	S.R./Tutor/Demonstrator				

(Attach experience certificate)

15. Research Publications:-

No	Designation	Research Publications
1	Professor	
2	Associate Professor	
3	Asstt. Professor	
4	S.R./Tutor/Demonstrator	

(Attach Photo Copy)

16. Application Fee:

(A demand draft of Rs. 500/- (Rs. Five hundred only), I favor of "**Principal Rajarshi Dashrath Autonomous State Medical College, Ayodhya**" payable of Ayodhya is mandatory as application fee. Alternatively application fee of Rs. 500/- (Rs. Five hundred only) may deposit online in Bank of Baroda, (IFSC code- BARB0DEOKAL) Branch Deokali, Ayodhya. Account no.- 37850100007565 IFSC code- BARB0DEOKAL proof of which has to be attached along with the application form.)

17. List of attached certificates

Place

Date

Full Name and Signature of the Applicant

// 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 cancelled.
- 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

Full Name and Signature of the Applicant

Check List

Name of Applicant

Sr. No.	Check List	Yes/No
1	Demand Draft/ Fee Payment Receipt	
2	Self-Attested Photograph & Documents	
3	Aadhar card & Pan Card	
4	Category Certificate	
5	DOB Certificate/High School Certificate	
6	UG, PG Degree	
7	UG, PG Registration	
8	Experience Certificate	
9	Research Publications with Indexing	
10	NOC if in Government Service	

Place

Date

Signature of the Applicant