



कार्यालय अधिष्ठाता
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, सिवनी (म.प्र.)



कार्यालय दूरभाष नं.- 07692-299699

ई-मेल-seonimedicalcollege@gmail.com

क्र. 432/स्था/जीएमसी/

वेबसाइट- www.gmcseoni.org

सिवनी, दिनांक 18/02/2026

"आदेश"

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सिवनी के सभी समूह-5 के अंतर्गत आने वाले नर्सिंग, पैरामेडिकल एवं अन्य समकक्ष पदों हेतु संयुक्त भर्ती परीक्षा 2024 के परिणाम म.प्र. कर्मचारी चयन मण्डल, भोपाल द्वारा दिनांक 29.04.2025 को घोषित किये जा चुके हैं। जिसके तारतम्य में शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सिवनी में उक्त पद भरने हेतु चयनित एवं प्रतीक्षा सूची के आवेदकों को अंतिम अवसर प्रदान करते हुए अपने मूल दस्तावेज छानबीन हेतु दिनांक 25.02.2026 को सुबह 11:00 बजे से शाम 4 बजे तक आमंत्रित किया जाता है।

उक्त दस्तावेजों छानबीन एवं भर्ती प्रक्रिया हेतु आवेदक संस्था की वेबसाइट <https://gmcseoni.org/> का अवलोकन समय-समय पर करते रहे, इस विषय में आवेदकों को ई-मेल के माध्यम भी सूचित किया गया है। उक्त दिनांक पर आवेदक उपस्थित नहीं होने में/काई भी मुख्य दस्तावेज प्रस्तुत न करने की स्थिति में आवेदन पर किसी प्रकार का विचार नहीं किया जाएगा।

- टीप:-1. म.प्र. कर्मचारी चयन मण्डल, भोपाल द्वारा दिनांक 29.04.2025 को घोषित परिणामों की योग्यता सूची पदवार संलग्न हैं।
2. यह प्रक्रिया दस्तावेज सत्यापन हेतु की जा रही है, इसे नियुक्ति का अधिकार न माना जावे।
3. टी.ए/डी.ए की पात्रता नहीं होगी।

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सिवनी
सिवनी दिनांक /02/2026

क्रमांक...../स्था/जीएमसी/2026

प्रतिलिपि:- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

- 1 आयुक्त, लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा विभाग, भोपाल म.प्र. की ओर।
- 2 संचालक, लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा विभाग, भोपाल म.प्र. की ओर।

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सिवनी



कार्यालय अधिष्ठाता
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, सिवनी (म.प्र.)



कार्यालय दूरभाष नं.- 07692-299699

ई-मेल-seonimedicalcollege@gmail.com
वेबसाइट- www.gmcseoni.org

सिवनी, दिनांक /02/2026

क्र. /स्था/जीएमसी/

म.प्र. कर्मचारी चयन मण्डल, भोपाल द्वारा आयोजित समूह-5 संयुक्त भर्ती परीक्षा 2024 के चयनित अभ्यर्थियों की महाविद्यालय में स्कूटनी एवं दस्तावेज सत्यापन हेतु योग्य अभ्यर्थियों की सूची

S.NO.	ROLL_NO	APP_NO	CANDIDATE NAME	C_LNAME	FATHER NAME
1	21040278	7404250273449	DIKSHA	PUNASIYA	BHAGIRATH PUNASIYA
2	21037766	7404250259530	JITENDRA		RAMNIVAS
3	20994268	7404250252917	LUKESH	MUNIYA	AMRA MUNIYA
4	21039173	7402250313454	ALKA	GALPHAT	SURENDRA KUMAR GALPHAT
5	21068255	7413250318382	JITENDRA KUMAR	SURYAWANSHI	SHIVDEEN SURYAWANSHI
6	21040168	7404250231281	ANKIT	KUSHWAH	PARMAL SINGH KUSHWAH
7	21014463	7406250289758	YASHWANT	KUMAR	HARIHAR KUMAR VERMA
8	21014516	7402250364160	SUMOKSHI	TIWARI	S P TIWARI

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय सिवनी



कार्यालय अधिष्ठाता
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, सिवनी (म.प्र.)



कार्यालय दूरभाष नं.- 07692-299699

ई-मेल-seonimedicalcollege@gmail.com

वेबसाइट- www.gmcseoni.org

समूह-5 के अंतर्गत पैरामेडिकल स्टॉफ एवं अन्य समकक्ष पदों की भर्ती परीक्षा 2024 हेतु आवेदकों की नवीन नियुक्ति हेतु दस्तावेज सत्यापन के तहत चाहे गये दस्तावेजों की सूची

पद का नाम:-.....

अभ्यर्थी का नाम:-.....

पिता का नाम:-.....

जन्म तिथि:-.....

श्रेणी:-.....

संलग्न:- अभिलेखों की सूची

क.	अभिलेख	संलग्न	
		हां	नहीं
1	परीक्षा प्रवेश पत्र एवं परिणाम		
2	स्वयं की दो फोटो जैसा कि प्रवेश पत्र में लगाया गया है।		
3	हाई स्कूल का परीक्षा परीक्षा प्रमाण पत्र		
4	हायर सेकेडणरी (फिजिक्स, केमेस्ट्री, बायोलॉजी) परीक्षा प्रमाण पत्र		
5	मान्यता प्राप्त संस्था से शैक्षणिक अहर्ता संबंधी सर्टीफिकेट / डिप्लोमा / प्रमाण पत्र		
6	म.प्र. सह चिकित्सकीय परिषद का जीवित पंजीयन		
7	रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन		
8	मूल निवास प्रमाण पत्र (डिजिटल)		
9	सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त जाति प्रमाण पत्र (डिजिटल)		
10	आय प्रमाण पत्र (डिजिटल)		
11	विधवा /परित्याक्ता/तलाकशुदा की स्थिति में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ पत्र		
12	दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक संतान न होने का नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ पत्र (सभी अभ्यर्थियों हेतु अनिवार्य)		
13	शासकीय सेवा में कार्यरत उम्मीदवार द्वारा मूल नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र		
14	संविदा सेवा प्रमाण पत्र एवं संविदा की कुल अवधि		
15	सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त विकलांग प्रमाण पत्र		
16	भूतपूर्व सैनिक होने का सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र		
17	पहचान पत्र (आधार कार्ड / पैन कार्ड / ड्रायविंग लाइसेंस)		
18	अन्य आवश्यक दस्तावेज		

रिमार्क:-.....

योग्य / अयोग्य:-

अभ्यर्थी का नाम एवं हस्ताक्षर

स्कूटनी अधिकारी का नाम एवं हस्ताक्षर