



पत्रांक: मे0का0एटा/ 2026/1283

दिनांक: 10.07.2026

—: सेवायोजन विज्ञप्ति :-

वीरांगना अवन्तीबाई लोधी ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कालेज, एटा, उ0प्र0 में संविदा के आधार पर नॉन पी0जी0 जे0आर0 हास्पिटल एडमिनेस्ट्रेशन (Hospital administration) के रिक्त 03 पदों (01 पद अनारक्षित, 01 पद अन्य पिछड़ा वर्ग एवं 01 पद अनुसूचित जाति) पर इच्छुक अभ्यर्थियों हेतु आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं। पद हेतु न्यूनतम शैक्षिक योग्यता एम0बी0बी0एस0/बी0डी0एस0 एवं किसी भी चिकित्सीय संस्थान से 02 वर्षीय पूर्णकालिक पी0जी0 डिग्री-मास्टर्स इन हास्पिटल एडमिनेस्ट्रेशन (Hospital administration) है। वेतनमान रु0 15600-39100 ग्रेड पे 5400 एवं अन्य अर्हता एन0एम0सी के मानकानुसार है। इच्छुक अभ्यर्थी आवेदन हेतु रु 500 का डिमाण्ड ड्राफ्ट "प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, एटा" के नाम के साथ प्रधानाचार्य कार्यालय में दिनांक- 25.07.2026 तक समस्त प्रमाण पत्रों की छायाप्रति के साथ व्यक्तिगत अथवा डाक द्वारा जमा करना सुनिश्चित करें। आवेदन पत्र का प्रारूप संस्थान की वेबसाइट <http://www.valasmcetah.edu.in> पर उपलब्ध है।

साक्षात्कार दिनांक-03.08.2026 को प्रधानाचार्य कार्यालय में प्रातः 10:00 बजे से सम्पन्न किये जायेंगे। अर्ह अभ्यर्थियों को दूरभाष एवं ई-मेल के द्वारा सूचना दी जायेगी। साक्षात्कार के समय समस्त शैक्षिक योग्यता एवं अन्य मूल प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा। चयन प्रक्रिया में प्रतिभाग करने हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता इत्यादि देय नहीं होगा।

प्रधानाचार्य

वीरांगना अवन्तीबाई लोधी
ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कालेज,
एटा।

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. अपर मुख्य सचिव, चिकित्सा शिक्षा, उ0प्र0 लखनऊ।
2. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ0प्र0 लखनऊ।
3. कुलसचिव/निदेशक किंग जॉर्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय, लखनऊ/ उत्तर प्रदेश आयुर्विज्ञान चिकित्सा विश्वविद्यालय, सैफई, डा0 राम मनोहर लोहिया मेडिकल इंस्टीट्यूट ऑफ साइंस, लखनऊ को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को कार्यालय/छात्रावासों के नोटिस बोर्ड तथा कालेज की वेबसाइट पर प्रदर्शित कराने का कष्ट करें।
4. प्रधानाचार्य मेडिकल कालेज, आगरा/बदायूं/अलीगढ़/फिरोजाबाद/बुलन्दशहर/मेरठ को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को कार्यालय/छात्रावासों के नोटिस बोर्ड तथा कालेज की वेबसाइट पर प्रदर्शित कराने का कष्ट करें।
5. प्रभारी अधिकारी, लेखा विभाग, वीरांगना अवन्तीबाई लोधी ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कालेज, एटा।
6. प्रभारी अधिकारी, वेबसाइट को इस निर्देश से प्रेषित कि उक्त सेवायोजन विज्ञप्ति को कालेज की वेबसाइट पर प्रदर्शित कराना सुनिश्चित करें।
7. समस्त नोटिस बोर्ड, वीरांगना अवन्तीबाई लोधी ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कालेज, एटा।
8. गार्ड फाइल।

प्रधानाचार्य

वीरांगना अवन्तीबाई लोधी
ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कालेज,
एटा।



महत्वपूर्ण निर्देश

1. उपरोक्त पदों हेतु शैक्षणिक अर्हता एन0एम0सी0 मानकों के अनुरूप होगी।
 2. चयन विभागीय नियमावली एवं समय-समय पर जारी शासनादेशों/नियमों के अनुसार किया जायेगा।
 3. आवेदन पत्र का प्रारूप मेडिकल कॉलेज, एटा की वेबसाइट www.valasmcetah.edu.in से डाउनलोड किया जा सकता है।
 4. पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन पत्र ही स्वीकार किये जायेंगे।
 5. अभ्यर्थी को साक्षात्कार हेतु कोई यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
 7. आवेदन शुल्क की धनराशि रू0 500.00 का बैंक डिमाण्ड ड्राफ्ट के रूप में "प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, एटा" के पक्ष में आवेदन पत्र के साथ संलग्न करें।
 8. अधिकतम आयु नॉन पी0जी0 जे0आर0 (हॉस्पिटल एडमिनिस्ट्रेशन)-45 वर्ष (आर्थिक रूप से कमजोर एवं अन्य पिछड़ा वर्ग के अभ्यर्थियों अधिकतम 06 माह पूर्व का जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी/उपजिलाधिकारी /तहसीलदार द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र ही मान्य होगा।)
 09. आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित प्रमाणपत्रों की स्व-प्रमाणित छायाप्रतियां संलग्न करना अनिवार्य है एवं साक्षात्कार के समय मूल रूप में लाना अनिवार्य है।
- हाईस्कूल प्रमाण पत्र
 - एम0बी0बी0एस0/ बी0डी0एस0/02 वर्षीय पूर्णकालिक पी0जी0 डिग्री-मास्टर्स इन हास्पिटल एडमिनेस्ट्रेशन अन्य अनिवार्य शैक्षिक अर्हता की अंकतालिकाएँ।
 - इन्टर्नशिप कम्प्लीशन सर्टिफिकेट।
 - एम0बी0बी0एस0/बी0डी0एस0 अन्य अनिवार्य शैक्षिक अर्हता का परमानेन्ट रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट।
 - एम0बी0बी0एस0/बी0डी0एस0 अन्य अनिवार्य शैक्षिक अर्हता का अटैम्प्ट सर्टिफिकेट।
 - आरक्षित श्रेणी वैध प्रमाण पत्र।

 10/07/26

प्रधानाचार्य
वीरांगना अवन्तीबाई लोधी
ऑटोनोमस स्टेट मेडिकल कॉलेज,
एटा

VEERANGANA AVANTIBAI LODHI AUTONOMOUS STATE
MEDICAL COLLEGE, ETAH

Application Format

Advertisement Number and Date.....

Post.....(The Post for which the application is being made)

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

Self
Attested
Photo

1- Name of Applicant.....

2- 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.....

6- Aadhar card number (if Any).....

7- Date of birth (enclose the mark sheet of high school examination).....

8- Age of applicant as on 01-07-2026..... Day..... Month..... Year.

9- 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 Medical Council and Date.....

a- MBBS/BDS.....

b- MD/MS/MDS -.....

c- MCH/DM.....

d- Others.....

13- Educational Qualifications: (Enclose attested photo copies of certificates and marks sheets)

No.	Name of the Examination	Institution / Board / University	Year	Subject	Marks Obtained / Max Marks	Total Marks / percentage	effort (attempts)
1	MBBS/BDS						
2	MD/MS/MDS /M.Sc.						
3	DM/MCH						
4	Others						

14- Educational experience:-

No.	Designation	From	To	Duration	Name of the Institution
1					
2					
3					
4					

(Attach experience certificate)

15- If candidates serving in Government/ Quasi Government or Public Sector are advised to submit 'No Objection Certificate' from their employer at the time of interview, failing which their candidature may not be considered.

16- Demand Draft No.....

17- Demand Draft In Favour Of "Principal VALASMC Etah

18- List of attached certificates as per checklist.....

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

**VEERANGANA AVANTIBAI LODHI AUTONOMOUS STATE
MEDICAL COLLEGE, ETAH**

Checklist

Name of Applicant.....

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Self-Attested Photograph | ☐ |
| 2. Aadhar Card & Pancard | ☐ |
| 3. Category Certificate | ☐ |
| 4. DOB Certificate/ HighSchool Certificates | ☐ |
| 5. UG,PG Degree | ☐ |
| 6. UG,PG Mark Sheet | ☐ |
| 7. UG,PG Registration | ☐ |
| 8. Experience Certificates | ☐ |
| 9. NOC if in Government Service | ☐ |

Place:

Signature of the applicant

Date