

## जाहिरात

सर ज.जी. समुह रुग्णालये मुंबई व त्याच्या अखत्यारित असलेले नागरी स्वास्थ केंद्र बांद्रे मुंबई येथील चिकित्सालयीन सहाय्यक (दंतशास्त्र) (तात्पुरत्या स्वरूपात) संवर्गातील प्रत्येकी १ पद असे ( एकूण २ ) पदे दिनांक १. १. २०२६ ते ३०.६.२०२६ या कालावधीच्या सत्रात भरण्याकरिता विहित नमुन्यातील अर्ज उमेदवाराकडून मागविण्यांत येत आहेत. अर्जाचा विहित नमुना संस्थेच्या संकेतस्थळावर [www.ggmccjh.com](http://www.ggmccjh.com) तसेच सर ज.जी.समुह कार्यालय, प्रशासकीय भवन, पहिला माळा, आस्थापना (वर्ग-३) या शाखेत उपलब्ध होतील. सदर पदाकरता अर्ज सादर करण्याची अंतिम तारीख १०/१२/२०२५ सायंकाळी ५.०० वाजेपर्यंत राहिल.

पदांची विभागणी खालीलप्रमाणे आहे.

|                                                                  |      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------|------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| सर ज.जी.समुह रु.मुंबई,<br>नागरी स्वास्थ केंद्र बांद्रे<br>मुंबई, | खुला | अज. | सदरहू आरक्षणानुसार उमेदवार उपलब्ध न झाल्यास शासन परिपत्रक क्र. बीसीस-२०१६/ प्रक्र.२२८/ए/१८/१६-ब, दि.१/१/२०२१ नुसार छोट्या संवर्गासाठी आरक्षित पदाचा तपशील विवरणपत्र "ब" मध्ये नमूद केल्याप्रमाणे संवर्गा क्रमाने आळीपाळीने इतर संवर्गाच्या आरक्षणानुसार पदे भरण्यात येतील. |
| एकूण = २                                                         | १    | १   |                                                                                                                                                                                                                                                                            |

### पात्रता

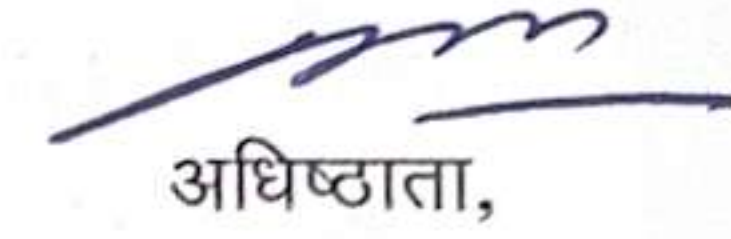
- १) बीडीएस पदवी परिक्षा महाराष्ट्रातील मान्यता प्राप्त विद्यापीठातून उत्तीर्ण असणे आवश्यक आहे.
- २) १ वर्षाचा आंतरवासिता कालावधी समाधानकारक रित्या पूर्ण केलेला असला पाहिजे.
- ३) १ वर्षाचा आंतरवासिता कालावधी पूर्ण केल्यानंतर १ वर्षाच्या आत चिकित्सालयीन सहाय्यकाच्या पदाकरिता अर्ज करणे आवश्यक आहे.
- ४) उमेदवारांचा १ वर्षाचा आंतरवासिता कालावधी दिनांक ३०.११.२०२५ पर्यंत पूर्ण होणे आवश्यक आहे. ज्या उमेदवारांचा १ वर्षाचा आंतरवासिता कालावधी समाधानकारक पूर्ण झालेला नसेल त्यांचा अर्ज चिकित्सालयीन पदासाठी विचारात घेतले जाणार नाही.
- ५) ज्या उमेदवाराने चिकित्सालयीन सहाय्यक किंवा आवासी दंतशल्यचिकित्सक या पदावर नियमित स्वरूपात किंवा तात्पुरत्या स्वरूपात ३ महिने किंवा ९० दिवस या पेक्षा जास्त कालावधी कार्यरत आहेत, तसेच ९० दिवस किंवा त्यापेक्षा अधिक दिवसांचा कालावधी पूर्ण केलेले उमेदवार या पदासाठी अर्ज करण्यास अपात्र ठरतील.
- ६) उमेदवाराने महाराष्ट्र दंत परिषदेकडे विधिग्रहण नोंदणी केलेली असली पाहिजे.
- ७) उमेदवार मागासवर्गीय असल्यास सक्षम अधिका-यांचे जात प्रमाणपत्र, वैधता प्रमाणपत्र तसेच अनुसूचित जाती व अनुसूचित जमाती वगळून इतर सर्व मागास प्रवर्गातील उमेदवारांसाठी उन्नत व प्रगट गटात मोडत नसल्याबाबतचे सक्षम प्राधिका-याचे चालू वर्षाचे non creamy layer प्रमाणपत्र/ पावती जोडणे आवश्यक आहे.

सर ज.जी. समुह रुग्णालये, मुंबई व नागरी स्वास्थ केंद्र बांद्रे मुंबई येथील चिकित्सालयीन सहाय्यक पदासाठी निवड व नियुक्ती वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्ये विभाग, मंत्रालय शासन निर्णय क्रमांक डीईडी १५८३/१७६ एमईडी-१ दिनांक २३.११.१९८३ अन्वये करण्यांत येईल. पदे नियुक्तीबाबत नियमांचे अवलोकन करण्याकरता सर ज.जी.समुह रुग्णालय मुंबई येथे प्रशासकीय कार्यालय, १ ला मजला आस्थापना (३) येथे कार्यालयीन वेळेत संपर्क साधावा.

## निवड प्रक्रियेचे निकष

१. शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, मुंबई या संस्थेतून बी.डी.एस. अंतिम पदवी परिक्षा उत्तीर्ण उमेदवारांना प्रथम प्राधान्य.
२. महाराष्ट्रातील इतर शासकीय दंत महाविद्यालयातील बी.डी.एस. अंतिम पदवी परिक्षा उत्तीर्ण उमेदवारांना द्वितीय प्राधान्य.
३. नायर दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, मुंबई या संस्थेतील बी.डी.एस. अंतिम पदवी परिक्षा उत्तीर्ण उमेदवारांना तृतीय प्राधान्य.
४. महाराष्ट्रातील खाजगी दंत महाविद्यालय (भारतीय दंत परिषदेची मान्यता प्राप्त) संस्थेतील बी.डी.एस. अंतिम पदवी परिक्षा उत्तीर्ण उमेदवारांना प्राधान्य.
५. विहित नमुन्यातील अर्ज (अर्जात नमूद केलेल्या) आवश्यक त्या पत्रासह साक्षांकित करून पासपोर्ट आकाराच्या फोटोसह वैयक्तिक रित्या या कार्यालयास दिनांक १०/१२/२०२५ रोजी संध्याकाळी ५.०० वाजेपर्यंत सादर करावा. या तारखेनंतर उशिरा प्राप्त झालेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाही.
६. अपूर्ण व उशिरा प्राप्त झालेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत किंवा त्याबाबत कोणतेही पत्रव्यवहार केले जाणार नाही.
७. पात्र उमेदवारांनी अर्जात नमूद केलेल्या मूळ प्रमाणपत्रासह मुलाखती करिता अधिष्ठाता, सर ज.जी.समुह रुग्णालये, मुंबई यांच्या कार्यालयात दिनांक १२/१२/२०२५ रोजी सकाळी १०.०० वाजता प्रशासकीय कार्यालय, १ ला मजला आस्थापना (३) येथे मुलाखतीस स्वखर्चाने उपस्थित रहावे. मुलाखतीसाठी वेगळे पत्रव्यवहार केले जाणार नाहीत.
८. चिकित्सालयीन सहाय्यक ही विद्यावेतन (रुपये ७०००/- अधिक चालू दराने महागाई भत्ता) पदे शासन धोरणानुसार चालू राहतील.
९. चिकित्सालयीन सहाय्यक पदावर नेमणूक झालेल्या उमेदवारांना वसतीगृहात निवासस्थान मिळणार नाही.
१०. मा. अधिष्ठाता, सर ज.जी.समुह रुग्णालये, मुंबई यांनी घेतलेले निर्णय हे अंतिम व बंधनकराक राहतील.
११. या संबन्धिची सूचना/ नोटीस सर ज.जी.समुह रुग्णालय कार्यालयाच्या नोटीस बोर्डावर लावण्यांत येतील.

सही /-

  
अधिष्ठाता,

सर ज.जी. समुह रुग्णालये, मुंबई.

## प्रत माहिती व योग्य त्या पुढील कार्यवाहीकरता रवाना

- १) मा. आयुक्त, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई.
- २) अधिष्ठाता, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, मुंबई.
- ३) अधिष्ठाता, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, औरंगाबाद
- ४) अधिष्ठाता, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, नागपूर.
- ५) अधिष्ठाता, नायर दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, मुंबई.

दस्तावेज/प्रमाणपत्रे/संबंधित कागदपत्रे

## अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे

१. वयाचा दाखला
२. जातीचे प्रमाणपत्र व संबंधित सर्व कागदपत्रे
३. बीडीएस (प्रथम, द्वितीय, तृतीय, अंतिम वर्ष) गुणपत्रिका
४. आंतरवासिता कालावधी पूर्ण केल्याचा दाखला किंवा (आंतरवासिता कालावधी दि.३०/११/२०२५ पर्यंत संपल्याचे प्रमाणपत्र)
५. महाराष्ट्र दंत परिषदेचा नोंदणीकृत दाखला
६. प्रयत्न प्रमाणपत्र (attempt certificate)
७. ना हरकत प्रमाणपत्र ( If applicable)
८. राष्ट्रीयत्वाचा दाखला
९. बीडीएस पास झाल्याचा दाखला
१०. उमेदवार उत्पन्न प्रगत गटात मोडत नसल्याचे प्रमाणपत्र (Non creamy layer)
११. अर्जावर नवीन फोटो चिटकवणे

# Application Form

**Post:- Clinical Assistant**

Last date of receiving application form:

Photograph

Application form for the post of Clinical Assistant at Sir J.J. Group of Hospitals, Mumbai

Important Note:

- I. All entries must be filled properly and carefully without mistake.
- II. Attested true copies of all required certificates must be attached with the application.
- III. Incomplete forms will not be accepted.

|                                                                    |               |
|--------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>Name in Full</b><br>(Beginning with Surname) (In block letters) |               |
| Date of Birth                                                      |               |
| Age                                                                |               |
| Sex                                                                | Male / Female |
| Complete Postal Address                                            |               |
| Phone Number                                                       |               |
| Mobile Number                                                      |               |
| Name of college from where passed BDS                              |               |
| PAN Number                                                         |               |
| Aadhar Number                                                      |               |

|                                                               |          |
|---------------------------------------------------------------|----------|
| Backward class candidate                                      | Yes / No |
| For backward class category candidates<br>Caste and Sub-caste |          |
| Caste Certificate                                             |          |
| Caste Validity Certificate                                    |          |
| Registration Number (Dentist act<br>1948)                     |          |
| Other                                                         |          |

### Declaration

I have read the provision 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, Sir JJ hospital/ concerned authority.

Place:

Signature of Applicant

Date:

List of attested copies of certificate attached with application

| Serial<br>no. | Certificate |
|---------------|-------------|
| 1             |             |
| 2             |             |
| 3             |             |
| 4             |             |
| 5             |             |
| 6             |             |
| 7             |             |
| 8             |             |
| 9             |             |
| 10            |             |
| 11            |             |

Mark obtained and relevant information in each BDS University Examination

| Year                                                                                                           |    | Subject                              | Mark obtained | Maximum marks | Attempt | Date and Year of passing |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------|---------------|---------------|---------|--------------------------|
| First BDS                                                                                                      | 1  | General Human Anatomy                |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | 2  | General Human Physiology             |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | 3  | Dental Anatomy                       |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | A  | Total                                |               |               |         |                          |
| Second BDS                                                                                                     | 4  | General Pathology and Microbiology   |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | 5  | General & Dental Pharmacology        |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | 6  | Dental Materials                     |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | 7  | Preclinical Prosthodontics           |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | 8  | Preclinical Conservative Dentistry   |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | B  | Total                                |               |               |         |                          |
| Third BDS                                                                                                      | 9  | General Medicine                     |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | 10 | General Surgery                      |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | 11 | Oral Pathology & Microbiology        |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | C  | Total                                |               |               |         |                          |
| Final BDS                                                                                                      | 12 | Public Health Dentistry              |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | 13 | Periodontology                       |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | 14 | Orthodontics                         |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | 15 | Oral Medicine & Radiology            |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | 16 | Oral & Maxillofacial Surgery         |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | 17 | Conservative Dentistry & Endodontics |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | 18 | Prosthetic Dentistry                 |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | 19 | Paediatric Dentistry                 |               |               |         |                          |
|                                                                                                                | D  | Total                                |               |               |         |                          |
|                                                                                                                |    | <b>Grand total (A+B+C+D)</b>         |               |               |         |                          |
| Internship Completion Year                                                                                     |    |                                      | :             |               |         |                          |
| Registration Number (Dentist act 1948)                                                                         |    |                                      | :             |               |         |                          |
| Detail Experience if any<br>I. Name of Institution<br>II. Name of post<br>III. Duration<br>IV. Working address |    |                                      | :             |               |         |                          |

Signature  
Name