



राजीव गाँधी राजकीय स्नातकोत्तर आयुर्वेदिक महाविद्यालय पपरोला जिला काँगड़ा  
हिमाचल प्रदेश

Email: [principal.gacpaprola@gmail.com](mailto:principal.gacpaprola@gmail.com) Website: [www.paprolaayurved.org](http://www.paprolaayurved.org)



संख्या:-आयु0(पीजीसी)(हाउस-फिजिशियन )/2023 /:-

दिनांक:-

नियुक्ति सूचना

राजीव गांधी राजकीय आयुर्वेदिक स्नातकोत्तर महाविद्यालय एवं चिकित्सालय पपरोला जिला कागडा में हाउस-फिजिशियन के 04 पदों के लिए योग्य उम्मीदवार अपना पूर्ण वायो-डाटा को निर्धारित प्रपत्र में भरकर तथा साथ में सभी प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रतियों के साथ आवेदन कर सकते हैं। निर्धारित प्रपत्र महाविद्यालय की **website (paprolaayurved.org)** पर भी उपलब्ध है या कार्यालय से निशुल्क प्राप्त किया जा सकता है। भरे जाने वाले पदों का व्यौरा निम्न है।

1. पंचकर्म विभाग	1 (महाविद्यालय)
2. शल्य तन्त्र	1 (आयुर्वेदिक चिकित्सालय)
3. बाल रोग	1 (आयुर्वेदिक चिकित्सालय)
4. प्रसूति तंत्र	1 (आयुर्वेदिक चिकित्सालय)

पूर्ण रूप से भरे आवेदन पत्र प्रधानाचार्य कार्यालय में दिनांक 10-07-2023 सायं 4:00 बजे तक पहुंच जाने चाहिए। पदों के लिए साक्षात्कार दिनांक 11-07-2023 को प्रातः 11:00 बजे प्रधानाचार्य कार्यालय राजीव गांधी राजकीय आयुर्वेदिक स्नातकोत्तर महाविद्यालय पपरोला में किया जायेगा। साक्षात्कार के लिए अलग से उम्मीदवारों को कोई जानकारी नहीं दी जाएगी।

योग्यता:-

1. प्रत्याशी बी.ए.एम.एस. परीक्षा पास होना चाहिए आयुर्वेद एवं यूनानी चिकित्सा पद्धति बोर्ड हिमाचल प्रदेश शिमला से पंजीकृत होना चाहिए ।
2. प्रत्याशी मुलरूप से हिमाचली होना चाहिए ।
3. राजीव गांधी राजकीय आयुर्वेदिक स्नातकोत्तर महाविद्यालय पपरोला के छात्रों के प्राथमिकता दी जायेगी ।
4. महाविद्यालय में हाउस-फिजिशियन की अवधि में चयनित प्रत्याशी का अच्छा आचरण जरूरी है ।
5. चयनित प्रत्याशी को हर माह 12600/- रू0 का मानदेय दिया जाएगा तथ चिकित्सालय में दिन रात की आपात कालीन ड्यूटी आदि को ध्यान में रखते हुए प्रत्याशी को पपरोला या बैजनाथ से बाहर रहने की अनुमति नहीं होगी ।
6. साक्षात्कार में उपस्थित होने हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता नहीं दिया जायेगा ।
7. प्रतीक्षा सूची पद भरने की तिथि से छः माह की अवधि तक के लिए जारी रहेगें ।
8. नियुक्ति 6 माह तक मान्य होगी जिसे संतोषजनक पाये जाने पर अगले 6 माह के लिए बढ़ाया जा सकता है।
9. अन्य शर्तों को जानने के लिए आवेदक प्रधानाचार्य कार्यालय से किसी भी कार्य दिवस में से सर्मक कर सकते हैं।
10. रिक्तियों की संख्या घटाई, बढ़ाई जा सकती है।

(प्रो. विजय चौधरी)

प्रधानाचार्य,

राजीव गाँधी राजकीय आयुर्वेदिक स्ना0 महा0,  
पपरोला जिला काँगड़ा, हि0प्र0 ।



**RAJIV GANDHI GOVT. P.G. AYURVEDIC COLLEGE & HOSPITAL**  
**PAPROLA, KANGRA (HIMACHAL PRADESH) - 176115**  
Email: principal.gacpaprola@gmail.com Website: www.paprolaayurved.org



**APPLICATION FOR THE POST OF HOUSE PHYSICIAN**

1. Name of the Applicant:  
(In block letters)
2. Father's Name And Address:  
(In block letters)
3. Permanent Address:  
(In block letters)
4. Correspondence Address:  
(In block letters)
5. Date of Birth:
6. Married/Un-Married
7. Registration No, of H.P University:
8. Registration No.
9. State to which belong:

Space for  
Photograph

with Board of Ayurvedic/Unani System of  
Medicine H.P Shimla.

**DETAILS OF PREVIOUS EXAM PASSED**

Examination	Year	Uni./Board	Subjects	Percentage	Division
1	2	3	4	5	6

Metric

Hr. Sec.  
(10+2)

Pre.  
Medical

**DETAILS OF ACADEMIC CARRIER FOR BAMS EXAMINATION**

Name of Institution :

Name of Prof,	Year of Passing Final BAMS Exam.	No. of attempts ----- Exam. Attempt		Percentage of aggregate marks in each BAMS class	Duration of the course with intern	Total years taken for BAMS course
1	2	3	4	5	6	7

**DETALE OF MARKS OBTAINED IN BAMS EXAMINATION**

Subjects	Year & month of passing the exam.	No. of Attempts	Percentage of marks
1	2	3	4

**BAMS 1<sup>ST</sup> Year**

**BAMS 2<sup>nd</sup> Year**

**BAMS 3<sup>rd</sup> Year.**

**BAMS final Year.**

**DETAIL OF COMPULSORY INTERNSHIP DONW IN RECOGNISED HOSPITAL**

Name of Hospital & Dispensary	From	To	Total Duration
1	2	3	4

Any other examination/ training done after BAMS (State full particulars)

If engaged in Private Practice gives full details:

Any other relevant information:

Certified that all the information's given above are correct to the best of my knowledge.

PLACE:  
DATE:

SIGNATURE OF CANDIDATE  
NAME

NOTE: 1. Attested copies of all marks sheets & certificates should be enclosed in support of the particulars mentioned in the application.

2. If the space provided for any particular./Column is in – sufficient separate sheets may' be attached.

**OPTION FORM**

<b>Sr. No.</b>	<b>Name of Speciality</b>	<b>No. of Post</b>	<b>Option for speciality</b>
1.	Panchkarma	01	----
2.	Shalya Tantra	01	----
3.	Bal Rog	01	----
4.	Prasuti Tantra	01	----

**Date :**

**Place:**

**Signature of the Candidate**

**Name of the Candidate & Address with Mobile No.**

.....  
.....  
.....  
.....