अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
अंसारी नगर, नई दिल्ली-110029.

विज्ञापन सं. 05/2016-(एफ.सी.)

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, नई दिल्ली में निदेशक पद हेतु अनिवासी भारतीयों तथा भारतीय मूल के व्यक्तियों सहित भारत के नागरिकों से निम्नलिखित मापदण्डों के साथ आवेदन पत्र आमंत्रित किए जाते हैं।

1. योग्यता

अनिवार्य योग्यता/अनुभव

क. कायचिकित्सा अथवा शल्यचिकित्सा अथवा जन-स्वास्थ्य एवं उनकी शाखाओं में स्नातकोत्तर योग्यता:
ख. कम से कम दस वर्ष का अध्यापन तथा/अनुसंधान अनुभव।
ग. चिकित्सा व्यवसाय में 25 वर्षों से कार्यरत
घ. चिकित्सा राहत, चिकित्सा अनुसंधान, चिकित्सा शिक्षा अथवा जन-स्वास्थ्य संगठन के क्षेत्र में गहन व्यावहारिक एवं प्रशासनिक अनुभव तथा किसी महत्वपूर्ण वैज्ञानिक शैक्षिक संस्थान को या तो इसके प्रमुख के रूप में अथवा विभागाध्यक्ष के रूप में प्रचालन का पर्याप्त अनुभव।

2. ऊपरी आयु सीमा
दिनांक 15 नवम्बर, 2016 को 62 वर्ष तक

3. वेतन एवं भत्ते
क.) ₹ 80,000/-(नियत) तथा मूल वेतन का 25% एन.पी.ए. लेकिन वेतन + एन.पी.ए. ₹ 85,000/- (पूर्व-संशोधित) से अधिक न हो
ख.) संस्थान परिसर में एफ.आर. 45 के तहत मानक किराए के भुगतान पर अथवा वेतन के 10% पर, जो भी कम हो, आवास उपलब्ध कराया जाएगा।
ग.) अन्य ग्राह्य भत्ते।

4. पद की अवधि:
अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान एवं स्नातकोत्तर चिकित्सा शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान (संशोधन) अधिनियम, 2007 के प्रावधान के अनुसार, निदेशक पद का कार्यभार ग्रहण करने की तारीख से 5 वर्ष की अवधि तक अथवा उनके पैंसठ वर्ष (65) की आयु प्राप्त करने तक, जो भी पहले हो, निदेशक के पद पर बने रहेंगे।

5. परिवीक्षा: परिवीक्षा अवधि एक वर्ष की होगी।

6. आवेदन/नामांकन हेतु प्रक्रिया

(i) पात्र उम्मीदवार एक सादे कागज पर विज्ञापन की संख्या एवं तारीख का उल्लेख करते हुए प्रपत्र में अन्य संगत दस्तावेज की फोटोप्रतियों के साथ आवेदन कर सकते हैं। आवेदन पत्र **श्री वी. श्रीनिवास, उप-निदेशक (प्रशासन), निदेशक विंग, शैक्षिक खंड, अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान (एम्स), अंसारी नगर, नई दिल्ली-110029** को पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट द्वारा भेजे जाने अपेक्षित हैं।

(ii) आवेदन प्राप्ति की अंतिम तारीख 15 नवम्बर, 2016 (सायं 5.00 बजे तक) है।

(iii) इस पद हेतु निर्धारित योग्यता, आयु, अनुभव आदि के अनुसार पात्रता को निर्धारित करने की प्रभावी तारीख आवेदन प्राप्ति की अंतिम तारीख अर्थात 15 नवम्बर, 2016 होगी।

(iv) राष्ट्रीय तथा अंतर्राष्ट्रीय चिकित्सा शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थानों द्वारा उपयुक्त उम्मीदवारों का नामांकन किया जा सकता है।

(v) भारतीय विश्वविद्यालयों के कुलपति भी अपने नामांकन उप-निदेशक (प्रशासन), अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, नई दिल्ली को भेज सकते हैं।

(vi) संस्थान निकाय, एम्स, नई दिल्ली के सदस्य किसी उम्मीदवार को नामित नहीं करेंगे।

(vii) देरी से प्राप्त एवं अपूर्ण आवेदन पत्रों को स्वीकार नहीं किया जाएगा।

(viii) इस संबंध में अपने पक्ष में किसी भी प्रकार का प्रभाव डालना अयोग्यता समझी जाएगी।

(ix) इस विज्ञापन को वेबसाइट www.aiims.edu, www.aiimsexams.org तथा www.mohfw.nic.in पर भी देखा जा सकता है।

प्रपत्र

(अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, नई दिल्ली के निदेशक पद हेतु उम्मीदवार का नाम एवं विवरण)

1. नाम (**स्पष्ट अक्षरों में**) :
2. पिता का नाम :
3. जन्म तिथि एवं आयु (**दिनांक 15.11.2016 को**) :
4. वर्तमान पता :
5. ई-मेल एवं मोबाइल फोन नं. :
6. क्या भारत के नागरिक अथवा अनिवासी भारतीय अथवा भारतीय मूल के व्यक्ति हैं (कृपया स्पष्ट करें) :
7. शैक्षिक योग्यता :

स्नातक	**उत्तीर्ण करने का वर्ष**	**प्रयासों की संख्या**	**कॉलेज/विश्वविद्यालय का नाम**

			जहां से स्नातक किया
स्नातकोत्तर			**कॉलेज/विश्वविद्यालय का नाम जहां से स्नातकोत्तर उपाधि प्राप्त की**
डॉक्टरेट (यदि कोई है)			**कॉलेज/विश्वविद्यालय**

8. विशिष्टता का/के क्षेत्र :

9. अनुभव:

	पदनाम एवं संस्थान का नाम जहां कार्य किया	से	तक
(i) स्नातकोत्तर से पहले (क) अध्यापन (ख) अनुसंस्थान (ग) प्रशासन			
(ii) स्नातकोत्तर के बाद (क) अध्यापन (ख) अनुसंधान (ग) प्रशासन			

10. प्रकाशनों की एक पूर्ण सूची :
(कृपया सूची संलग्न करें)

11. पुस्तकें, यदि कोई लिखी हैं (सूची) :

12. चिकित्सा-समाज कार्य, पत्रकारिता संबंधी पाठ्येतर गतिविधियां अथवा ललित कला, खेलों आदि संबंधी अन्य गतिविधियां :

13. पुरस्कार, विशेष योग्यता, इनाम आदि :
क. स्नातक-पूर्व स्तर पर
ख. स्नातकोत्तर स्तर पर

ग. कोई अन्य

14. राष्ट्रीय तथा अन्तर्राष्ट्रीय वैज्ञानिक समितियों, शैक्षिक संस्थानों की फैलोशिप/सदस्यता :

15. वर्तमान पद एवं पदनाम (कब से पदधारित हैं) :

16. वेतनमान :

17. वेतन :

मैं, एतद्वारा, घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा इस आवेदन पत्र में दी गई सूचना मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं सही है।

(आवेदक के हस्ताक्षर)

स्थान:
तारीख: