

ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ

[ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಒಂದು ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆ]

ಕೋಟೆ, ಕೆ.ಆರ್. ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು - 560002.

Telephone:26700810, Tele fax:26704342

email:director_bmcric@yahoo.co. in



ಸಂಖ್ಯೆ: ಬೆಂವೈವಿಸಂಸಂ/ಸಿ(2)/27/2020-21

Dated: 24/09/2021

ಪ್ರಕಟಣೆ

ವಿಷಯ:- ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಧೀನದ ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ನೇತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸಂಸ್ಥೆ, ಮಿಂಟೋ ಕಣ್ಣಾಸ್ಪತ್ರೆಗೆ 02 ಅರವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ.

* * * * *

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಧೀನದ ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ನೇತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸಂಸ್ಥೆ, ಮಿಂಟೋ ಕಣ್ಣಾಸ್ಪತ್ರೆಗೆ 02 ಅರವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನದ ಮೇಲೆ ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕ ಮಾಡುವ ಸಂಬಂಧ ಅರ್ಹರಿಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಿದೆ. ಅರ್ಹತೆ ಇರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅನುಬಂದಿಸಿದ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಕಾರ್ಯಾಲಯಕ್ಕೆ ದಿನಾಂಕ : 29/09/2021 ರ ಒಳಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

1. ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕ: 29/09/21 ಸಂಜೆ 05 ಘಂಟೆ ಒಳಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.
2. ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ವಿಳಾಸ : ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್, ಬೆಂವೈವಿಸಂಸ ಇವರ ಆಪ್ತ ಶಾಖೆ (Hard Copy only).
3. ಸಂದರ್ಶನದ ದಿನಾಂಕ: 30/9/21 ರಂದು ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್‌ರವರ ಬೋರ್ಡ್ ರೂಂನಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ನಿರ್ದೇಶಕರು ಮತ್ತು ಡೀನ್
ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ
ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬೆಂಗಳೂರು

BANGALORE MEDICAL COLLEGE & RESEARCH INSTITUTE, BENGALURU.

Notification No: BMCRI/Est(2)/27/2020-21, Dated: 24/09/2021

Application form for the post of : ANAESTHETIC – 02 post On Contract Basis
Salary : 60,000 /- per month

Photo

Date of Interview : 30/09/2021 (10-30 AM to 01-00 PM) .

Last date for Submission of Application : 29/9/21 before 5 pm.

Place of Interview : Director cum Dean Board Room, BMCRI.

Minimum Qualification : As per MCI / NMC norms

Application Submission : Director cum Dean Personal Section, BMCRI, Fort, Bengaluru.

1	Name of the candidate (in capital letters)										
2	Qualifications prescribed for the post										
3	Sex				Male			Female			
4	Category: (specify with certificate)										
	GM	SC	ST	C1	2A	2B	3A	3B	HK		
5	Nationality										
6	Postal address for correspondence				Pin code :						
	Mobile No										
	<input type="text"/>										
	E-mail ID										
7	Name of Father/Mother/Husband/wife										
8	Date of Birth as recorded in the S.S.L.C. Marks card										
9	Indicate Kannada Language in SSLC or equivalent examination 1 st , 2 nd or 3 rd Language.				1 st Language Kannada		2 nd Language Kannada		3 rd Language Kannada		
					Marks scored		Max. Marks				
10	Details of the Qualifications :										
Sl. No.	Qualification	Total Marks Obtained	Percentage	Name of the College & University & year of passing							

11 Experience of previous appointments.				
Designation	Period (DD/MM/YYYY)		Total no. of years	Name of the College & University
	From	To		
12	Higher qualification if any & year of passing, from the recognized University / College.			
13	Present employment if any			
14	Other information			

NOTE:-

- Candidate should produce all original Marks cards & other related original documents at the time of walk in interview.
- Xerox copies of all Original Documents duly self attested.
- Xerox copy of Address and ID proof.

:-DECLARATION:-

I declare that the above furnished information is true and correct to the best of my knowledge and belief. If any of the information furnished above is found to be false or incorrect, I shall be liable to civil / criminal action by instruction of Government of Karnataka as per law.

Place:

Date:

Signature of the Candidate