

कार्यालय प्रधानाचार्य, रविन्द्रनाथ टैगोर आयुर्विज्ञान महाविद्यालय एवं नियन्त्रक,
संयुक्त चिकित्सालय संघ, उदयपुर।

क्रमांक: रनाटै / नियुक्ति-11 / एफ.(ए.आर.टी.) / 2021 / 416

दिनांक:- 26.04.2021

प्रतिलिपि डॉ. मेघश्याम शर्मा, आचार्य, फिजियोलोजी विभाग एवं नोडल अधिकारी
कॉलेज वेबसाईट, र.ना.टै. मेडिकल कॉलेज, उदयपुर को भेजकर लेख है कि उक्त विज्ञप्ति कॉलेज
वेबसाईट पर अपलोड करावें।

संलग्न विज्ञप्ति क्रमांक 413 दिनांक 24/04/21



(डॉ ए. के वर्मा)
अतिरिक्त प्रधानाचार्य-1

OFFICE OF THE PRINCIPAL R.N.T. MEDICAL COLLEGE & CONTROLLER
ASSOCIATED GROUP OF HOSPITAL, UDAIPUR

No. RNT/Estt-II/...F(ART).../2021/...413.....

Date: 24/04/21

: ADVERTISEMENT:

Application are invited at this office for the following posts on temporary basis for period of six months for Lab Technician. Application submitted latest by 04/05/2021 Upto 3:00 p.m.

S.No.	Category the post & Fix pay (Consolidated Remuneration)	No. of Vacant Posts	Qualification & Experiences	Fix Remuneration
1	Lab Technician	01	Graduate / Diploma holder in Medical Laboratory Technology (MLT) Note : He /She must be registered in he concerned state council.	13,000/-
<ul style="list-style-type: none">शैक्षणिक योग्यता एवं मानदेय में किसी भी प्रकार का परिवर्तन NACO के निर्देशानुसार किया जायेगा।निर्धारित आवेदन पत्र के साथ हाईस्कूल/सेकण्डरी व हायर सेकण्डरी/सीनियर सेकण्डरी, लेब टेक्नियन के समस्त वर्ष की अंक सूची, संबंधित काउंसिल का जीवित पंजीकरण, कम्प्युटर कोर्स एवं अनुभव प्रमाण पत्र, समस्त स्व प्रमाणित प्रतियां अनिवार्य रूप से जमा करानी होगी अन्यथा आवेदन पत्र निरस्त कर दिया जायेगा।लिखित परीक्षा/साक्षात्कार हेतु अभ्यर्थियों को फोन व ईमेल के माध्यम से सूचित किया जायेगा।चयन परीक्षा RSACS के निर्देशानुसार रहेगी।अभ्यर्थी विज्ञापन के साथ संलग्न प्रारूप में आवेदन पत्र भरकर सीधे ही संस्थान के एआरटी सेंटर कार्यालय में जमा करावें। अंतिम तिथि व समय के पश्चात प्राप्त आवेदन पत्र स्वीकार्य नहीं किये जायेंगे।				


PRINCIPAL & CONTROLLER

6. Total experience in years after Essential Qualification:.....

Sl. No.	Name of Employer	Designation	Period		Total period in years & months
			From	To	

7. (i) Address for correspondence (in BLOCK LETTERS) :

.....

.....

.....

(ii) Permanent Address (in BLOCK LETTERS) :

.....

.....

.....

8. Contact Number Mobile/Landline :

9. Email ID :

10. Any other information :

DECLARATION:

I certify that the above information is correct and complete to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed / distorted. If at any time I am found to have concealed / distorted any material information, my appointment shall be liable to be summarily terminated without notice / compensation.

Date:-
Place: -

Signature of the candidate