राजस्थान सरकार
कार्यालय प्रधानाचार्य, रविन्द्रनाथ टैगोर आयुर्विज्ञान महाविद्यालय एवं नियन्त्रक,
संयुक्त चिकित्सालय संघ, उदयपुर।
Email ID : principal.rntmc.udpr@rajasthan.gov.in Phone : 0294-2418258

क्रमांकः रनाटै/नियुक्ति–I/एफ.(JR विज्ञापन)/2026/2128 दिनांक :– यथाहस्ताक्षर

:– विज्ञप्ति–:

राज्य सरकार के निर्देशानुसार एवं एन.एम.सी. नई दिल्ली के मापदण्ड पूरा करने तथा कार्य की अधिकता को देखते हुए इस महाविद्यालय में निम्नलिखित चिकित्सकों के रिक्त पदों को Exam/Screening Test के माध्यम से 01 वर्ष के लिए भरे जाने हेतु निम्नानुसार आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं :–

पदनाम – जूनियर रेजीडेन्ट, योग्यता–एम.बी.बी.एस.
आवेदन पत्र जमा कराने की अंतिम दिनांक – 09.10.2026 (सायं 05:00 बजे तक)
Exam date/Screening test दिनांक – 27.10.2026 (दोपहर 12:30 बजे)

नोट :

1. आवेदन फॉर्म के साथ निम्नलिखित दस्तावेज आवश्यक रूप से संलग्न करे अन्यथा आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किये जायेंगे :–
   MBBS Marksheet, MBBS Degree, Internship Complition certificate, Attempt Certificate (MBBS), RMC Certificate, 10th Marksheet, Experience certificate (if any), Aadhar card, Photograph.
2. उक्त Exam/Screening Test में अभ्यर्थियों द्वारा प्राप्त अंको के अनुसार मेरीट लिस्ट जारी की जावेगी। जिसके आधार पर भविष्य में रिक्त होने वाले जूनियर रेजीडेन्ट के रिक्त पदों को 06 माह तक के लिए भरा जायेगा।

संलग्न – आवेदन फॉर्म।

(डॉ. राहुल जैन)
प्रधानाचार्य एवं नियन्त्रक

क्रमांकः रनाटै/नियुक्ति–I/एफ.(JR विज्ञापन)/2026/2128 दिनांक :– यथाहस्ताक्षर

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है :–

1. अतिरिक्त प्रधानाचार्य–प्रथम/तृतीय, र.ना.टै. मेडिकल कॉलेज, उदयपुर।
2. डॉ. कुशल बाबू गहलोत, आचार्य, रेडियोडायग्नोसिस विभाग एवं कॉर्डिनेटर, जूनियर रेजीडेन्ट, **Screening test** र.ना.टै. मेडिकल कॉलेज, उदयपुर।
3. डॉ. नमिता गोयल, वरिष्ठ आचार्य, पैथोलोजी विभाग एवं नोडल अधिकारी, कॉलेज वेबसाईट, र.ना.टै. मेडिकल कॉलेज, उदयपुर को भेजकर लेख है कि उक्त विज्ञप्ति कॉलेज वेबसाईट पर अपलोड करावें।

Digitally signed by RAHUL JAIN
Designation: Principal and Controller
Date: 2026-10-01 15:05:04 IST

प्रधानाचार्य एवं नियन्त्रक

RajKaj Ref No.: 24816245

Application form for the post of "Junior Resident"

Affix recent passport size photograph

1 Name in full (Capital Letter) : .....

2 Father's Name (Capital Letter) : .....

3 Age & Date of Birth : .....

4 Nationality : ....., Domicile State : .....

5 Address for Communication : .....

6 Parmanent Address : .....

7 Email ID : .....

8 Mobile No. : .....

9 Marital Status (Married/Unmarried : ..... Number of Children .....

10 Rajasthan Medical Council Reg. No. : MBBS .....

11 Particulars of examinations passed : .....

Qualification	Institute/College	University/Board	Passing Year	Aggregate Percent	Attempts			
					I MBBS	II MBBS	III MBBS	
							Pt-I	Pt-II
MBBS								

12 List of enclosures (self attested photocopies to be attached in serial order as specified below) :-

	Name of Document	Attached / Not Attached	Verification
1	Secondary School Exam Passing Certificate		
2	MBBS Marksheets (all)		
3	Internship competion certificate		
4	Attempt Certificate (MBBS)		
5	Degree MBBS		
6	RMC Registration (MBBS)		
7	Experience Certificate (if any; benefit of experience will be given only if experience certificate is attached)		

DECLARATION : I solemnly declare that the above statements made by me are correct to the best of my knowledge and belief.

Place :

Date : Signature of Candidate