शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, मुंबई
GOVERNMENT DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL, MUMBAI.
सेंट जॉर्ज रुग्णालय आवार, पी. डीमेलो मार्ग, छ.शि.म.ट.स्थानका जवळ, फोर्ट, मुंबई – ४०० ००१
St. George's Hospital Compound, P.D'mello Road, Near CST Station, Fort, Mumbai - 400 001.
Phone - 022 - 22620668 Email: deangdch_mumbai@yahoo.com / govt.dch@gmail.com Website : www. gdcmumbai.edu.in

जा.क्रं.शादंमवरुमुं/आस्था-राप/चिकित्सा. सहायक/जाहिरात/तात्पुरत्या स्वरुपात/6024/२०२५ दि.२५/०८/२०२५

विषय:- दिनांक ०१/१०/२०२५ ते ३१/०३/२०२६ या कालावधीच्या सत्रासाठी चिकित्सालयीन सहायकाची पदे भरण्याकरिता अर्ज मागविण्याबाबत... शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णांलय, मुंबई

संदर्भ:- या कार्यालयाची मंजूर टिप्पणी दिनांक २५/०८/२०२५.

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णांलय, मुंबई या संस्थेतील चिकित्सालयीन सहायकाची २५ पदे दिनांक ०१/१०/२०२५ ते ३१/०३/२०२६ या कालावधीच्या सत्राकरिता भरण्यासाठी विहित नमुन्यातील अर्ज उमेदवारांकडून मागविण्यात येत आहे. अर्जाचा विहित नमुना संस्थेच्या संकेत स्थळावर (Website:- www.gdcmumbai.edu.in) तसेच महाविद्यालयातील राजपत्रित विभागात नि: शुल्क मिळेल. (छायाप्रती करिता) सदर पदाकरिता अर्ज सादर करण्याची अंतिम दिनांक १२/०९/२०२५ राहिल.

पदांची विभागणी खालीलप्रमाणे

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णांलय, मुंबई	खुला		अ.जा.	अ.ज.	वि.ज	भ.ज.			इमाव अंतर्भुत विशेष मागास प्रवर्ग	शारिरीक दृष्टया अपंग
		आ.दु.म								
एकूण - २५	११	०१	०३	०२	०१	-	०१	-	४+१	१

पात्रता

१. बी.डी.एस. पदवी परिक्षा महाराष्ट्रातील मान्यता प्राप्त विद्यापीठातून उत्तीर्ण असणे आवश्यक आहे.

२. १ वर्षाचा आंतरवासिता कालावधी समाधानकारक रित्या पूर्ण केलेला असला पाहिजे.

३. १ वर्षाचा आंतरवासिता कालावधी पूर्ण केल्यानंतर १ वर्षाच्या आत चिकित्सालयीन सहायकाच्या पदाकरिता अर्ज करणे आवश्यक आहे. म्हणजेच उमेदवारांची आंतरवासिता कालावधी दिनांक १२/०९/२०२४ नंतर पूर्ण झालेला असावा.

४. ज्या उमेदवारांचा आंतरवासिता कालावधी कोणत्याही कारणास्तव वाढला असेल त्याचा १ वर्षाचा आंतरवासिता कालावधी अर्ज सादर करण्याचा अंतिम दिनांकापर्यत म्हणजे १२/०९/२०२५ पूर्वी समाप्त होणे आवश्यक आहे.

५. ज्या उमेदवारांचा १ वर्षाचा आंतरवासिता कालावधी समाधान - कारक पूर्ण झालेला नसेल त्यांचा अर्ज चिकित्सालयीन पदासाठी विचारात घेतला जाणार नाही.

६. जे उमेदवाराने चिकित्सालयीन सहाय्यक किंवा आवासी दंतशल्यचिकित्सक या पदावर नियमित स्वरुपात किंवा तात्पुरत्या स्वरुपात ३ महिने किंवा ९० दिवस या पेक्षा जास्त कालावधीसाठी कार्यरत आहेत, तसेच ९० दिवस किंवा त्यापेक्षा अधिक दिवसांचा कालावधी पूर्ण केलेले उमेदवार या पदासाठी अर्ज करण्यास अपात्र ठरतील.

७. उमेदवाराने महाराष्ट्र दंत परिषदेकडे विधीग्रहण नोंदणी केलेली असली पाहिजे.

८. उमेदवार मागासवर्गीय असल्यास सक्षम अधिकाऱ्यांचे जात प्रमाणपत्र, वैधता प्रमाणपत्र तसेच अनुसूचित जाती व अनुसूचित जमाती वगळून इतर सर्व मागास प्रवर्गातील उमेदवारांसाठी उन्नत व प्रगत गटात मोडत नसल्याबाबतचे सक्षम प्राधिकाऱ्यांचे चालू वर्षाचे (Non Creamy Layer) प्रमाणपत्र / पावती जोडणे आवश्यक आहे.

अ) शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णांलय, मुंबई येथील चिकित्सालयीन सहाय्यक या पदासाठी निवड व नियुक्ती वै.शि.व. औ.द्र.वि. मंत्रालय, मुंबई यांचे शा.नि.क्र.डीईडी-१५८३/१७६-एमईडी-१, दिनांक २८/११/१९८३ अन्वये करण्यात येईल. पदे नियुक्ती बाबत नियमांचे अवलोकन करण्याकरिता शा.दं.म.व रुग्णांलय मुंबई यांचे प्रशासकीय कार्यालयात कार्यालयीन वेळेत भेटावे.

१. शा.दं.म.व रु, मुंबई या संस्थेतून बी.डी.एस. अंतिम पदवी परिक्षा उर्तीर्ण उमेदवारांना प्रथम प्राधान्य.

२. महाराष्ट्रातील शासकीय दंत महाविद्यालयातील बी.डी.एस. अंतिम पदवी परीक्षा उर्तीर्ण झालेल्या उमेदवारांना द्वितीय प्राधान्य.

३. नायर दंत महाविद्यालय व रुग्णांलय, मुंबई या संस्थेतील बी.डी.एस. अंतिम पदवी परीक्षा उर्तीर्ण झालेल्या उमेदवारांना तृतीय प्राधान्य.

४. त्यानंतर महाराष्ट्रातील खाजगी दंत महाविद्यालयातील (भारतीय दंत परिषदेची मान्यता प्राप्त) संस्थेतील बी.डी.एस. अंतिम पदवी परीक्षा उर्तीर्ण झालेल्या उमेदवारांना प्राधान्य देण्यात येईल.

५. **विहित नमुन्यातील अर्ज (अर्जात नमूद केलेल्याप्रमाणे) आवश्यक त्या पत्रासह सांक्षाकित करुन व पासपोर्ट आकाराच्या फोटोसह वैयक्तिकरित्या किंवा पोस्टाने या कार्यालयास दिनांक २६/०८/२०२५ ते १२/०९/२०२५ सांय ५.०० वाजेपर्यत सादर करावा. या तारखेनंतर उशीरा / मुदतीनंतर प्राप्त झालेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत.**

६. अपूर्ण व उशीरा प्राप्त झालेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाही किंवा त्याबाबत कोणताही पत्रव्यवहार केला जाणार नाही. मुलाखती व्यतिरिक्त कोणतीही परीक्षा घेण्यात येणार नाही.

७. पात्र उमेदवारांनी अर्जात नमूद केलेल्या मूळ प्रमाणपत्रासह मुलाखती करिता पात्र उमेदवारांनी अधिष्ठाता, शा.दं.म.व.रु.मुंबई, यांचे कार्यालयात दिनांक २४/०९/२०२५ रोजी सकाळी ११.०० वाजता मुलाखतीस स्वखर्चाने उपस्थित रहावे. मुलाखती करिता वेगळा पत्रव्यवहार केला जाणार नाही.

८. चिकित्सालयीन सहायक ही विद्यावेतनी (रुपये. ७०००/- अधिक चालू दराने महागाई भत्ता) पदे शासनाच्या धोरणाप्रमाणे पुढे चालू राहतील.

९. चिकित्सालयीन सहाय्यक पदावर नेमणूक झालेल्या उमेदवारांना वसतिगृहात निवासस्थान मिळणार नाही.

१०. जे उमेदवार चिकित्सालयीन सहायक या पदाकरिता निवडले जातील त्यांना अनामत रक्कम रुपये ७०००/- ही रुजू होण्यापूर्वी भरावी लागेल. ती रक्कम उमेदवाराला सत्र समाधानकारकरित्या पुर्ण केल्यानंतर परत करण्यात येईल. अन्यथा ती रक्कम परत करण्यात येणार नाही.

अर्ज सादर करावयाची अंतिम	:- दिनांक १२/०९/२०२५ सायंकाळी ५.०० वाजेपर्यत
मुलाखतीस पात्र यादी प्रसिध्द	:- दिनांक १९/०९/२०२५
मुलाखतीचा दिवस	:- दिनांक २४/०९/२०२५ **सकाळी** ११.०० वाजता
मुलाखतीचे ठिकाण	:- अधिष्ठाता कार्यालय, शा.दं.म.व रु. मुंबई.
निवड सुची यादी	:- दिनांक २६/०९/२०२५ **सायंकाळी** ५.०० वाजता
रुजूता दिनांक	:- दिनांक ०१/१०/२०२५

(डॉ. वसुंधरा भड,)
अधिष्ठाता,
शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, मुंबई

Dean
Govt. Dental College & Hospital
Mumbai 400 001

प्रत माहिती व योग्य त्या पुढील कार्यवाहीकरिता रवाना.

१. मा. आयुक्त, (वैद्यकीय शिक्षण), वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई.
२. अधिष्ठाता, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णांलय, औरंगाबाद.
३. अधिष्ठाता, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णांलय,नागपूर.
४. अधिष्ठाता, नायर दंत महाविद्यालय व रुग्णांलय, मुंबई.
५. अधिष्ठाता, संबंधित सर्व मान्यता प्राप्त खाजगी दंत महाविद्यालये, महाराष्ट्र.

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय, मुंबई
GOVERNMENT DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL, MUMBAI.
सेंट जॉर्ज रुग्णालय आवार, पी. डिमेलो मार्ग, छ.शि.म.ट.स्थानका शेजारी, फोर्ट, मुंबई — ४०० ००१
St. George's Hospital Compound, P.D'mello Road, Near CST Station, Fort, Mumbai - 400 001.
Phone - 022 - 22620668 Email: deangdch_mumbai@yahoo.com Website : www. gdchmumbai.org

APPLICATION FORM	Passport Size Photograph Stick It.
POST: - CLINICAL ASSISTANT	
Last date of receiving application form is - 12 / 09 /2025.	

Application form for the post of Clinical Assistant at Govt. Dental College & Hospital, Mumbai.

Imp. Note: -
1. All entries must be filled in properly and carefully without any mistake.
2. Attested true copies of all required certificates must be attached with application
3. Incomplete forms will not be considered.

1.	Name in full (Beginning with surname) (In block letters)	:-	
	Name in full Marathi	:-	
2.	Date of Birth Attested Certificate.	:-	
3.	Complete postal address Mobile No.	:- :-	
4.	For Backward Class Candidates Category Write name of sub-caste	:-	-- SC, ST, VJ, NT-1, NT-2, NT-3, OBC,EWS,P.H. ( )
5.	Name of College from from where B.D.S. Passed	:-	
6.	Internship compilation date	:-	
7.	Registration No - Dentist Act. 1948.	:-	
8.	**Mark obtained and relevant information in each B.D.S. University Examination (I, II, III, and Final)**		

YEAR	Subject		Marks Obtained	Maximum Marks	Attempt	Date & Year of passing	
BDS I	1.	Human Anatomy					
	2.	Physiology					
	3.	Dental Anatomy Embryology					
		TOTAL: 1 to 3					
BDS II	4.	General Pathology & Micro					
	5.	General & Dental Pharmacology					
	6.	Dental Materials					
	7.	Pre. Prosthodontics					
	8.	Pre. Conservative					
		TOTAL: 4 to 8					
BDS III	9.	General Medicine					
	10.	General Surgery					
	11.	Oral Pathology &Microbiology					
		TOTAL: 9 to 11					
FINAL BDS	12.	Community Dentistry					
	13.	Periodontology					
	14.	Orthodontist					
	15.	Oral Medicine & Diag.					
	16.	Oral Surgery					
	17.	Conservative Dentistry					
	18.	Prosthetic Dentistry					
	19.	Paediatric Dentistry					
		TOTAL:- 12 to 19					
TOTAL		**TOTAL: - 11 to 19**					

9.	Pan Card No.	:-	
10.	ADHAR NO. U.D.I. / E.I.D.:	:-	
11.	Details of Experience	:-	If any
a.	Name of the post	:-	
i	Name of Institute	:-	
ii	From to	:-	
b	Presently working at Give Address and name of Employer.	:-	
12.	Backward Class Candidate	:-	(Mark " " to certificates attached)
i	Caste Certificate from Executive Magistrate	:-	
ii	Caste Validity Certificate	:-	Yes / No
	If No (Proof of claim for CVC is pending with respective caste scrutiny committee /Court order.)	:-	
iii	Attach attested true copy of school leaving Certificate mentioning caste and sub-caste.	:-	
iv	If your caste is included under reserved category after your admission to BDS course. Please state particulars and produce the relevant certificate there to from the competent authority.	:-	

DECLARATION

I have read the provision in the advertisement and I hereby undertake to abide by them.

I hereby declare that all claims/statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. In the event of any information being found false or incorrect or ineligibility being detected before or after the selection, action can be taken against me be the Dean, Government Dental College & Hospital / Concerned Authority.

PLACE:

DATE: SIGNATURE OF APPLICANT

List of the attested copies of certificate attached with application

		Yes / No	Certificate No	Date
1.	Nationality Certificate			
2.	Birth Certificate			
3.	Cast Certificate			
4.	Cast Validity			
5.	Non-Creamy Layer Certificate			
6.	B.D.S. Mark sheet (I to IV)			
7.	Passing Certificate			
8.	B.D.S. Attempt Certificate			
9.	Internship Completion Certificate			
10.	B.D.S Leaving / Transfer Certificate			
11.	DCI Registration Certificate			