

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(3)ಗು60/2017-18

Dated: 19/02/2019

ಪ್ರಕಟಣೆ

ವಿಷಯ:- ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ ಇಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಓ.ಟಿ.ತಂತ್ರಜ್ಞರು ಇರುವ ವಾಣಿ ವಿಲಾಸ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ

* * * * *

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅರವಳಿಕೆ ಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗ ವಾಣಿ ವಿಲಾಸ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಇಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ ಕೆಳಕಂಡ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನದ ಮೇಲೆ ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕ ಮಾಡುವ ಸಂಬಂಧ ಅರ್ಹರಿಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಿದೆ. ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಅರ್ಹತೆ ಇರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅನುಬಂದಿಸಿದ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಕಾರ್ಯಾಲಯಕ್ಕೆ ದಿನಾಂಕ 22.02.2019ರ ಒಳಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆ ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿಧ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
1	ಓ.ಟಿ.ತಂತ್ರಜ್ಞರು	2	1. B.Sc (O.T. Technology) 2. B.Sc. (Anaesthesia technology) 3. D.O.T.T	ರೂ.15000/-

1. ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕ: 22/02/2019 ರ ಸಂಜೆ 05 ಘಂಟೆ ಒಳಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು,
2. ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ವಿಳಾಸ : ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್ ಬೆಂವೈವಿಸಂಸ ಇವರ ಆಪ್ತ ಶಾಖೆ (Hard Copy only).
3. ಸಂದರ್ಶನದ ದಿನಾಂಕ: 25/02/2019 ರಂದು ಅರವಳಿಕೆ ಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗ ವಾಣಿ ವಿಲಾಸ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಸೂಚನೆ:-

1. B.Sc (O.T. Technology) ಹೊಂದಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗೆ ಪ್ರಥಮ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಸದರಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ.
 2. B.Sc. (Anaesthesia technology) ಹೊಂದಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು, ಈ ವಿಷಯದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಲಭ್ಯ ವಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ.
 3. D.O.T.T ಹೊಂದಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.
- 2 ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ವಿಧ್ಯಾರ್ಹತೆಯಲ್ಲಿ ಗಳಿಸಿರುವ ಮೇರಿಟ್ ಪಟ್ಟಿ ತಯಾರಿಸಿ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

Dr. PRABHA .P
PROFESSOR
Dept of Anaesthesia
Sree Siddaganga Hospital
M.S.C & P.I
Bangalore

1/10/20

BANGALORE MEDICAL COLLEGE & RESEARCH INSTITUTE, BENGALURU.

Notification No: BMCRI/Est(3)A/60/17-18, Dated:19.02.2019.

Application form for the post of : O.T Technician

Department :Anaesthesiology Department Vani Vilas Hospital (On Contract Basis)

Date of Interview : 25.02.2019 (10 AM to 12 PM) .

Last date for Submission of Application : 22.02.2019 before 5 pm.

Place of Interview : HOD Chamber, Anaesthesiology Department) Vani Vilas Hospital.

Salary : 15000/- Per Month

Minimum Qualification : 1. B.Sc (O.T. Technology) 2. B.Sc. (Anaesthesia technology)
3. D.O.T.T

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

Photo

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 Mobile No <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> E-mail I.D													Pin code : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							
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:-

7. Candidate should produce all original Marks cards & other related original documents at the time of walk in interview.
8. Xerox copies of all Original Documents duly self attested.
9. 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