



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA
वर्धमान महावीर मेडिकल कॉलेज एवं सफ़दरजंग अस्पताल
VARDHMAN MAHAVIR MEDICAL COLLEGE & SAFDARJUNG HOSPITAL
नई दिल्ली -110029
NEW DELHI - 110 029

No: 2-2/MLT (Voc) Appr./2018

DATE:-

Applications are invited from the eligible candidates for 10+2 Medical Laboratory Technician,/ MLT (Vocational) Apprenticeship Course to commence from 1st November 2018 at Vardhman Mahavir Medical College & Safdarjung Hospital New Delhi.

- 1. Total No. Seats:-25**
- 2. Duration of Course:- One Year**

General	OBC	SC	ST
15	06	03	01

NOTE for PWD: - Only Orthopedically Handicapped (OL) are eligible (Medical Certificate from the Govt. Institution is required).

ELIGIBILITY CRITERIA: HAVING PASSED 10+2 WITH VOCATIONAL MLT FROM CBSE OR INTERMEDIATE WITH VOCATIONAL MLT AS A SUBJECT. ONLY THE CANDIDATES PASSED OUT AFTER 2016 UNDER APPRENTICESHIP ACT, 1961 ARE ELIGIBLE TO APPLY.

NOTE: APPLICATIONS DULY FILLED IN ARE TO BE SUBMITTED TO THE OFFICE OF THE MEDICAL SUPERINTENDENT (DIARY SECTION), SAFDARJUNG HOSPITAL, NEW DELHI. PREFERENCE WILL BE GIVEN TO CANDIDATES OF 10+2 VOCATIONAL MLT PASS OUT FROM CBSE NORTHERN REGION AND EASTERN REGION, ELIGIBLE CANDIDATES FROM DELHI, UP, CHANDIGARH, RAJASSTHA, J&K, PUNJAB, HARYANA, HIMACHAL PRADESH AND THEN CURRENT YEAR 10+2 MLT PASS OUTS FROM EASTERN REGION: BIHAR, ORISSA, BENGAL, IF SEATS REMAINS VACANT.

LAST DATE OF SUBMISSION:- Within two weeks for the date of Publishing in News Paper.

----Sd---

**MEDICAL SUPRINTENDENT
VMMC & SJ HOSPITAL**

Annexure-I

To,

**The Medical Superintendent,
Safdarjung Hospital & VMMC
New Delhi-110029.**

PASSPORT SIZE
PHOTOGRAPH
(Self-attested)

**Sub: - APPLICATION FOR 10+2 MLT (Voc.) APPRENTICESHIP COURSE
SESSION (2018-19).**

1. Name of Candidate in Hindi:-
In English (In Block Letters):-
2. Father's Name :-
3. Address for Correspondence:-
4. Date of Birth:-
5. Whether SC/ST/OBC(given details):-
6. Particulars of Qualification:-

Subject Branch of Voc. Course	Field	Name of Board/University	Year of passing	Max. Marks	Marks Obtained	%Age of Marks

Certified that I have not done any job training after passing the above examination and that above particulars are correct to the best of my knowledge.

SIGNATURE OF CANDIDATE



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA
वर्धमान महावीर मेडिकल कॉलेज एवं सफ़दरजंग अस्पताल
VARDHMAN MAHAVIR MEDICAL COLLEGE & SAFDARJUNG HOSPITAL
नई दिल्ली –110029
NEW DELHI – 110 029

संख्या:2-2/एम एल.टी/2018

दिनांक:

सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली में दिनांक 1 नवम्बर 2018 से प्रारंभ होने वाले 10+2 एम. एल. टी.(व्यवसायिक) प्रशिक्षु के लिए उम्मीदवारों से अनुबंध-1 के अनुसार आवेदन आमंत्रित किए जाते हैं। पाठ्यक्रम की अवधि एक वर्ष होगी।

1. कुल सीटों की सं.: -25
2. पाठ्यक्रम की अवधि:- एक साल

सामान्य	अ.पि.वर्ग	अनु. जाति	अनु. जन जाति
15	06	03	01

पी डब्ल्यू डी हेतु टिप्पणी: केवल ओर्थोपैडिक रूप से विकलांग पात्र है। सरकारी संस्थान से चिकित्सा प्रमाण पत्र अपेक्षित है)

पात्रता भापदंड : सी.बी.एस.सी से व्यवसायिक एम.एल.टी के साथ 10+2 पास या इण्टरमिडियेट जिसमें व्यवसायिक एम.एल.टी. एक विषय के रूप में हों। ऐसे उम्मीदवार जिन्होंने प्रशिक्षु अधिनियम 1961 के तहत 2016 के बाद परीक्षा उत्तीर्ण की है वे उम्मीदवार ही पात्र है।

नोट : उचित रूप से भरे गए आवेदन को इस अस्पताल के चिकित्सा अधीक्षक का कार्यालय, (डायरी अनुभाग), सफदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली में जमा करें। सीबीएसीसी उतरी क्षेत्र एवं पूर्वी क्षेत्र से 10+2 व्यवसायिक एम.एल.टी. पास करने वाले उम्मीदवारों को वरीयता दी जाएगी। दिल्ली, यू.पी., चन्डीगढ़, राजस्थान, जम्मू एवं कश्मीर, पंजाब, हरियाण, हिमाचल प्रदेश के पात्र उम्मीदवारों तथा इसके बाद यदि सीटें रिक्त होंगी तथा वर्तमान वर्ष के पूर्वी क्षेत्र से 10+2 व्यवसायिक एम.एल.टी. पास करने वालों को वरीयता दी जायेगी।

आवेदन प्रस्तुत करने की अंतिम तारीख : प्रकाशन के दिनांक से दो सप्ताह।

--Sd--

चिकित्सा अधीक्षक
वी.एम.एम.सी एवं सफदरजंग अस्पताल

अनुबंध-1

सेवा में ,

चिकित्सा अधीक्षक
सफदरजंग अस्पताल एवं वी.एम.एम.सी
नई दिल्ली-110029

पासपोर्ट आकार का
फोटोग्राफ
(स्वहस्ताक्षर)

विषय: एक वर्षीय (2018-19) 10+2 एम. एल. टी.(व्यवसायिक) प्रशिक्षु पाठ्यक्रम हेतु आवेदन ।

1. उम्मीदवार का नाम (हिन्दी में) :
2. (अंग्रेजी में) (बड़े अक्षरों में) :
3. पिता का नाम :
4. पत्राचार के लिए पता :
5. जन्मतिथि :
6. क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग से हैं (विवरण दें) :
7. योग्यता का विवरण :

व्यवसायिक पाठ्यक्रम का विषय शाखा	क्षेत्र	बोर्ड/ विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	अधिकतम अंक	प्राप्त अंक	अंकों का प्रतिशत

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपर्युक्त परीक्षा पास करने के बाद कोई जॉब प्रशिक्षण नहीं किया है तथा जहाँ तक मेरी जानकारी है, उपर्युक्त विवरण सही है।

उम्मीदवार के हस्ताक्षर