



जाहिरात नमुना सन २०१९-२०

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान



जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद सोलापूर

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत सोलापूर जिल्ह्यात राबविण्यात येणाऱ्या FRU आरोग्य संस्था अंतर्गत विशेषतज्ञ पदांची पदभरती प्रक्रिया जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद सोलापूर करिता खालील तक्त्यामध्ये दर्शविल्याप्रमाणे कंत्राटी पध्दतीने दि.३१/०३/२०२० पर्यंत करार तत्वावर खालील पदांसाठी पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

अक्र.	पदनाम	आवश्यक शैक्षणिक अर्हता	पदांची संख्या	एकत्रित मानधन	नियुक्तीचे ठिकाण
१	स्त्रीरोग तज्ञ	MD (Gynac) /DGO	2 Candidate per Institute Total = 12 (On Call Basis)	१) प्रसूतीपूर्व तपासणी (रु.५०/- प्रती एएनसी) २) Assisted Delivery करणे (रु.१५००/- प्रती केस) ३) सिझेरियन प्रसूती व इतर मेजर सर्जरी (रु.४०००/- प्रती केस) ४) मायनर सर्जरी (रु.२०००/- प्रती केस) ५) सोनोग्राफी- स्वस्थ माता एक वेळ सोनोग्राफी व हाय रिस्क असल्यास दोन वेळा सोनोग्राफी (रु.४००/- प्रती केस)	उपजिल्हा रुग्णालय करमाळा ग्रामिण रुग्णालय मंगळवेढा, अक्कलकोट, कुर्डुवाडी, मोहोळ, नातेपुते
२	बालरोग तज्ञ	MD(Ped/ MBBS DCH)	2 Candidate per Institute Total = 08 (On Call Basis)	१) रु.२०००/-Per LSCS Attended. Per Emergency Call Basis 2) @Rs.1000/- After Duty Hours 3) OPD Rs.50/- case(Maximum allowable Limit Rs.2000/- per day)	उपजिल्हा रुग्णालय करमाळा. ग्रामीण रुग्णालय मोहोळ, कुर्डुवाडी, नातेपुते
३	भुलतज्ञ	MD(Anes) /DA	2 Candidate per Institute Total = 10 (On Call Basis)	Major Case – Rs.4000/- per case Stand By Rs.2000/- per case	उपजिल्हा रुग्णालय करमाळा ग्रामिण रुग्णालय अक्कलकोट, मोहोळ, कुर्डुवाडी, नातेपुते

अटी व शर्ती -

- वरील सर्व पदे कंत्राटी स्वरूपाची असून, त्यांचा कालावधी हा दि.३१ मार्च २०२० पर्यन्त चा राहू शकेल. अथवा त्या अधीहि, सदर पदांच्या आढाव्यामध्ये मंजूरी न मिळाल्यास हि पदे कधीही समाप्त करण्यात येतील. अथवा सन २०१९-२० करिता मंजूरी प्राप्त न झाल्यास वरील पदांची सेवा दि.३१/०३/२०२० नंतर आपोआप संपुष्टात येईल.
- उमेदवाराकडून दि.२७/०२/२०२० रोजी सकाळी ११.०० ते दु.०१.०० या वेळेत नोंदणी व अर्ज स्विकृती करण्यात येऊन, प्राप्त अर्जाची छाननी प्रक्रिया करून, त्याच दिवशी दु.०४.०० वाजलेपासून मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प.सोलापूर यांच्या निजीकक्षात/सभागृहामध्ये मुलाखती घेण्यात येतील दु.०१.०० नंतर आलेले अर्ज स्विकारले जाणार नाहीत. अर्ज स्विकृती व तपासणी हि जिल्हा शल्यचिकित्सक कार्यालय, बर्नवॉर्ड सी ब्लॉक बिल्डींग शेजारी, श्री.छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार रुग्णालय आवार, सोलापूर येथे केली जाईल.

- ३) वरील नमुद पदे ही राज्य शासनाची पदे नसुन निव्वळ कंत्राटी स्वरुपाची पदे आहेत. सदर पदावर शासकिय सेवेप्रमाणे असलेले नियम अटी शर्ती याबाबतचा हक्क व दावा राहणार नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाहीत.
- ४) केंद्र/राज्य शासनाने संबंधित पद नामंजूर केल्यास उमेदवाराची सेवा कोणतीही पुर्वसुचना न देता तात्काळ समाप्त करण्यात येईल.
- ५) सर्व पदांसाठी उमेदवारांनी अर्जासोबत शैक्षणिक अर्हतेची सर्व गुणपत्रक (पहिले वर्ष ते अंतिम वर्ष), नोंदणी प्रमाणपत्र, पदवी प्रमाणपत्र, वय, अधिवास व राष्ट्रीयत्व प्रमाणपत्र, वयाचा पुरावा म्हणून (शाळा सोडल्याचा दाखला, जन्माचा दाखला) ही सर्व कागदपत्रे अर्जासोबत झेरॉक्स प्रतीत जोडावीत. व त्यांच्या मुळप्रती (Original Certificate) सोबत आणावेत. महाराष्ट्र मेडीकल कॉन्सील कडील नोंदणी (MMC Registration) असणे आवश्यक असून ती अदयावत असावी.
- ६) अनुभव असलेल्या उमेदवारांस निवड प्रक्रियेमध्ये प्राधान्य दिले जाईल.
- ७) अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारीरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुद्ध कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
- ८) उमेदवारांनी अर्ज करीत असलेल्या पदाचे नांव अर्जामध्ये स्पष्टपणे नमुद करावे.
- ९) मुलाखतीकरीता उपस्थित उमेदवारांना प्रवासभत्ता व इतर कुठलाही भत्ता देय राहणार नाही.
- १०) उपरोक्त पदांकरीता असलेल्या सर्व सुचना ह्या जिल्हा परिषद, सोलापूर चे अधिकृत संकेतस्थळावर (www.zpsolapur.gov.in) प्रसिध्द करण्यात येईल. याबाबत उमेदवारास कोणतीही वेगळी सुचना, अथवा दूरध्वनी, SMS, E-mail, केला जाणार नाही यांची कृपया उमेदवारांनी नोंद घ्यावी. त्याकरिता उमेदवारांनी वेळोवेळी संकेतस्थळास भेट देणे अनिवार्य राहिल.
- ११) सदर रिक्त पदांच्या संख्येत तसेच पदस्थापनेच्या ठिकाणामध्ये बदल करण्याचे सर्व अधिकार हे या कार्यालयाचे असून निवड प्रक्रियेत कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकार मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष, जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटूंब कल्याण सोसायटी, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद सोलापूर यांनी राखून ठेवलेले आहेत.
- १२) सदर रिक्त पदांसाठी आवश्यक पात्रता असलेला अर्जदार न मिळाल्यास किंवा आवश्यक त्या संख्येत अर्जदार न मिळाल्यास त्या पदाकरीता असलेली पात्रता (अर्हता व अनुभव) आवश्यकतेनुसार शिथिल करण्यात येईल.
- १३) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत त्यांचे सोईनुसार ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.
- १४) अर्जासोबत रहिवासी दाखला, राष्ट्रीयत्व प्रमाणपत्र, अधिवास प्रमाणपत्र हे जोडण्यात यावे. तसेच जोडण्यात आलेली सर्व कागदपत्रे स्व साक्षांकित केलेली असावी. तसे नसल्यास उमेदवारांचा अर्ज ग्राह्य धरण्यात येणार नाही.

- १५) अर्जाचा नमुना हा जि.प.सोलापूर च्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आलेला असून, सदरील नमुन्याप्रमाणे अर्ज नसल्यास, उमेदवाराचा अर्ज ग्राह्य धरण्यात येणार नाही.
- १६) उमेदवारांचा अर्ज अपूर्ण व अर्धवट भरलेला असल्याने, नाकारला गेल्यास, सर्वस्वी जबाबदारी हि उमेदवारांची राहिल, याबाबत उमेदवारांना तक्रार करता येणार नाही.
- १७) वयाचा पुरावा म्हणून अर्जदाराने, शाळा सोडल्याचा दाखला, जन्माचा दाखला, माध्यमिक शालांत प्रमाणपत्र ज्यावरून उमेदवारांची जन्मतारीख ग्राह्य धरणे साईस्कर होईल अश्या पध्दतीचे प्रमाणपत्र जोडण्यात यावे
- १८) मुलाखतीत निवड झालेल्या उमेदवारांना करारपत्रातील अटी मान्य असल्याबाबत रु.१००/- बॉन्ड पेपरवर करारनामा करून मा. जिल्हा शल्यचिकित्सक, सोलापूर यांना सादर करावा लागेल.
- १९) निवड झालेल्या उमेदवारांना नियुक्ती आदेश मिळाल्यापासून ७ दिवसांचे आत रुजू होणे बंधनकारक राहिल अन्यथा त्यांची नियुक्ती आदेश आपोआप संपुष्टात येईल.
- २०) उमेदवारांना अर्ज भरणेकामी काही अडचणी निर्माण झाल्यास, वेळोवेळी कार्यालयास समक्ष भेट देऊन विचारणा करण्यात यावी. मुलाखतीच्या दिवशी अर्धवट अर्ज व चुकीचा अर्ज भरलेला असल्यास त्याबाबत सुधारणा करणेकामी उमेदवारास कोणत्याही सुचना देण्यात येणार नसून, अर्ज अपात्र ठरल्यास सर्वस्वी उमेदवार जबाबदार राहतील.
- २१)

(स्वाक्षरीत /-)
मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष,
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व
कुटुंब कल्याण सोसायटी, सोलापूर
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, सोलापूर.

कंत्राटी पदाकरिता कार्यालयीन अर्जाचा नमुना

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, सोलापूर
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद सोलापूर

अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्र.:-

पासपोर्ट
आकाराचा
अलीकडील
छायाचित्र स्वता:
साक्षात्कृत करून
लावावे करावा

प्रति,

मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष,
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, सोलापूर
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, सोलापूर

विषय :- ----- या कंत्राटी विशेषतज्ञ पदाकरिता अर्ज सन २०१९-२०

१) उमेदवारांचे संपूर्ण नांव :- -----

२) उमेदवारांच्या वडिलांचे नांव :- -----

३) जन्म तारीख :- वर्ष महिना दिवस
अक्षरी -----

वय :- वर्ष पुर्ण, महिने, दिवस
(जाहिरात प्रसिध्द झाले त्या दिवशी)

४) राहण्याचा पत्ता :- -----

(मोबाईल क्र.:-)

(ई मेल ID:-)

५) अर्जदाराकडे रहिवाशी प्रमाणपत्र आहे :- होय / नाही

६) अर्जदाराकडे जातीचे प्रमाणपत्र आहे :- होय / नाही जातीचा प्रवर्ग :- -----

जातीचे नाव :- -----

➤ अर्जदार अर्ज सादर करत असलेल्या जातीचा प्रवर्ग :- -----

(नमुद करणे अनिवार्य)

७) जात पडताळणीचे प्रमाणपत्र आहे :- होय/नाही

८) अर्जदार विवाहित आहे किंवा नाही :- होय/नाही

अर्ज कार्यालयास जमा केल्याची पोहच पाहिजे असल्यास सदरील पानाची संपूर्ण माहिती भरून झेरॉक्स काढून घेऊन येणे.

९) पदवी (Degree) पात्रता :-

धारण केलेली पदवी अर्हतेचा तपशील	बोर्ड/विद्यापीठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टकवेवारी

१०) पदव्युत्तर पदविका (Diploma) पात्रता :-

धारण केलेली पदव्युत्तर पदविका अर्हतेचा तपशील	बोर्ड/विद्यापीठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टकवेवारी

११) पदव्युत्तर पदवी (Post Graduation) पात्रता :

धारण केलेली पदव्युत्तर पदवी अर्हतेचा तपशील	बोर्ड/विद्यापीठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टकवेवारी

१२) अनुभव :- अनुभवाची साक्षांकित प्रत जोडावी.

अ. क्रं.	काम केलेल्या कार्यालयांचे नांव व पत्ता	धारण केलेले पद	कालावधी		
			वर्षे	महिने	दिवस

१३) अर्जासोबत खालील साक्षांकित प्रती जोडल्या आहेत.

- | | |
|---------|----------|
| १)..... | २)..... |
| ३)..... | ४)..... |
| ५)..... | ६)..... |
| ७)..... | ८)..... |
| ९)..... | १०)..... |

१४) वर नमूद केलेला तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आणि बरोबर आहे. या पदासाठी विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करीत आहे. याची खात्री करूनच हा अर्ज मी करीत आहे मी असे ही प्रमाणित करतो/करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकीची आढळल्यास नोकरी गमावल्यास व त्या अनुषंगाने होणाऱ्या सर्व कारवाईस मी पात्र व बांधील राहील व त्याबाबत माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहिरातील नमूद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असून त्या मला मान्य आहेत.

ठिकाण :- सोलापूर

स्वाक्षरी :-

दिनांक :- / /२०२०

अर्जदारांचे नांव:- -----

१५) इतर बाबी :-

निवड झालेल्या उमेदवारांस सोसायटीस नियुक्ती कालावधी रुपये १००/- च्या बॉडवर करारनामा लिहून द्यावा लागेल.

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र) नियम, २००५ मधील
प्रतिज्ञापत्राचा नमुना-अ
प्र ति ज्ञा प त्र
नमुना-अ
(नियम ४ पहा)

मी श्री/श्रीमती/ कुमारी -----

श्री----- यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी,

वय वर्षे, राहणार ----- यांद्वारे

पुढील प्रमाणे असे जाहीर करतो/करते की,

१) मी ---विशेषतज्ञ --- या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.

२) आज रोजी मला (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत.त्यापैकी दिनांक २८ मार्च २००५ यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या आहे. (असल्यास, जन्मदिनांक) १) / / २) / /

३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २८ मार्च २००६ व तदनंतर जन्माला आलेल्या, मुलामुळे शासकिय नियमानुसार मी या पदासाठी मी अपात्र ठरेल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :- सोलापूर

सही :-

दिनांक :- / /२०२०

(अर्जदारांचे नांव :- -----)