

कंत्राटी पदभरती जाहीरात राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत शहर आरोग्य सोसायटी, अहमदनगर महानगरपालिका, अहमदनगर खालील कंत्राटी रिक्त पदे संवर्गानिहाय भरावयाची आहेत.

Sr. No	Name of Post (Program)	Place of Posting	No. of Post & Category	Qualification	Experience	Remuneration (Per month Cosolidated)
1	Full time Medical Officer	NUHM -5	SC - 1 VJ-1 OBC-1 EWS-1 OPEN-1 Total - 5	MBBS	NIL	60,000/-
2	Medial Officer	NTEP/ RNTCP - 2	ST-1 Open - 1 Total - 2	MBBS	NIL	60,000/-
3	Part Time Medial Officer	NUHM - 3	Total - 3	MBBS	NIL	30,000/-
4	A.N.M. (Female)	NUHM - 5	OBC-1 EWS-1 OPEN-3 Total - 5	SSC, ANM Course Completed, Medical Nursing Council Registration	1 year Experience	18,000/-

समांतर आरक्षण खालीलप्रमाणे

Sr.no.	Name of Post	Category	Total vacan cy	General	Parallel Reservation					Total
					Female	Ex Service man	Sport man	Project Affected	Part time Employees	
1	Full time Medical Officer	SC - 1 VJ-1 OBC-1 EWS-1 OPEN-1 Total - 5	5	5						5
2	Medical Officer	ST-1 Open - 1 Total - 2	2	2						5
4	A.N.M. (Female)	OBC-1 EWS-1 OPEN-3 Total - 5	5	5						5
	Part Time Medial Officer	N/A	3	3						3

अटी व शर्ती :-

- अर्ज दिलेल्या नमुन्यात परिपूर्ण भरलेला असावा. अर्जांमध्ये माहिती अपूर्ण असल्यास अर्ज अपात्र ठरविण्यात येईल. याबाबत असलेली कोणतीही तक्रार विचारात घेतली जाणार नाही, याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

- २) जाहीरातीतील पदे राज्य शासनाची नियमित पदे नसून निव्वळ कंत्राटी स्वरूपातील पदे आहेत. सदर पदावर कायमपणाचा हक्क राहणार नाही. तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा, नियम लागू नाही, तसेच अर्जदाराला शासकीय नियमित सेवेत सामावून घेणे किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षण किंवा त्यासंबंधी दावा करण्याचा अधिकार राहणार नाही.
- ३) अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारिरीक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुद्ध कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
- ४) उपरोक्त कंत्राटी पदांकरिता दरमहा एकत्रित मानधन देण्यात येईल.
- ५) अनुभवी व उच्च शैक्षणिक अर्हता धारकास प्राधान्य दिले जाईल. शासकीय, निमशासकीय तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत असणा-या अनुभवाचाच विचार निवड प्रक्रियेत करण्यात येईल.
- ६) एकापेक्षा अधिक पदांकरिता अर्ज करावयाचा असल्यास उमेदवारांनी प्रत्येक पदाकरीता स्वतंत्र अर्ज सादर करावेत.
- ७) निवड यादीतील उमेदवारांना गुणानुक्रमानुसार प्राधान्यक्रमाने पदस्थापना दिली जाईल. त्याबाबत उमेदवाराने कुठल्याही दबावतंत्राचा वापर केल्यास सदर उमेदवाराची निवड रद्द करण्यात येईल.
- ८) राखीव प्रवर्गातील उमेदवार न मिळाल्यास खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारांना तात्पुरत्या स्वरूपात नियुक्ती देण्यात येईल.
- ९) जाहीरातीच्या दिवशी सदर पदासाठी कमाल वयोमर्यादा खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ वर्षे व मागासवर्ग प्रवर्गासाठी ४३ वर्षे राहिल.
- १०) एम.बी.बी.एस. पदासाठी वयोमर्यादा ७० वर्ष, रुग्ण सेवेशी संबंधित इतर पदांची वयोमर्यादा ६५ वर्ष राहिल. वय वर्ष ६० नंतर अर्ज करणा-या उमेदवारांनी शारिरीक दृष्ट्या सक्षम असल्याचे प्रमाणपत्र जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचे स्वाक्षरीने सादर करणे बंधनकारक राहिल. त्यानंतरच नियुक्ती आदेश देण्यात येईल.
- ११) अ.क्र.१,२ व ३ पदांकरिता शासकीय सेवेतून सेवानिवृत्त / स्वेच्छा सेवानिवृत्त विशेषतज्ञ / अधिकारी या पदांकरिता अर्ज करित असल्यास त्यांनी शासकीय सेवेत रुजू झालेचा दिनांक, कार्यकाळ, पदनाम व निवृत्ती झालेले वर्ष, सेवानिवृत्तीच्या दिनांकास मिळालेले अंतिम वेतन व सेवा निवृत्त नंतर देय असलेले वेतन (पेन्शन), याबाबतची संपुर्ण माहिती अर्जामध्ये नमुद करावी.
- १२) उपरोक्त पदांकरिता निवड प्रक्रिया ही प्राप्त अर्जांच्या संख्येनुसार अर्जांची छाननी करून गुणनुक्रमे यादी तयार करण्यात येवून गुणवत्तेनुसार निवड करण्यात येईल किंवा निवड समितीने घेतलेल्या निर्णयानुसार निवड प्रक्रिया राबविण्यात येईल त्याबाबतचे सर्व अधिकार मा.आयुक्त तथा अध्यक्ष, शहर आरोग्य सोसायटी, अहमदनगर महानगरपालिका यांनी राखून ठेवलेले आहेत.
- १३) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत सोईनुसार ठिकाण बदलून मिळण्याचे मागणी करता येणार नाही.
- १४) उपरोक्त पदांकरिता तत्सम कौन्सिलचे रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र जोडणे बंधनकारक राहिल. अन्यथा उमेदवारास अपात्र ठरविले जाईल.
- १५) पदभरती प्रक्रिया रद्द करणे / स्थगित करणे / पदांची संख्या कमी जास्त करणेबाबतचे सर्व अधिकार

मा.आयुक्त तथा अध्यक्ष, शहर आरोग्य सोसायटी, अहमदनगर महानगरपालिका यांनी राखून ठेवलेले आहे. याबाबत कोणालाही कोणताही दावा करता येणार नाही.

१६) दोनपेक्षा अधिक हयात मुले असणा-या उमेदवारांचे अर्ज पात्र केले जाणार नाही. सोबत जोडण्यात आलेला नमुना भरून अर्जासोबत जोडणे बंधनकारक राहिल.


१७) उमेदवाराने विहित नमुन्यातील अर्ज व आवश्यक कागदपत्रांच्या छायांकित सत्यप्रतीसह आपले अर्ज मा. आयुक्त तथा अध्यक्ष, शहर आरोग्य सोसायटी, अहमदनगर महानगरपालिका, अहमदनगर यांचे नावे आरोग्य विभाग, जुनी महानगरपालिका, यतिम खाना समोर, माळीवाडा, अहमदनगर येथे दि. १३ / ०३ / २०२३ रोजी संध्याकाळी ०५.०० वाजेपर्यंत (सुट्टीचे दिवस सोडून) व्यक्तीशः/ टपालाद्वारे सादर करावेत. मुदतीनंतर प्राप्त झालेल्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही.


१८) खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारांना रु.१५०/- व राखील प्रवर्गातील उमेदवारांना रु.१००/- चा डिमांड ड्राफ्ट जोडणे आवश्यक आहे व डिमांड ड्राफ्टच्या माग स्वतःचे नांव स्वहस्ताक्षरात लिहावे, सदरचा डिमांड ड्राफ्ट "Integrated Health & Family Welfare Society RCH PHII Ahmednagar Municipal Corporation Ahmednagar" यांचे नावे देय असावे.

१९) सदर भरती प्रक्रियातील अर्ज जास्त झाल्यास मुलाखत घेण्याचे अधिकार मा.आयुक्त तथा अध्यक्ष, शहर आरोग्य सोसायटी, अहमदनगर महानगरपालिका, अहमदनगर यांचे कडे राहतील.

२०) सदरहुन भरती प्रक्रियेकरीता अर्ज दिनांक १३ / ०३ / २०२३ अखेर राहणार असून तदनंतर अर्जाची छाननी, लेखी परिक्षा / मुलाखत प्रक्रिया, निवड यादी प्रसिध्द करणे, हरकती / आक्षेप प्राप्त करून घेणे व त्या निकाली काढणे आदी रितसर शासनाच्या तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियानकडील प्राप्त मार्गदर्शक सुचनांनुसार भरतीप्रक्रिया पार पाडून निवड झालेल्या उमेदवारांना नियुक्ती आदेश देणे इ. बाबत सविस्तर तपशिल वेळोवेळी अहमदनगर महानगरपालिकेच्या संकेत स्थळासह प्रसिध्द करण्यात येईल, याची नोंद घ्यावी. याबाबत पुनश्च व्यक्तीशः / दुरध्वनी / ई-मेल अथवा वर्तमानपत्रात जाहीरात दिली जाणार नाही. अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे :- १) शैक्षणिक अर्हतेबाबतची प्रमाणपत्रे व गुणपत्रिका, २) जातीचे प्रमाणपत्र, ३) शाळा सोडल्याचा / जन्मतारखेचा दाखला (Leaving / TC Certificate), ४) शासकीय अनुभव असलेले प्रमाणपत्र, ५) नमुना अर्जात संपुर्ण माहिती.


CAM


वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
तथा सदस्य सचिव, शहर आरोग्य सोसायटी
अहमदनगर महानगरपालिका


आयुक्त
तथा अध्यक्ष, शहर आरोग्य सोसायटी
अहमदनगर महानगरपालिका



National Health Mission
Integrated Health & Family Welfare Society, Ahmednagar Corporation

APPLICATION FORM

Photo

(All fields in the forms are mandatory to be filled. An incomplete form submitted will be treated as rejected)

Applying Post for which category (√)

SC	ST	VJ - A	NT - B	NT - C	NT - D	SBC	OBC	SEBC	EWS	OPEN

Address / Contact Details:

Address:
Pin:
Contact No.:
E-mail ID:

Academic / Professional Education Summary: (Starting from most recent)

From (MM/YY)	To (MM/YY)	Degree / Diploma	University / Institute	Specialization / Subjects	Final Year Total Marks & Obtained Marks	Final Year Percentage (%)

Computer Knowledge :-

	Yes	No
MS-CIT Certificate		
Typing Course :-	English Typing 40WPM (Yes / No) -	
	Marathi Typing 30WPM (Yes / No) -	

Work / Experience Summary in NHM: (Starting from Current / most recent)

Sr.No.	From (MM/YY)	To (MM/YY)	Organization	Designation	Responsibilities (Min.30 and Max. 50 Words)
1					
2					
3					
Total Experience (In Years & Months):				Relevant Experience to the post applied (In Years & Months):	

Declaration :

I hereby declare that all statements made in the application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found untrue / false / incorrect or I do not satisfy the eligibility criteria my candidature will be cancelled, without assigning any reason thereof. I have read the content of the advertisement and agree to abide by the rules, regulations and procedures for appointment to the post applied for.

Name:

Place:

Date:

Signature

Disclaimer:

The applicants are required to submit the duly filled application on or before the due date and time, failing which the application of the said applicant shall be treated as non-responsive. NHM shall not be responsible for late receipt or non-receipt of application / for any technical reason or what so ever. The applications received after due date and time shall not be considered.

प्रतिज्ञापन

नमुना अ

मी श्री/ श्रीमती / कुमारी.....
श्री.....यांचा / यांची मुलगा / मुलगी /
पत्नी वय..... वर्ष, राहणार.....याद्वारे
असे जाहीर करतो / करते की,

- १) मी.....या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.
- २) आज रोजी मला.....(संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २३ जुलै २०२० यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमुद करावा.)
- ३) दिनांक २३ जुलै २०२० रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २३ जुलै २०२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण -

दिनांक - / /

सही/-

नांव

