

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, लातूर
जिल्हा शाल्य चिकित्सक, लातूर

कंत्राटी पद भरती दिनांक ०१ / ०६ / २०२२

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत रुग्णालय स्तरावरील आरोग्य कार्यक्रमासाठी कंत्राटी पध्दतीने खालील पदासाठी एकत्रित मासिक मानधनावर पदभरती करणे करीता शेट मुलाखती दि. ०१/०६/२०२२ रोजी जिल्हा शाल्य चिकित्स कार्यालय, नवीन जिल्हाधिकारी कार्यालयाच्या बाजूस, लातूर येथे सकाळी ११:०० वाजता आयोजित करण्यात आलेल्या आहेत. सदरील जाहीरात व अर्जाचा नमुना <http://zplatur.gov.in> या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात आलेली आहे.

अ.क्र.	पदाचे नाव	शैक्षणिक अर्हता	कमाल वर्षोमर्यादा	पदाची संख्या	प्रवर्ग	एकत्रित वेतन (दरमहा)
1	Psychiatrists	M.D Psychiatry/DPM/ DNB	७० वर्षापर्यंत	1	SC-1	75000
2	Pediatrician	MD (Pead.) / DCH/ DNB	७० वर्षापर्यंत	4	SC-1, OBC-1, OPEN-2	75000
3	Obstetrician	MD/ MS Gyn / DGO / DNB	७० वर्षापर्यंत	3	SC-1, OPEN-2	75000
4	Anesthetists	M.D Anesthesia / DA / DNB	७० वर्षापर्यंत	3	SC-1, OPEN-2	75000
5	CT Scan Technician	12+ Diploma	६५ वर्षापर्यंत	1	Open-1	17000
6	ECG Scan Technician	12+ Diploma	६५ वर्षापर्यंत	1	Open-1	17000
6	Dialysis Technician	12+ Diploma	६५ वर्षापर्यंत	1	SC-1	17000

सोबत दिलेल्या पदाकरीता अटी व शर्ती खालीलप्रमाणे आहेत.

- निवड झालेल्या उमेदवारांना ११ महिन्या पर्यंतच नियुक्ती आदेश देण्यात येतील.
- उमेदवार हा भारतीयक दृष्ट्या पात्र व सक्षम असावा आणि निवड झालेल्या उमेदवारांची वैद्यकीय तपासणी करून घेणे आवश्यक.
- मुलाखतीच्या दिनांकास उमेदवारांचे वय १८ वर्षांपेक्षा कमी नसावे व कमाल वयोमर्यादेपेक्षा जास्त नसावे.
- जाहीरातीत नमुद प्रवर्गांचा उमेदवार उपलब्ध न झाल्यास खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारास सदर संवर्गाचा उमेदवार उपलब्ध होईपर्यंत तात्पुरत्या स्वरूपात नियुक्ती आदेश देण्यात येतील.
- वरील पदे पूर्णतः करार पध्दतीने भरावयाची आहेत.
- विशेषज्ञ यांची नियुक्ती रुग्णालयातील रिक्त पदांच्या आवश्यकतेनुसार व रुग्णसंख्येनुसार करण्यात येईल.
- सदरील पदे हे निव्वळ कंत्राटी स्वरूपातील आहेत, यास महाराष्ट्र नागरी सेवा नियम लागू नाहीत.
- सदरील पदावरील नियुक्ती ही केव्हाही संपुष्टात येऊ शकते. एखादा कार्यक्रम वाळला, बंद पडला तर त्या पदावरील उमेदवारांची सेवा आपोआप संपुष्टात येईल.
- निवड झालेल्या उमेदवारांना रु.१००/- चे बॉडयेपरवर विहित प्रपत्रात करारनामा सादर करावा लागेल.
- मुलाखतीस आलेल्या उमेदवारास कोणत्याही प्रकारचा प्रवास/दैनिक भत्ता अनुज्ञेय राहणार नाही. उमेदवारांने स्वखर्चाने मुलाखतीस उपस्थित राहावे.
- उमेदवार निवड अथवा प्रक्रिया रद्द करण्याचे सर्वस्वी अधिकार निवड समितीने राखून ठेवलेले आहेत.
- कोणत्याही अर्जाद्वारे त्यांच्या निवडीसाठी निवड समितीवर प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष दबाव आणल्यास त्यास निवड प्रक्रियेतून बाद करण्यात येईल.
- रिक्त पदाच्या संख्येत कमी / जास्त बदल होण्याची शक्यता आहे.
- जाहिरातीमधील नमुद दिनांकास सदरील पदाकरीता शेट मुलाखतीद्वारे उमेदवार उपलब्ध न झाल्यास प्रत्येक महिन्याच्या १ व १५ तारखेस (सुट्टी आल्यास दुसऱ्या दिवशी) शेट मुलाखती घेण्यात येतील.

जिल्हा शाल्य चिकित्सक, लातूर तथा
सदस्य,
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व
कुटुंब कल्याण सोसायटी, लातूर

कार्यालयीन अर्जाचा नमुना सन २०२२-२३
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी,
जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय, लातूर

प्रति,

.....
.....
.....

अलीकडील
रंगीत छायाचित्र
लावावे

पदाचे नांव :- पद क्र. या पदाकरिता अर्ज.

१) उमेदवारांचे संपूर्ण नांव :-

२) उमेदवारांची जन्म तारीख :-

अक्षरी जन्म तारीख :-

वय :- वर्ष पुर्ण, महिने पुर्ण, दिवस

(मुलाखती दिवशी)

३) उमेदवारांचा पत्ता :-

मोबाईल क्रमांक :-

ई-मेल आयडी :-

(नमुद करणे अनिवार्य)

४) अर्जदाराकाडे जातीचे प्रमाणपत्र :- आहे / नाही

जातीचा प्रवर्ग :-

जातीचे नाव :-

अर्जदार अर्ज सादर करत असलेल्या जातीचा प्रवर्ग :-

(नमुद करणे अनिवार्य)

५) पदवी (Degree)

धारण केलेली पदवी	विद्यापिठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

६) पदव्युत्तर पदविका/ पदव्युत्तर पदवी (Diploma/ Post Graduation)

धारण केलेली पदव्युत्तर पदविका	विद्यापिठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

७) अनुभव :-

अ.क्र.	कार्यालयाचे नांव	धारण केलेले पद	कालावधी		
			वर्ष	महिने	दिवस

८) अर्जासोबत खालील साक्षात्कृत प्रती जोडलेल्या आहेत :-

१)		६)	
२)		७)	
३)		८)	
४)		९)	
५)		१०)	

९) वरील नमुद केलेला तपशिल माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आणि बरोबर आहे. या पदाकरीता विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करीता आहे. याची खात्री करूनच हा अर्ज मी करीत आहे, मी असेही प्रमाणित करतो / करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अथवा चुकीची आढळल्यास नोकरी गमावल्यास व त्याअनुषंगाने होणा-या सर्व कार्यवाहीस मी पात्र व बांधिल राहिल व त्या बाबतची माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहीरातीतील नमुद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचलेल्या असून मला त्या मान्य आहेत.

ठिकाण :- लातूर

दिनांक :- / /२२

अर्जदाराची स्वाक्षरी :-

अर्जदाराचे नाव :-

लहान कुटुंबांचे प्रमाणपत्र - नमुना

मी श्री./श्रीमती/कु.

श्री. यांचा / यांची,

मुलगा / मुलगी / पत्नी वय वर्ष, राहणार

याद्वारे पुढील प्रमाणे 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 / /
यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या इतकी आहे.

असल्यास जन्मदिनांक १) / /२२ २) / /२२

३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोन पेक्षा अधिक असेल तर दिनांक / /२२ व तदनंतर जन्माला आलेल्या, मुलामुळे शासकीय नियमानुसार मी या पदासाठी अपात्र ठरेल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :- लातूर

दिनांक :- / /२२

अर्जदाराची स्वाक्षरी :-

अर्जदाराचे नाव :-