



जाहिरात

वैद्यकीय अधिकार्यांची पदे भरण्याकरिता समिती, नंदुरबार
तदर्थ वैद्यकीय अधिकारी पदाची (संक्षिप्त) जाहिरात
क्र.जिपनं/आरोग्य/आस्था-१-अ/१/२०१६, दि. २२/११/२०१६.

जिल्हा समिती, नंदुरबार मार्फत तदर्थ वैद्यकीय अधिकारी म्हणून प्रथम ११ महिन्यांसाठी निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात दरमहा एकत्रित मानधनावर मुलाखतीद्वारे (Walk-in-interview) भरण्यात येणार आहेत. सदर पदासाठी अर्जाचा नमुना जिल्हाधिकारी कार्यालय, नंदुरबार यांच्या www.nandurbar.nic.in / www.nandurbar.gov.in या कार्यालयीन अधिकृत संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे. उमेदवारांनी सदर अर्ज डाऊनलोड करून संपूर्णतः भरलेला अर्ज, मुळ प्रतजापत्र व आवश्यक त्या कागदपत्रांच्या साक्षांकित प्रतीसह जिल्हाधिकारी यांच्या नावाने जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, नंदुरबार येथे दिनांक ३१/०५/२०१७ ते दिनांक ०९/०६/२०१७ या कालावधीत हस्तबटवडयाने / नोंदणीकृत डाकेने मागविण्यात येत आहे.


वरील कालावधीत अर्ज सादर केलेल्या उमेदवारांनी मुलाखतीसाठी (Walk-in-interview) दि. १२/०६/२०१७ रोजी मुळ कागदपत्रांसह जिल्हाधिकारी, नंदुरबार कार्यालयात सकाळी १० : ०० वाजता उपस्थित रहावे.

अ. क्र.	पदाचे नाव	एकत्रित दरमहा वेतन		भरावयाची एकूण पदे
		आदिवासी व दुर्गम भागात	विगर आदिवासी व दुर्गम भागात	
१.	तदर्थ वैद्यकीय अधिकारी (बी.ए.एम.एस.)	४५,०००/-	४०,०००/-	२६


वरील पदांसाठीची सविस्तर जाहिरात, शैक्षणिक अर्हता, वयोमर्यादा, विहित परीक्षा शुल्क, अर्ज करावयाची पध्दत, विविध महत्वाचे दिनांक, तपशील व इतर महत्वाच्या सर्व सुचना सविस्तरपणे जिल्हाधिकारी कार्यालय, नंदुरबार यांच्या www.nandurbar.nic.in / www.nandurbar.gov.in या कार्यालयीन अधिकृत संकेतस्थळावर उपलब्ध आहेत.

ठिकाण :- नंदुरबार

दिनांक :- २९/०५/२०१७


(डॉ. एच.टी. कोकणी)
सदस्य सचिव तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, नंदुरबार

०/८ २


(डॉ. मल्लीनाथ कल्नीशेट्टी)
अध्यक्ष तथा
जिल्हाधिकारी, नंदुरबार



सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र शासन

तदर्थ वैद्यकीय अधिकारी, (बी.ए.एम.एस.) भरण्यासाठी जाहिरात

संदर्भ :-

- शासन परिपत्रक, सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र.मवैअ-२०१५/प्र.क्र.७३९/निम/सेवा-३, दि. २४ जून २०१६.
- शासन परिपत्रक, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-२०१५/प्र.क्र.७३९/सेवा-३, दि. २६ ऑक्टोबर २०१६.
- मा. अवर सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई यांचेकडील पत्र क्र.मवैअ-२०१७/प्र.क्र.१८१/१७/सेवा-३, दि. ४ मे २०१७.
- सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई यांचेकडील पत्र क्र.मवैअ-२०१५/प्र.क्र.४३१/(भाग-१)/सेवा-३, दि. १२ मे २०१७.
- मा. अवर सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई यांचेकडील पत्र क्र.मवैअ-२०१७/प्र.क्र.२४८/१७/सेवा-३, दि.१७/०५/१७

जाहिरात क्रमांक : क्र.जिपनं/आरोग्य/आस्था-१-अ/२/२०१७, दि. २९/०५/२०१७

- नंदुरबार जिल्ह्यातील सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत आरोग्य संस्थांमध्ये महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा गट-अ या संवर्गातील वैद्यकीय अधिकारी यांची पदे रिक्त आहेत. या पदांच्या भरतीसाठी जाहिराती देऊनही उमेदवार आवश्यक प्रमाणात उपलब्ध होत नाही. करिता संदर्भान्वये सदरची पदे निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात एकत्रित मानधनावर बी.ए.एम.एस. वैद्यकीय अधिकाऱ्यांमधुन प्रथम ११ महिन्यांसाठी निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात भरणाचे जिल्हाधिकारी यांना अधिकार प्रदान केले आहेत. सदर गट-अ व गट-ब च्या रिक्त पदांसाठी पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहे.
- सदरची पदे निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात एकत्रित मानधनावर प्रथम ११ महिन्यांकरिता भरती करण्यासाठी आवश्यक अर्जांचा नमुना www.nandurbar.nic.in / www.nandurbar.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध करून देण्यात आला आहे.
- उमेदवारांनी अर्जांचा नमुना डाऊनलोड करून जिल्हाधिकारी यांच्या नावाने जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, नंदुरबार या कार्यालयात हस्त बटवडयाने / नोंदणीकृत डाकेने सादर करावा.
- पदसंख्या २६
- मानधन :- आदिवासी व दुर्गम भागात रु. ४५०००/- एकत्रित व बिगर आदिवासी व दुर्गम भागात रु. ४०,०००/- (एकत्रित). सदरची पदे निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात एकत्रित मानधनावर असल्याने वार्षिक वेतनवाढ अनुज्ञेय नाही. तसेच नियमित कर्मचाऱ्यास देय इतर भत्तेसुद्धा अनुज्ञेय नाहीत.
- वय :-
 - ६.१ दि. ३१ मार्च २०१७ रोजी ३८ वर्षांपेक्षा जास्त नसावे. भागासवर्गीय उमेदवारांना नियमानुसार ५ वर्षे शिथिलक्षम.
 - ६.२ शासकीय वैद्यकीय सेवेत स्थायी / अस्थाई / बंधपत्रित स्वरूपात कार्यरत असणाऱ्या उमेदवारांच्या बाबतीत कमाल वयोमर्यादा जास्तीत जास्त ५ वर्षांपर्यंत शिथिल करण्यात येईल.
 - ६.३ शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-२०११/प्र.क्र.७४५/११/सेवा-३, दि. ३ ऑक्टोबर २०१३ या मधील नमुद विशेषज्ञ शाखेतील असाधारण किंवा अतिविशेषज्ञ शैक्षणिक अर्हताधारण केलेल्या उमेदवारांच्या बाबतीत कमाल वयोमर्यादा जास्तीत जास्त १० वर्षांपर्यंत शिथिल करण्यात येईल.
- शैक्षणिक अर्हता :-
 - ७.१ सदर पदासाठी सांविधिक विद्यापीठाची बी.ए.एम.एस. पदवी किंवा भारतीय वैद्यकीय परिषद अधिनियम १९५६ (१९५६ चा १०२) ला जोडलेल्या प्रथम किंवा द्वितीय अनुसूचित विनिर्दीष्ट केलेली अन्य कोणतीही अर्हता.
 - ७.२ वैद्यकीय अधिकारी (विशेषज्ञ) पदासाठी :- सांविधिक विद्यापीठाची बालरोगचिकित्सा किंवा शल्यचिकित्सा किंवा औषधवेद्यक किंवा स्त्रीरोग चिकित्सा किंवा बधिरीकरण किंवा मनोविकृतीशास्त्र किंवा नेत्रशल्य चिकित्सा किंवा क्ष-किरणशास्त्र किंवा विकृतीशास्त्र किंवा अणु जीवशास्त्र शरीर किंवा रक्त संक्रमण या विशेषज्ञ शाखेतील भारतीय वैद्यकीय परिषद अधिनियम १९५६ (१९५६ चा १०२) ला जोडलेल्या प्रथम किंवा द्वितीय अनुसूचित विनिर्दीष्ट केलेल्या शाखेतील पदव्युत्तर पदविका किंवा पदवी.
 - ७.३ दि. ३१ मार्च २०१७ या दिनांकापूर्वी अथवा दिनांकास आंतरवासियता (Internship) पूर्ण असणारे उमेदवारच पात्र ठरतील.
- निवड प्रक्रीया :-


तपशिल	बी.ए.एम.एस. शैक्षणिक अर्हता धारकांसाठी गुणांचे प्रमाण (Weightage)	पदव्युत्तर पदवी / पदविका शैक्षणिक अर्हता धारकांसाठी गुणांचे प्रमाण (Weightage)
पदवीका परीक्षेच्या सर्व वर्षांमध्ये मिळालेले सरासरी गुण	६०% (जास्तीत जास्त ६० गुण)	लागू नाही.
पदव्युत्तर पदविका किंवा पदव्युत्तर पदवी परीक्षेमध्ये मिळालेले सरासरी गुण	लागू नाही.	६०% (जास्तीत जास्त ६० गुण)
शासन सेवेत वैद्यकीय अधिकारी या पदावर अस्थायी किंवा बंधपत्रित स्वरूपात केलेली एकूण सेवा	आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहीला ४ गुण आणि बिगर आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहीला ३ गुण याप्रमाणे जास्तीत जास्त २० गुण	आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहीला ४ गुण आणि बिगर आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहीला ३ गुण याप्रमाणे जास्तीत जास्त २० गुण
शासन सेवेत नसल्यास पदवी परीक्षा उत्तीर्ण होऊन झालेले एकूण वर्ष	प्रत्येक वर्षाला २ गुण याप्रमाणे जास्तीत जास्त २० गुण	प्रत्येक वर्षाला २ गुण याप्रमाणे जास्तीत जास्त २० गुण


टिप :-

- (१) तदर्थ वैद्यकीय अधिकारी म्हणून नियुक्ती ही निव्वळ जातूनच्या स्वरूपात एकात्रित मासिक मातभनांबर प्रथम ११ महिन्यांसाठी असल्यान उमेदवारास कायम पदावरील हक्क सांगता येणार नाही.
- (२) शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवेअ-१०१०/३१०/प्र.क्र.३६३/सवा-३, दि. १९ जून २०१० अन्वये आदिवासी भागातील आरोग्य संस्था घोषित करण्यात आल्या असून, सदर आरोग्य संस्थांमधील वैद्यकीय अधिकारी पदावरील कामाचा अनुभव मुल्यांकनासाठी विचारात घेण्यात येईल.
- (३) उमेदवाराने सक्षम प्राधिकार्याने दिलेले अनुभवाचे प्रमाणपत्र जोडणे आवश्यक आहे. प्रमाणपत्र देण्यासाठी संबंधीत संस्था / कार्यालय प्रमुख हे सक्षम प्राधिकारी असतील.
- (४) उमेदवारांची संख्या ही प्रत्येक सहामाही मध्ये मोजण्यात येईल. सहा महिन्यांसाठी कमी सेवेसाठी गुण (Weightage) देण्यात येणार नाहीत.
- (५) अनुभवासाठीच्या गुणांच्या मुल्यांकनासाठी ३१ मार्च २०१७ हा अंतिम दिनांक राहिल.
- (६) निवड प्रक्रियेसाठी विहीत करण्यात आलेल्या निकषानुसार गुणांचे मुल्यांकन करण्यासाठी सर्व गुणपत्रके / प्रमाणपत्रे यांच्या सांशकित प्रती उमेदवाराने अर्जासोबत जोडणे आवश्यक आहे. अन्यथा, उमेदवाराचा अर्ज रद्दबातल करण्यात येईल.
- (७) प्राप्त अर्जांची छाननी करुन दि. २६ ऑक्टोबर २०१६ च्या शासन परिपत्रकानुसार गदित करण्यात आलेल्या सॉमितीमाफत व दि. २४ जून २०१६ च्या शासन परिपत्रकात नमुद विहीत कार्यपध्दतीनुसार पात्र उमेदवारांची गुणवत्ता याती तयार करण्यात येईल.
- (८) केवळ गुणवत्तेनुसार पात्र ठरलेल्या उमेदवारांनाच नियुक्तीच्या ठिकाणाच्या पसंतीकृत दरांविण्याकरिता समुहदराताकारिता चालविण्यात येईल.
- (९) समितीने सादर केलेली गुणवत्ता यादी आणि उमेदवारांच्या नियुक्तीचा पसंतीक्रम याची तपासणी करुन उमेदवारास नियुक्ती आदेश www.maharashtra.gov.in शासन संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल.
- (१०) तदर्थ वैद्यकीय अधिकार्यांसाठी मुख्यालयी राहणे अत्यावश्यक राहिल.
- (११) सर्वसाधारण
 - ११.१ निवड झालेल्या उमेदवारास कोणत्याही प्रकारचा खाजगी व्यवसाय करता येणार नाही.
 - ११.२ निवड झालेल्या उमेदवाराने महाराष्ट्र मेडीकल कॉन्सील अॅक्ट १९६५ (महाराष्ट्र XLVI, १९६५) किंवा इंडियन मेडीकल कॉन्सील अॅक्ट १९५६ (१९५६ चा १०२) नुसार त्याचे / तिचे नांव नोंदविणे अनिवार्य आहे.
- (१२) महत्वाचे
 - १२.१ उमेदवारांनी १०० रुपयांच्या मुद्राकपत्रावर नोंदरी समोर आवेदनपत्रात नमुद केलेल्या माहितीच्या अचुकतेबाबत आणि सत्यतेबाबत प्रतिज्ञापत्र सादर करावे.
 - १२.२ प्रतिज्ञापत्राचा नमुना www.nandurbar.nic.in / www.nandurbar.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे.
 - १२.३ आवेदन पत्रासोबत सदर प्रतिज्ञापत्र जोडून मुलाखतीचे वेळी सादर करणे आवश्यक आहे. अन्यथा आवेदनपत्र अपूर्ण समजून फेटाळले जाईल.
 - १२.४ प्रमाणपत्रांच्या पडताळणी प्रक्रियेवेळी उमेदवारांनी सर्व मूळ प्रमाणपत्रे सादर करणे आवश्यक आहे.
- (१३) अर्ज,
 - १३.१ सदर अर्ज www.nandurbar.nic.in / www.nandurbar.gov.in या संकेतस्थळावर दिनांक ३०/०५/२०१७ पासून उपलब्ध होतील.
 - १३.२ उमेदवाराने खाली नमुद केलेल्या शुल्काचा राष्ट्रीयकृत बँकेचा डिमांड ड्राफ्ट जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, नंदुरबार यांच्या नावे काढून अर्जासोबत जोडावा आणि संपूर्ण भरलेला अर्ज नमुद केलेल्या आवश्यक प्रमाणपत्रांच्या सांशकित प्रती व प्रतिज्ञापत्र त्यासोबत जोडावे.
 - १३.३ मूळ प्रतिज्ञापत्र व आवश्यक कागदपत्रांसह पूर्ण भरलेला अर्ज जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, नंदुरबार या कार्यालयात दिनांक ०९/०६/२०१७ पुर्वी प्राप्त होईल वा बेताने फोटोविण्यात यावा.
 - १३.४ उपरोक्त दिनांकानंतर प्राप्त होणारे अर्ज कोणत्याही परिस्थितीत स्वीकारले जाणार नाहीत.
 - १३.४ ऑनलाईन अर्जांच्या उल्लंघनेसंबंधी कोणतीही अडचण असल्यास उमेदवाराने दुरध्वनी क्रमांक ०२५६४-२१०२३५ वर संपर्क साधावा.
- (१४) उमेदवारांनी मुलाखतीसाठी (Walk-in-interview) दिनांक १२/०६/२०१७ रोजी मूळ कागदपत्रांसह मा. जिल्हाधिकारी, नंदुरबार कार्यालयात सकाळी १० : ०० वाजता उपस्थित रहावे.
- (१५) शुल्क
 - अ) सर्व प्रवगांच्या उमेदवारांसाठी रु. ५००/-
 - ब) फक्त राष्ट्रीयकृत बँकेच्या डिमांड ड्राफ्टद्वारे शुल्क अदा करावे.

स्थळ :- नंदुरबार

दिनांक :- २९/०५/२०१७

()
(डॉ. एच.टी. काकणी)
सदस्य सचिव तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, नंदुरबार

()
(डॉ.मल्लीनाथ कल्लोणेही)
अध्यक्ष तथा
जिल्हाधिकारी, नंदुरबार



GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
RECRUITMENT OF MEDICAL OFFICER (Contractual / On fix pay)

Post Applied For :	तदर्थ वैद्यकीय अधिकारी		
Name		Recent passport size photograph	Candidate Signature (In box)
Name in Marathi			
Fathers / Guardians Name			
Mothers Name			
Fathers / Guardians Occupation			
Gender	Male / Female :	Marital Status	
Date of Birth	/ /	Age as on (31.03.2017)	
Mother Tongue		Email-ID	
Contact and Marital Information			
Correspondence Address			
Correspondence Address in Marathi			
Permanent Address			
Whether Spouse working with Govt. Department ?		Spouse Place of Posting	
Profession of the Spouse			
Category			
Caste			
Non-Creamy Layer Certificate			
Physically Handicapped			
Fees Details :			
Sr. no.	Demand Draft no.	Amount	Bank Name
General Information :			
Possesse Adequate Knowledge to read, write and speak Marathi Language ?			
Date of Completion of Compulsory Rotating internship (DD/MM/YYYY)			
Date of Registration (DD/MM/YYYY)	Registration Number	Date of Renewal (If any (DD/MM/YYYY))	
Has successfully completed MS-CIT ?			
Preferred area of posting			

B.A.M.S. Yearwise Marks :		
Year	Marks	Out of Marks
1 st year		
2 nd year		
3 rd year		
4 th year		
Total		
Percentage Marks in MBBS		

Has any other Post Graduate Deree / Diploma in other Medical subject
Subject

Qualifying Examination :

Sr no	Faculty	Programm	Specialisation	Board / University	Passing year	Class	Total marks obtained	Total out of marks	Percentage

Experiance :

Sr. no.	Post Held	Organisation Name	Organisation Address	Nature of Appointment	Is the office / Institution owned by Govt. of Maharashtra		
Sr. no.	Exact date to be given (from-to)	Total period (YYYY/MM/DD)	Scale of pay	Basic Pay (In Rs.)	Nature of Post	Resons for leaving along with discharge certificate	

Total Experience	(A) Befor essential Qualification	
	(B) After essential Qualification	
	(C) After higher Qualification	

Required Documents

Sr. no.	Documents

I hereby declare that all the information furnished by me in this application from are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I do understand that I need to obtain and produce all the required original certificates enlisted in the form by me at the time of document verification. I understand that entries made by me in this application from are final and binding on me. I further declare that in the event any information being found falls or incorrect I shall be liable for disqualification as mentioned in the notification.

Place :

Date :

Candidate Full Name & Signature

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटूंबाचे प्रतिज्ञापत्र) नियम-२००५ मधील प्रतिज्ञापनाचा नमुना-अ
(प्रतिज्ञापन (नियम-४ पहा))

मी श्री. / श्रीमती / कु. _____ श्री. (वडीलांचे /
पालकाचे नांव) _____ यांचा / यांची मुलगा / मुलगी / पत्नी वय
_____ वर्षे राहणार _____ याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाहिर करितो / करितो की,

- (1) मी _____ या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केला आहे.
- (2) आज रोजी मला _____ (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २८ मार्च २००५ यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या _____ आहे. (असल्यास जन्म दिनांक नमूद करावा.)
- (3) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिन असेल तर दिनांक २८ मार्च २००६ व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईन याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :-

दिनांक :- / / २०१७

अर्जदाराची सही / नांव