

महाराष्ट्र शासन  
सार्वजनिक आरोग्य विभाग  
जिल्हा परिषद अकोला  
वैद्यकिय अधिकारी, गट -अ ची पदे भरण्यासाठी  
स्वतंत्र निवड मंडळ

जाहिरात क्रमांक : जा.क्र./जिप/आवि/राजप/ ०१ /२०१७

दिनांक ५.१२.२०१७

१. अकोला जिल्ह्यातील सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत आरोग्य संस्थामध्ये महाराष्ट्र वैद्यकिय व आरोग्य सेवा गट- "अ" या संवर्गातील वैद्यकिय अधिकारी या पदावरिल भरतीकरीता पात्र उमेदवाराकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.
२. महाराष्ट्र वैद्यकिय व आरोग्य सेवा गट- "अ" या संवर्गातील वैद्यकिय अधिकारी या पदावर सरळ सेवेने पदभरती करण्यासाठी [www.akolazp.gov.in](http://www.akolazp.gov.in) या संकेतस्थळामार्फत अर्जाचा नमुना उपलब्ध करून देण्यात आला आहे.
३. प्रवर्गनिहाय पदसंख्या खालील प्रमाणे आहे:-
४. पदसंख्या: १५ (पंधरा)

अक्र	जिल्हा	अजा	अज	विजा-अ	भज-ब	भज-क	भज-ड	विमाप्र	इमाव	खुला	एकुण
१	अकोला	०	१	१	०	०	१	१	१	१०	१५
	एकुण	०	१	१	०	०	१	१	१	१०	१५
	महिला	०	१	०	०	०	०	०	१	३	०५
	खेळाडू	०	०	०	०	०	०	०	०	१	०१
	अपंग	०	०	०	०	०	०	०	०	०	००

≠ वर नमुद केलेल्या पदसंख्येत व आरक्षणामध्ये बदल होण्याची शक्यता आहे.

५. विस्तृत जाहीरात [www.akolazp.gov.in](http://www.akolazp.gov.in) या संकेत स्थळावर उपलब्ध आहे. उपरोक्त नमुद पदासाठी अर्ज करु इच्छिणा-या उमेदवारांनी वेतनश्रेणी, पात्रता, वयोमर्यादा, अर्ज शुल्क, सुचना निवडीचे निकष इत्यादी तपशीलासाठी सदर संकेतस्थळाला भेट द्यावी. उमेदवारांनी अर्जाचा नमुना डाऊनलोड करुन संपुर्णतः भरुन सादर केलेला अर्ज मुळ प्रतिज्ञा पत्र व आवश्यक त्या कागदत्राच्या साक्षांकित प्रती एकत्रितपणे सदस्य सचिव निवड समिती तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद अकोला यांचे कार्यालयास दिनांक २०.१२.२०१७ पुढे पाठवाव्यात.

स्थळ:- अकोला

दिनांक:- ५.१२.२०१७

स्वा/-  
सदस्य सचिव, निवड समिती  
तथा  
जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद अकोला

स्वा/-  
अध्यक्ष निवड समिती  
तथा  
जिल्हाधिकारी  
अकोला

महाराष्ट्र शासन  
सार्वजनिक आरोग्य विभाग  
जिल्हा परिषद अकोला  
वैद्यकिय अधिकारी, गट -अ ची पदे भरण्यासाठी  
स्वतंत्र निवड मंडळ

संदर्भ:-

१. शासन अधिसूचना, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.आरटीआर-१०९१/प्र.क्र.२२६/सेवा-३, दिनांक ३० ऑक्टोबर २०००.
२. शासन अधिसूचना, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-१००७/४५८/प्र.क्र.३७५/०७/सेवा-३, दिनांक २१ मे २००९.
३. शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र मवैअ-१००७/प्र.क्र.३७५/सेवा-३, दिनांक १० जुन २००९.
४. शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र मवैअ-२०११/प्र.क्र.७७/सेवा-३, दिनांक ०२ नोव्हेंबर २०११.
५. शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र मवैअ-२०११/प्र.क्र.७७६/सेवा-३, दिनांक १४ डिसेंबर २०११.
६. शासन अधिसूचना, सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र मवैअ-२०११/प्र.क्र.७८९/सेवा-३, दिनांक १८ जुलै २०१३.
७. शासनपत्र सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र मवैअ-१११३/प्र.क्र.७८९/४४५/१३/ सेवा-३, दिनांक २७ सप्टेंबर २०१३.
८. शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र मवैअ-२०११/प्र.क्र.७४५/११/ सेवा-३, दिनांक ३ ऑक्टोबर २०१३.
९. शासन परिपत्रक, सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्रमांक- संकीर्ण २०१५/प्र.क्र.१२/निवडमंडळ, दिनांक २६.२.२०१६.
१०. शासन परिपत्रक, सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्रमांक- संकीर्ण २०१५/प्र.क्र.७३९/सेवा-३, दिनांक २६.१०.२०१६.
११. संचालक आरोग्य सेवा संचालनालय मुंबई यांचे पत्र क्र संआसे/मवैआसे/२अ/टे-३/वै.अ.पदभरती/२७९३/१७ दिनांक ८.११.२०१७

जाहिरात क्रमांक : जा.क्र./जिप/आवि/राजप/ ०१/२०१७

दिनांक : ५.१२.२०१७

१. अकोला जिल्ह्यातील सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत आरोग्य संस्थामध्ये महाराष्ट्र वैद्यकिय व आरोग्य सेवा गट- "अ" या संवर्गातील वैद्यकिय अधिकारी या पदावरिल भरतीकरीता पात्र उमेदवाराकडुन अर्ज मागविण्यात येत आहेत.
२. महाराष्ट्र वैद्यकिय व आरोग्य सेवा गट- "अ" या संवर्गातील वैद्यकिय अधिकारी या पदावर सरळ सेवेने पदभरती करण्यासाठी [www.akolazp.gov.in](http://www.akolazp.gov.in) या संकेतस्थळामार्फत अर्जाचा नमुना उपलब्ध करुन देण्यात आला आहे.
३. उमेदवारांनी अर्जाचा नमुना डाऊनलोड करुन संपुर्णतः भरुन सादर केलेला अर्ज मुळ प्रतिज्ञा पत्र व आवश्यक त्या कागदत्राच्या साक्षात्कृत प्रती एकत्रितपणे सदस्य सचिव निवड समिती तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद अकोला यांचे कार्यालयास दिनांक २०.१२.२०१७ पुर्वी पाठवाव्यात.

पदसंख्या: १५ (पंधरा)

आरक्षण:

अक्र	जिल्हा	अजा	अज	विजा-अ	भज-ब	भज-क	भज-ड	तिमाप्र	इमाव	खुला	एकुण
१	अकोला	०	१	१	०	०	१	१	१	१०	१५
	एकुण	०	१	१	०	०	१	१	१	१०	१५
	महिला	०	१	०	०	०	०	०	१	३	०५
	खेळाडू	०	०	०	०	०	०	०	०	१	०१
	अपंग	०	०	०	०	०	०	०	०	०	००

(वि.जा.अ.,भ.ज.(ब)भ.ज.(क) भ.ज.(ड) साठी राखीव पदे आंतरपरिवर्तनीय असुन (वि.जा.अ), भ.ज. (ब)भ.ज.(क) भ.ज.(ड) चे उमेदवार उपलब्ध झाले नाहीत.तर शासन आदेशानुसार सदर पदे वि.जा.(अ) भ.ज.(ब)भ.ज.(क) भ.ज.(ड) मधुन आंतरपरिवर्तनीय नियमानुसार भरण्यात येतील)

• मागासवर्ग खेळाडू व अपंग यांचे आरक्षण शासनाने वेळोवेळी निर्गमित केलेल्या आदेशानुसार राहिल.

≠ वर नमुद केलेल्या पदसंख्येत व आरक्षणामध्ये बदल होण्याची शक्यता आहे.

\*\* जाहीर करण्यात आल्यानुसार १५ पदावर खालील नमुद विशेष शाखेतील पदव्युत्तर पदविका/पदवी धारक उमेदवारांना विशेष प्राधान्य देण्यात येईल:-

१. भिषक
२. बालरोग तज्ञ
३. शल्य चिकित्सक
४. स्त्री रोग तज्ञ
५. भुल तज्ञ
६. अस्थिव्यंगोपचार तज्ञ
७. नेत्ररोग तज्ञ
८. त्वचारोग तज्ञ
९. शरिर विकृती तज्ञ
१०. क्ष-किरण तज्ञ
११. मानसोपचार तज्ञ
१२. रक्त संक्रमण अधिकारी

५. अपंगासाठीचे आरक्षण:- शासन अधिसूचना, सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र.अपंग.२/५५/आ-२ दि. २७ जुलै २००४,नुसार अपंग उमेदवारांमधील फक्त क्षीणदृष्टी व अस्थिव्यंग(एका पायाने अपंग)उमेदवारांचा सदर पदासाठी पात्र असुन जो उमेदवार अश्या प्रकारच्या अपंगत्व स्पष्टपणे नमुद केलेले प्रमाणपत्र सादर करेल त्यांच उमेदवारांचा सदर भरती प्रक्रियेत विचार होईल.

अपंगासाठीचे आरक्षण हे शासन परिपत्रक,सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग,क्र.अपंग,२००७/प्र क्र.६१/सुधार -३,दिनांक २० एप्रिल २००६,नुसार अवलंबविण्यात आले आहे.

६. वेतनश्रेणी : १५६००-३९१००+ ग्रेड वेतन रु.५४०० व इतर अनुज्ञेय भत्ते (अंदाजे एकत्रित वेतन रु. ५०,०००/-) शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग,क्र.मवैअ-२०११/प्र.क्र.७७६/सेवा-३ दिनांक १४ डिसेंबर २०११ अन्वये पदव्युत्तर पदविका धारक उमेदवारांना ३ अतिरिक्त वेतनवाढी व पदवी धारक उमेदवारांना ६ अतिरिक्त वेतनवाढी अनुज्ञेय राहतील.त्यामुळे विशेषतज्ञ वैद्यकिय अधिका-यांचे वेतन एमबीबीएस अहर्ताधारक वैद्यकिय अधिकारा-यापेक्षा जास्त असेल.

**७. वय:**

७.१. दिनांक ३१ ऑक्टोबर २०१७ रोजी ३८ वर्षापेक्षा जास्त नसावे- मागासवर्गीय उमेदवारांसाठी कमाल वयोमर्यादा ४३ वर्ष राहिल.

७.२. शासकीय ट्रेडिंग सेवेत स्थायी /अस्थायी/बंधपत्रित स्वरूपात कार्यरत असणा-या उमेदवाराच्या बाबतीत कमाल वयोमर्यादा जास्तीत जास्त ५ वर्षांपर्यंत शिथिल करण्यात येईल. (वैद्यकीय अधिकारी गट-अ (सेवा प्रवेश) सुधारणा नियम २०११ मधील २ (क) (एक) मधील परंतुकानुसार)

७.३. शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.म.वै.अ-२०११/प्र.क्र.७४५/११/सेवा-३, दिनांक ३ ऑक्टोबर २०१३ या मधील नमुद विशेषज्ञ शाखेतील असाधारण किंवा अतिविशेषतज्ञ शैक्षणिक अहर्ताधारण केलेल्या उमेदवाराच्या बाबतीत कमाल वयोमर्यादा जास्तीत जास्त १० वर्षांपर्यंत शिथिल करण्यात येईल. (वैद्यकीय अधिकारी गट-अ (सेवा प्रवेश) सुधारणा नियम २०११ मधील २ (क) (एक) (दोन) (अ) बाबतच्या परंतुकानुसार)

**८. शैक्षणिक अहर्ता:**

८.१. वैद्यकीय अधिकारी (एमबीबीएस) पदासाठी : सांविधिक विद्यापीठाची एम.बी.बी.एस. पदवी किंवा भारतीय वैद्यकीय परिषद अधिनियम १९५६ (१९५६ चा १०२) ला जोडलेल्या प्रथम किंवा द्वितीय अनुसूचित निविर्दीष्ट केलेली अन्य कोणतीही अहर्ता:

८.२. वैद्यकीय अधिकारी (विशेषज्ञ) पदासाठी: सांविधिक विद्यापीठाची बालरोग चिकित्सा किंवा शल्यचिकित्सा किंवा औषधवैद्यक किंवा स्त्रीरोग चिकित्सा किंवा बधिरीकरण किंवा मनोविकृतीशास्त्र किंवा मेत्रशल्य चिकित्सा किंवा क्ष-किरणशास्त्र किंवा विकृतीशास्त्र किंवा अणुजीव शास्त्र किंवा शरिर किंवा रक्तसंक्रमण शास्त्र या विशेषतज्ञ शाखेतील भारतीय वैद्यकीय परिषद अधिनियम. १९५६ (१९५६ चा १०२) ला जोडलेल्या प्रथम किंवा द्वितीय अनुसूचित निविर्दीष्ट केलेल्या शाखेतील पदव्युत्तर पदविका किंवा पदवी.

८.३. दिनांक ३१ ऑक्टोबर २०१७ या दिनांकापूर्वी अथवा दिनांकास आंतरवासिता (Internship) पूर्ण असणारे उमेदवाराच पात्र ठरतील .

८.४. शुद्ध आयुर्वेद/बी.ए.एम.एस. शैक्षणिक अहर्ता धारक उमेदवारांनी या पदासाठी अर्ज करू नयेत.

**९. निवड प्रक्रिया:**

एकुण गुण १००

तपशिल	एमबीबीएस शैक्षणिक अहर्ता धारकासाठी गुणाचे प्रमाण (Weightage)	पदव्युत्तर पदवी/पदविका शैक्षणिक अहर्ता धारकासाठी गुणाचे प्रमाण. (Weightage)
पदवी परिक्षेच्या सर्व वर्षांमध्ये मिळालेले सरासरी गुण	६०% पेक्षा (जास्तीत जास्त ६० गुण)	लागू नाही.
पदव्युत्तर पदविका किंवा पदव्युत्तर पदवी परिक्षेमध्ये मिळालेली सरासरी गुण	लागू नाही.	६०% पेक्षा (जास्तीत जास्त ६० गुण)
शासन सेवेत अस्थायी किंवा बंधपत्रित स्वरूपात केलेली एकुण सेवा	आदीवासी भागीतील सेवेसाठी प्रत्यक्ष सहामाहिला ४ गुण आणि बिगर आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहिला ३ गुण या प्रमाणे जास्तीत जास्त २० गुण	आदीवासी भागीतील सेवेसाठी प्रत्यक्ष सहामाहिला ४ गुण आणि बिगर आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहिला ३ गुण याप्रमाणे जास्तीत जास्त २० गुण
किंवा	किंवा	किंवा
शासन सेवेत नसल्यास पदवी परिक्षा उत्तीर्ण होऊन झालेला एकुण वर्ष	प्रत्येक वर्षाला २ गुण या प्रमाणे जास्तीत जास्त २० गुण	प्रत्येक वर्षाला २ गुण या प्रमाणे जास्तीत जास्त २० गुण
एकुण गुण	१००	१००

टिप:-

- १) शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-१०१०/३९.०/प्र.क्र.३६६/सेवा-३, दिनांक १९ जुन २०१० अन्वये आदीवासी भागातील आरोग्य संस्था घोषित करण्यात आल्या असून सदर आरोग्य संस्थामधील वैद्यकिय अधिकारी पदावरिल कामाचा अनुभव मुल्यांकनासाठी विचारात घेण्यात येईल.
- २) उमेदवाराने सक्षम प्राधिका-यांने दिलेले अनुभवाचे प्रमाणपत्र जोडणे आवश्यक आहे. प्रमाणपत्र देण्यासाठी संबधित संस्था/कार्यालय यांचे प्रमुख हे संक्षम प्राधिकारी असतील.
- ३) उमेदवाराची सेवा हि प्रत्येक सहामाही मध्ये मोजण्यात येईल सहामहिण्यापेक्षा कमी सेवेसाठी गुण (Weightage) देण्यात येणार नाहीत.
- ४) अनुभवासाठीच्या गुणाच्या मुल्यांकनासाठी दिनांक ३१ ऑक्टोबर २०१७ हा अंतिम दिनांक राहिल.
- ५) निवड प्रक्रियेसाठी विहित करण्यात आलेल्या निकषानुसार गुणाचे मुल्यांकन करण्यासाठी सर्व गुणपत्रके /प्रमाणपत्रे यांच्या स्वाक्षांकित प्रती उमेदवाराने अर्जासोबत जोडणे आवश्यक आहे. अन्यथा उमेदवाराचा अर्ज रद्द बाबल करण्यात येईल.
- ६) प्राप्त अर्जाची छाननी करुन दिनांक २६.१०.२०१६ च्या शासन परिपत्रकानुसार गठीत करण्यात आलेल्या समितीमार्फत विहित कार्यपध्दतीनुसार पात्र उमेदवाराची गुणवता यादी तयार करण्यात येईल.
- ७) केवळ गुणवत्तेनुसार पात्र ठरलेल्या उमेदवारांनाच नियुक्तीच्या प्रसंतीक्रम दर्शविण्या करिता समुपदेशना करिता बोलविण्यात येईल.
- ८) समितीने सादर केलेली गुणवता यादी आणि उमेदवाराच्या नियुक्तीचा पसंतीक्रम याची तपासणी करुन उमेदवारास नियुक्ती आदेश देण्यात येतील.
- ९) नियुक्ती आदेशानंतर संबधित वैद्यकिय अधिकारी नियुक्तीच्या ठिकाणी रुजू झाल्यानंतर त्यांची सेवार्थ प्रणालीमध्ये नोंद करण्यात येईल.
- १०) नवनियुक्त वैद्यकिय अधिका-यांसाठी मुख्यालयी राहणे अत्यावश्यक राहिल. त्यांचे वेतन हे बायोमॅट्रीक हजेरीशी संलग्न असेल.

## १०. सर्वसाधारण:

१०.१. निवड झालेले उमेदवारांना दोन वर्षांचा परिविक्षा कालावधी असेल.

१०.२. महाराष्ट्र वैद्यकिय व आरोग्य सेवा गट- अ (वेतनश्रेणी.१५६०० - ३९१०० + ग्रेड वेतन रुपये ६६००) या पदावर पदोन्नतीकरिता उमेदवारास संधी असुन त्याकरिता त्या पदाकरिता आवश्यक असलेल्या अर्हता पुर्ण करणे आवश्यक राहिल.

१०.३ निवड झालेल्या उमेदवारास कोणत्याही प्रकारचा खाजगी व्यवसाय करता येणार नाही. परंतु त्यांना नियमानुसार व्यवसायरोध भत्ता अनुज्ञेय राहिल.

१०.४. निवड झालेल्या उमेदवाराने ते किमान ५ वर्षांची शासकीय सेवा करतील किंवा न केल्यास शासनाने वेळोवेळी विहित केलेली रक्कम दंड म्हणुन भरण्यास तयार आहेत."असे बंधपत्र देणे अनिवार्य असेल.

१०.५ निवड झालेल्या उमेदवाराने महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सिल ,अॅक्ट १९६५(महाराष्ट्र XLVI, किंवा इंडियन मेडीकल कौन्सिल अॅक्ट, १९५६(१९५६ चा १०२) नुसार त्याचे /तिचे नाव नोंदविणे अनिवार्य आहे.

### ११. महत्वाचे

११.१.उमेदवारांनी १०० रुपयाच्या मुद्रांकापत्रावर नोटरी समोर आवेदन पत्रात नमुद केलेल्या माहितीच्या अचुकते बाबत आणि सत्यतेबाबत प्रतिज्ञापत्र सादर करावे.

११.२.प्रतिज्ञा पत्राचा नमुना [www.akolazp.gov.in](http://www.akolazp.gov.in) संकेत स्थळावर उपलब्ध आहे.

११.३.आवेदन पत्रा सोबत सदर प्रतिज्ञा पत्र जोडून पाठवणे आवश्यक आहे.अन्यथा आवेदनपत्र अपुर्ण समजून फेटाळले जाईल.

११.४.प्रमाणपत्राच्या पडताळणी प्रक्रियेवेळी उमेदवारांनी सर्व मुळ अर्ज प्रमाणपत्रे सादर करणे आवश्यक आहे.

### १२.अर्ज:-

१२.१.सदर अर्ज महाराष्ट्र शासनाच्या [www.akolazp.gov.in](http://www.akolazp.gov.in) या संकेत स्थळावर दिनांक ६.१२.२०१७ पासून उपलब्ध होतील.

१२.२ .उमेदवाराने खाली नमुद केलेल्या शुल्काचा राष्ट्रीयकृत बँकेचा डीमांड ड्राफ्ट "प्रशासकिय अधिकारी जिल्हा कुटुंब कल्याण संघटना जिल्हा परिषद अकोला." किंवा "Administrative Officer District Family Welfare Bureau Zilla Parishad Akola" यांच्या नावे काढून अर्जासोबत जोडावा. आणि संपुर्ण भरलेल्या अर्ज नमुद केलेल्या आवश्यक प्रमाणपत्राच्या सांक्षाकित छायांकित प्रती व प्रतिज्ञा पत्र त्यासोबत जोडावे.

१२.३.मुळ प्रतिज्ञापत्र व आवश्यक कागदपत्रासह पुर्ण भरलेला अर्ज सदस्य सचिव निवड समिती तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद अकोला यांचे कार्यालयात दिनांक. २०.१२.२०१७ पुर्वी पाठविण्यात यावा.

१२.४.उपरोक्त दिनांकानंतर प्राप्त होणारे अर्ज कोणत्याहि परिस्थितीत स्वीकारले जाणार नाहीत.

### १३.शुल्क

अ.खुल्या प्रवर्गाच्या उमेदवारासाठी रु - ५००/-

ब. मागास प्रवर्गाच्या उमेदवारासाठी रु - ३००/-

क. फक्त राष्ट्रीयकृत बँकेच्या डीमांड ड्रॉप्टद्वारे शुल्क अदा करण्यात यावे.

स्थळ:- अकोला

दिनांक:- ५.१२.२०१७

स्वा/-

सदस्य सचिव, निवड समिती

तथा

जिल्हा आरोग्य अधिकारी

जिल्हा परिषद अकोला

स्वा/-

अध्यक्ष निवड समिती

तथा

जिल्हाधिकारी

अकोला

**Affidavit**

Affidavit to be furnished by person along with the application for the post of Medical Officer MMHS Group A in the pursuance of the Advertisement Number 01/2017 dated ..... published by Selection Board For Medical Officer Recruitment Established by Public Health Dept. Govt. of Maharashtra.

I.....son/daughter/ wife of ..... Aged about .....years, resident of.....do here by solemnly affirm/state on oath as under:-

1. I have submitted my application of the post of..... in pursuance of the advertisement No.01/2017 dated....
2. I have read the provisions in the Rules and Notification of the Selection Board carefully and I hereby undertake to abide by them- I further declare that I fulfill all the conditions of eligibility regarding age limits, educational qualifications, experience if any, concession etc. prescribed for the post herein above.
3. I hereby declare that all the statement made in this application are true complete and correct to the best of my knowledge& belief. In the event of my information being found false or incorrect or I am detected ineligible, I am liable to be dismissed form service.
4. If information given in this affidavit on oath is found to be false i.e. not supported by documentary proof at the time of verification by the Selection Board, I will be liable to be Blacklisted and Debarred from all further examinations and selection processes of the Selection board, and liable for disciplinary proceeding if already in government Service-

Place :

Date :  
Deponent

Signature of

.....  
**VERIFICATION**

I, the above named deponent do hereby verify and declare that the contents of this Affidavit are true and correct to the best of my knowledge and belief. No. part of it is false and nothing material has been concealed therein.

Verified at ..... this..... day of.....20

Deponent

Notary Seal

**GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
(RECRUITMENT OF MEDICAL OFFICER GROUP-A)**

**Post Applied For :**

Name

Name  
in Marathi

Father's/ Guardian's  
Name

Mother's Name

Father's/ Guardian's  
Occupation

Recent passport size  
photograph

Candidate Signature (in  
box)

Gender

Marital  
Status

Date of Birth

Age as on  
(31.10.2017)

Mother Tongue

Mobile NO.

Email-ID

**Contact and Marital Information :**

Correspondence Address

Correspondence Address in  
Marathi

Permauent Address

Permanent Address in Marathi

Whether Spouse working with  
Govt. Department?

Spouse Place  
of Posting

Profession of the Spouse

**Reservation :**

Category

Caste  
Certificate

Caste

Sub Caste

Non-Creamy Layer  
Certificate

Annual  
Income

Social Reservation

Physically Handicapped

Fees Details :									
Sr. No.	Demand Draft No.	Amount	Bank Name						
1.									
General Information :									
Possesses 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?		(Yes / NO) If yes attach Certificate							
Preferred Area of Posting									
MBBS Yearwise Marks :									
Year	Marks	Out of Marks							
1 <sup>st</sup> year									
2 <sup>nd</sup> year									
3 <sup>rd</sup> year									
4 <sup>th</sup> year									
Total									
Percentage Marks in MBBS									
Has any other Post Graduate Degree/ Diploma in other medical subject									
Subject									
Qualifying Examination :									
Sr. No	Faculty	Program	Specialisation	Board/ University	Passing Year	Class	Total Marks Obtained	Total Out of Marks	Percentage
1.									
Experince :									
Sr. No.	Post Held	Organisation Name	Organisation Address	Nature of Appointment	Is the office/ Institution owned by Govt. of Maharashtra				
1.									



<b>Total Experience :</b>	<b>(A) Before essential Qualification</b>						
	<b>(B) After essential Qualification</b>						
	<b>(C) After higher Qualification</b>						

**Required Documents :**

Sr. No.	Documents
1.	Proof of Age ( Yes / No )
2.	Caste Certificate ( Yes / No )
3.	Caste Validity ( Yes / No )
4.	Non creamy layer ( Yes / No )
5.	<b>Qualification-</b> A. MBBS – 1. Marks memo ( Yes / No ) 2. Degree Certificate ( Yes / No ) 3. MMC Certificate ( Yes / No ) B. PG - 1. Marks memo ( Yes / No ) 2. Degree Certificate ( Yes / No ) 3. MMC Certificate ( Yes / No )
6.	MS-CIT Certificate ( Yes / No )
7.	Experience Certificate - ( Yes / No )

**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 form are final and binding on me. I further declare that in the event any information being found false or incorrect I shall be liable for disqualification as mentioned in the notification.**

Place :

Date :

Signature of the Candidate

Mobile No. -