



नवी मुंबई महानगरपालिका एकात्मिक आरोग्य कुटूंब कल्याण सोसायटी राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान

राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान (NUHM) अंतर्गत नवी मुंबई महानगरपालिका, आरोग्य विभाग, एकात्मिक आरोग्य व कुटूंब कल्याण सोसायटी मध्ये नवी मुंबई महानगरपालिका कार्यक्षेत्रात काम करण्यासाठी पात्र इच्छुक उमेदवारांची निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात प्रतिमहा ठोक मानधन तत्वावर कंत्राटी पध्दतीने वैद्यकीय अधिकारी (अर्धवेळ) पदासाठी दिनांक 17/10/2023 रोजी थेट मुलाखत (Walk in Interview) आयोजित करण्यात आली आहे.

पदनाम	अर्हता	रिक्त पदे	मासिक ठोक मानधन
वैद्यकीय अधिकारी (अर्धवेळ)	<ul style="list-style-type: none">मान्यता प्राप्त विद्यापीठाची एम.बी.बी.एस. पदवी.महाराष्ट्र मेडिकल कौन्सिलची नोंदणी बंधनकारक.शासकीय / स्थानिक संस्था/ट्रस्ट/खाजगी यांचा संबंधित क्षेत्रातील अनुभव आवश्यक	5	30,000/-

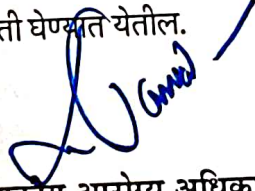
अटी व शर्ती

- वयोमर्यादा :- उच्चतम वयोमर्यादा 70 वर्ष
- उमेदवार हा महाराष्ट्र राज्याचा रहिवाशी असावा आणि त्याने सक्षम प्राधिकाऱ्याने दिलेले अधिवास प्रमाणपत्र (Domicile Certificate) सादर करणे आवश्यक राहिल.
- उपरोक्त पदे ही कंत्राटी स्वरूपाची असून नियुक्तीचा कालावधी हा 6 महिने करीता असेल.
- उमेदवारांनी पात्रता व अनुभवाच्या मुळ कागदापत्रासह एक पासपोर्ट आकाराचा फोटो व आवश्यक मुळ कागदपत्राच्या छायांकित सत्यप्रतीचा एक संच घेऊन थेट मुलाखतीस हजर राहणे आवश्यक आहे. प्राथमिक कागदपत्रांच्या छाननी नंतर पात्र ठरणाऱ्या उमेदवारांच्या मुलाखती घेण्यात येतील.
- उमेदवारांनी जन्म तारखेच्या पुराव्यासाठी जन्मतारखेचा दाखला किंवा शाळा सोडल्याचा दाखल्याची प्रत स्व-साक्षांकित (self attested) प्रत. जोडणे आवश्यक राहिल.
- उमेदवाराचे नाव बदलले असेल तर नाव बदलसाठी उमेदवाराने विवाह नोंदणी प्रमाणपत्र किंवा राजपत्रातील प्रत सादर करावी. उमेदवार मुळ नावाने (Maiden Name) देखील अर्ज करू शकतात.
- जाहिरातीमधील विहित पात्रता धारण न करणाऱ्या उमेदवारांचे अर्ज किंवा चुकीचे भरलेले अर्ज, वय शैक्षणिक अर्हता, गुणपत्रक इत्यादी संदर्भातील आवश्यक त्या प्रमाणपत्राच्या स्व-साक्षांकित (self attested) प्रती नसलेले अर्ज अपात्र समजण्यात येतील.
- मुलाखतीस येणाऱ्या उमेदवारांना मुलाखतीसाठी स्वखर्चाने उपस्थित राहावे लागेल.
- निवडीच्या कोणत्याही टप्प्यावर अर्जदाराने खोटी कागदपत्रे सादर केल्याचे आढळल्यास, गैरवर्तन करताना आढळल्यास, दबावतंत्राचा वापर करताना आढळल्यास त्याची उमेदवारी रद्द केली जाईल. तसेच नियुक्ती झाली असल्यास कोणतीही पूर्वसूचना न देता त्याची नियुक्ती समाप्त करण्यात येईल.

- 10) अपात्र ठरलेल्या उमेदवारांच्या बाबतीत कोणताही पत्रव्यवहार केला जाणार नाही.
- 11) निवड झालेल्या उमेदवारांची नवी मुंबई महानगरपालिका कार्यक्षेत्रात कोणत्याही नागरी प्राथमिक आरोग्य केंद्रात नियुक्ती करण्यात येईल.
- 12) उमेदवारास कामाचा राजीनामा द्यावयावा असल्यास त्याने त्यासंदर्भात 30 दिवसांची आगाऊ नोटीस देणे आवश्यक राहिल. राजीनामा सादर न करता परस्पर काम सोडून गेल्यास मानधन कपात करण्यात येईल.
- 13) उमेदवाराला कोणत्याही न्यायालयाने नैतिक अधःपतन किंवा फौजदारी स्वरूपाच्या खटल्यात शिक्षा दिली असल्यास तो भरतीसाठी अपात्र ठरेल. उमेदवाराविरुद्ध पोलिस चौकशी/न्यायालयीन प्रकरण प्रलंबित असल्यास, उमेदवाराने त्याबाबतचा तपशिल देणे आवश्यक आहे.
- 14) भरतीसाठी जाहीर केलेल्या रिक्त पदाच्या संख्येत बदल करणे, पदांची संख्या बदल करणे, परीक्षा/भरतीची कार्यवाही कोणत्याही टप्प्यावर स्थगित करणे, रद्द करणे व अंशतः बदल करणे याबाबतचे सर्व अधिकार मा.आयुक्त तथा अध्यक्ष, एकात्मिक आरोग्य व कुटूंब कल्याण सोसायटी, नवी मुंबई महानगरपालिका यांना असतील.
- 15) उक्त रिक्त पदे नवी मुंबई महानगरपालिका नियमित आस्थापनेवरील नसून निवड करण्यात आलेल्या उमेदवारास नमुंमपा आस्थापनावर नियमित करून घेण्याचा कोणताही हक्क सांगता येणार नाही.

विशेष सूचना :-

1. यापूर्वी सादर केलेले कोणतेही अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत.
2. कोणताही अर्ज पोस्टाद्वारे/टपालाद्वारे स्वीकारले जाणार नाहीत.
3. उमेदवाराने मुलाखतीच्या वेळी मूळ अंतिम वर्षाची गुणपत्रिका आणि पदवी प्रमाणपत्रासह इतर सर्व आवश्यक प्रमाणपत्रे व त्यांच्या स्व-साक्षात्कृत (self attested) झेरॉक्स प्रती, स्वतःचे पासपोर्ट आकाराच्या फोटोसह उपस्थित रहावे.
4. उमेदवाराने कामाच्या अनुभवाची मुळ प्रमाणपत्रे त्यांच्या स्व-साक्षात्कृत (self attested) झेरॉक्स प्रतीसह उपस्थित रहावे.
5. मुलाखतीचे ठिकाण :- आरोग्य विभाग, तिसरा मजला, नवी मुंबई महानगरपालिका मुख्यालय, प्लॉट क्रमांक 1/2, पामबीच रोड, से.15 ए, सीबीडी बेलापूर
6. उमेदवारांच्या थेट मुलाखती दिनांक 17/10/2023 रोजी घेण्यात येतील. सकाळी 10.00 ते दुपारी 1.00 या वेळेत उमेदवारांची नोंदणी आणि मुळ कागदपत्रे छाननी व तपासणी करण्यात येईल आणि दुपारी 3.00 ते 5.00 या वेळेत पात्र उमेदवारांच्या मुलाखती घेण्यात येतील.


 वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी तथा सदस्य सचिव
 एकात्मिक आरोग्य कुटूंब कल्याण सोसायटी
 नवी मुंबई महानगरपालिका

अर्जाचा नमूना
(-----या पदासाठी अर्ज)

पासपोर्ट
आकाराचा फोटो
चिकटवून
साक्षात्कृत
करावा

प्रति,
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी तथा सदस्य सचिव,
एकात्मिक आरोग्य कुटुंब कल्याण सोसायटी,
नवी मुंबई महानगरपालिका.

1. संपुर्ण नाव :-----
(प्रथम आडनाव)

2. पत्रव्यहाराचा संपूर्ण
पत्ता पिनकोडसहित :-----

3. मोबाईल क्र. :1.-----2.-----

4. जन्मतारीख :------ दि.30/09/2023 रोजीचे वय-----

5. राष्ट्रीयत्व :------

6. उमेदवार विवाहीत/अविवाहित:-----

7. अर्जदार महाराष्ट्राचा अधिवासी आहे काय ? होय/नाही

8. ई-मेल आयडी :------

9. शैक्षणिक अर्हता :-

उत्तीर्ण केलेली परिक्षा	विद्यापीठ/मंडळाचे नाव	उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	एकूण मिळालेले गुण	टक्केवारी

10. अनुभव :-

संस्थेचे नाव	संस्थेचा प्रकार (शासकीय/निमशासकीय/खाजगी)	कालावधी		एकूण वर्षे
		पासून	पर्यंत	

अर्जाचा नमूना
(-----या पदासाठी अर्ज)

पासपोर्ट
आकाराचा फोटो
चिकटवून
साक्षात्कृत
करावा

प्रति,
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी तथा सदस्य सचिव,
एकात्मिक आरोग्य कुटुंब कल्याण सोसायटी,
नवी मुंबई महानगरपालिका.

1. संपूर्ण नाव :-----
(प्रथम आडनाव)

2. पत्रव्यहाराचा संपूर्ण
पत्ता पिनकोडसहित :-----

3. मोबाईल क्र. :1.-----2.-----

4. जन्मतारीख :----- दि.30/09/2023 रोजीचे वय-----

5. राष्ट्रीयत्व :-----

6. उमेदवार विवाहीत/अविवाहित:-----

7. अर्जदार महाराष्ट्राचा अधिवासी आहे काय ? होय/नाही

8. ई-मेल आयडी :-----

9. शैक्षणिक अर्हता :-

उत्तीर्ण केलेली परिक्षा	विद्यापीठ/मंडळाचे नाव	उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	एकूण मिळालेले गुण	टक्केवारी

10. अनुभव :-

संस्थेचे नाव	संस्थेचा प्रकार (शासकीय/निमशासकीय/खाजगी)	कालावधी		एकूण वर्षे
		पासून	पर्यंत	

11. अवगत असणान्या भाषा :

	मराठी	हिंदी	इंग्रजी
बोलणे			
लेखन			

12. आपणा विरुद्ध न्याय प्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंग विषयक प्रकरण वा तत्सम इ. कारवाई चालू आहे काय? होय/नाही (असल्यास थोडक्यात तपशिल द्यावा)

13. अर्जासोबत खालील छायांकित सत्य प्रती जोडलेल्या आहेत. (स्त्री उमेदवारांनी विवाहानंतर नावात बदल झाला असल्यास विवाह नोंदणी प्रमाणपत्र/ नावात बदल झाल्याचे राजपत्र जोडणे बंधनकराक आहे.)

- 1) 4)
- 2) 5)
- 3) 6)

वर नमुद केलेली सर्व माहिती खरी असून ती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करण्यात येईल आणि माझे विरुद्ध कायदेशिर कारवाई होईल याची मला जाणिव आहे.

ठिकाण:-

दिनांक:-

(अर्जदाराची स्वाक्षरी व नाव)

प्रतिज्ञापत्र
(लहान कुटूंबाचे प्रतिज्ञापत्र)
नमुना-अ
(नियम 4 पहा)

मी श्री/श्रीम. -----श्री. -----

यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी वय-----वर्षे राहणार-----

याद्वारे पुढील प्रमाणे असे जाहिर करतो/करते की,

- 1) मी-----या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केला आहे.
- 2) आज रोजी मला -----(संख्या) इतकी मुले हयात आहेत. यापैकी दि.31 मार्च 2005 नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या -----आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमुद करावा)
- 3) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोन पेक्षा अधिक असेल तर 31 मार्च 2006 व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदांसाठी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल.

ठिकाण:-

दिनांक:-

सही-----

()

फौजदारी गुन्हा दाखल नसलेबाबतचे
हमीपत्र

मी श्री/श्रीमती/कुमारी _____ वर

सबे _____ सध्या राहणारे _____

असे निवृत्त वेतने/वेतने वरी, या पत्त्यावर _____ वर्षांपासून आजपर्यंत राहत आहे.

तरी मी खासगळ्या करीत असलेल्या करीत नसून काळावधीत माझेविरुद्ध मी राहत असलेल्या
कायदेबाबतील घेतलेल्या स्टेशनच्या अधिकार्यावर काही एक देखतपात्र गुन्हा अथवा आक्षेपाह नोंदी नाही.

सही/-