

पनवेल महानगरपालिका

वैद्यकिय आरोग्य विभाग

जावक क्र. पमपा/आस्थापना/ २०१८

दिनांक १०/२०१८.

२४६८

जाहीर सुचना

वाचा :- १. पनवेल महानगरपालिकेची जाहिर सुचना क्र.पमपा/आस्था/८००१/२०१८ दिनांक ०३/०८/२०१८
२. मा.आयुक्त,आरोग्य सेवा तथा अभियान संचालक, राष्ट्रिय आरोग्य अभियान, मुंबई यांचे पत्र
क्र.राआसो/मनुष्यबळ/पदभरती/५९४५५-५९८२२/२०१८ दिनांक २४/०९/२०१८

पनवेल महानगरपालिकेमधील राष्ट्रीय आरोग्य अभियान योजनेअंतर्गत (NUHM) नागरी प्राथमिक आरोग्य केंद्रातील खालील संवर्गातील रिक्त पदे कंत्राटीपध्दतीने भरण्यासाठी वरील संदर्भित अ.क्र.२ वरील पत्रान्वये प्राप्त झालेल्या मान्यतेप्रमाण, संबंधीत पदांची विहित शैक्षणिक अर्हता, विहित वयोमर्यादा, अनुभव इत्यादी पात्रता धारण करणाऱ्या उमेदवारांच्या नेमणूका (Walk in Interview) थेट मुलाखतीद्वारे करण्यात येणार आहेत. थेट मुलाखती क्रांतीवीर वासुदेव बळवंत फडके नाट्यगृह, पनवेल, ता.पनवेल, जि. रायगड येथे खाली नमुद केलेल्या दिनांकास व वेळेत घेण्यात येतील. अर्जाचा विहित नमुना व लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्राचा नमुना पनवेल महानगरपालिकेच्या संकेतस्थळ www.panvelcorporation.in वर उपलब्ध आहे.

पदाचे नाव	मंजूर पदे	भरलेली पदे	रिक्त पदे	अनु. जाती	अनु. जमाती	विमुक्त जाती (अ)	भटक्या जाती (ब)	भटक्या जाती (क)	भटक्या जाती (ड)	विशेष मागास प्रवर्ग	इतर मागास प्रवर्ग	खुला
वैद्यकिय अधिकारी	८	३	५	-	१	-	-	-	-	-	२	२
परिचारीका	२२	१	२१	३	२	१	१	-	-	-	४	१०
माहिती नोंदणीकार नि. लेखापाल	११	-	११	२	१	-	-	-	१	-	२	५
एकुण	४१	४	३७	५	४	१	१	-	१	-	८	१७

शैक्षणिक अर्हता व अनुभव :-

पदाचा सांकेतांक क्रमांक	पदाचे नांव	कमाल वयोमर्यादा	शैक्षणिक अर्हता व अनुभव	मानधन रक्कम रु. (प्रती महिना)
(१)	(२)	(३)	(४)	(५)
१	वैद्यकीय अधिकारी (पूर्ण वेळ)	४५ वर्षापर्यंत (सेवा निवृत्त शासकिय वैद्यकिय अधिकाऱ्यास ६० वर्षापर्यंत)	<ul style="list-style-type: none"> मान्यता प्राप्त विद्यापीठाची एम.बी.बी.एस. ची पदवी आवश्यक अनुभव असल्यास प्राधान्य. महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सील अधिनियम अंतर्गत नोंदणी आवश्यक 	४९४२८ /-
२	स्टाफ नर्स (GNM)	३८ वर्षे मागास वर्गियासाठी ५ वर्षे शिथिलशम	<ul style="list-style-type: none"> उच्च माध्यमिक शालांत परिक्षा (H.S.C) उत्तीर्ण आवश्यक . शासनमान्य संस्थेकडील जनरल नर्सिंग व मिडवाईफरी (GNM) या विषयाची पदवीका आवश्यक. अनुभव असल्यास प्राधान्य 	१२९७७/-

			<ul style="list-style-type: none"> महाराष्ट्र नर्सिंग कॉन्सिलची नोंदणी आवश्यक 	
३	डाटाएन्ट्री ऑपरेटर कम अकाऊंटंट	३८ वर्षे मागास वर्गियासाठी ५ वर्षे शिथिलशम	<ul style="list-style-type: none"> मान्यता प्राप्त विद्यापिठाची वाणिज्य शाखेची पदवी/ पदव्युत्तर पदवी आवश्यक (B COM/ M COM) टॅली अणि संगणक नॉलेज आवश्यक मराठी ३० श.प्र.मी व इंग्रजी ४० श.प्र.मी टंकलेखन आवश्यक २ वर्षांचा अकाऊंटिंगचा अनुभव आवश्यक 	१००००/-

थेट मुलाखतीचे वेळापत्रक :-

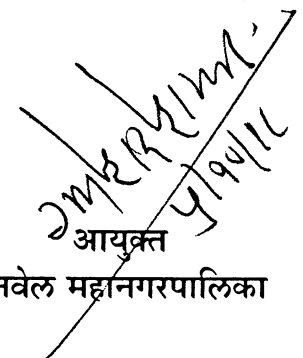
अ.क्र.	पदनाम	थेट मुलाखतीचा दिनांक	वेळ
१	वैद्यकीय अधिकारी	दिनांक २२/१०/२०१८	सकाळी ९ वाजेपासुन
२	परिचारिका (GNM)	दिनांक २३/१०/२०१८	सकाळी ९ वाजेपासुन
४	डेडा एन्ट्री ऑपरेटर कम अकाऊंटंट	दिनांक २५/१०/२०१८	सकाळी ९ वाजेपासुन

मार्गदर्शक सूचना :-

- अर्जाचा नमुना व लहान कुटुंब असल्याबाबतचे नमुना www.panvelcorporation.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे.
- मुलाखतीसाठी येताना विहित नमुन्यातील अर्ज लहान कुटुंबांचे प्रतिज्ञापत्र आवश्यक कागदपत्रे व स्वतःचा अलीकडील काळातील पासपोर्ट साईज फोटो व विहित केलेला अनुभवाचा दाखला स्वतःजवळ असल्याची खात्री करावी. सदर कागदपत्रांचा एक सत्य प्रत सोबत आणावी.
- उमेदवारांनी अर्जासोबत माहिती सादर करताना सतत कार्यान्वीत असलेला अचुक भ्रमणध्वनी क्रमांक नमुद करावा.
- जाहीरातीचा संपूर्ण तपशील पनवेल महानगरपालिकेच्या www.panvelcorporation.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यांत आला आहे. त्यासाठी वैयक्तिक स्वरूपात उमेदवारांनी पत्रव्यवहार करुन नये अथवा संपर्क साधु नये.

ठिकाण :- पनवेल.

दिनांक:- /१०/२०१८.


 आयुक्त
 पनवेल महानगरपालिका

१०. शैक्षणिक अर्हता :-

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

११. अनुभव

संस्थेचे नाव व पत्ता	कालावधी		एकुण वर्षे	सेवा सोडल्याचे कारण
	पासुन	पर्यंत		

१२. अवगत असणाऱ्या भाषा :-

	मराठी	हिंदी	इंग्रजी
बोलणे			
लेखन			

१३. आपणा विरुद्ध न्याय प्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंग विषयक प्रकरण वा तत्सम इ. कारवाई चालु आहे काय ?

(असल्यास थोडक्यात तपशिल द्यावा)

१४. अर्जासोबत खालील छायांकित सत्य प्रती जोडलेल्या आहेत. (जात वैद्यता प्रमाणपत्र व स्त्री उमेदवारांनी विवाहानंतर नावात बदल झाला असल्यास विवाह नोंदणी प्रमाणपत्र/ नावात बदल झाल्याचे राजपत्र जोडणे बंधनकारक आहे.)

- १) ४)
२) ५)
३) ६)

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

ठिकाण :-

दिनांक :-

(अर्जदाराची स्वाक्षरी व नाव)

प्रतिज्ञापत्र
(विवाहीत उमेदवारांसाठी)
नमुना- अ
(नियम ४ पहा)

मी श्री/ श्रीम. ----- श्री. -----
यांचा/ यांची मुलगा/ पत्नी वय ----- वर्षे राहणारा ----- याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाहिर करतो/ करते
की.

- १) मी ----- या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केला आहे.
- २) आज रोजी मला ----- (संख्या) इतके मुले हयात आहेत. यापैकी दि. २८ मार्च २००५ नंतर
जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ----- आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमुद करावा.)
- ३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर २८ मार्च २००६ व तदनंतर जन्माला आलेल्या
मुलांमुळे या पदांसाठी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल.

ठिकाण :-

दिनांक :-

सही -----

()