जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी,वर्धा

पीएम जन-मन कार्यक्रमा अंतर्गत मोबाईल मेडिकल युनिट दुर्गम अतिदुर्गम भागासाठी निव्वळ रोजंदारी तत्वावर खालीलप्रमाणे रिक्त पदे भरावयाचीआहेत.

जाहिरात सन २५-२६

Sr.No	Post	Vacancy	Location	Education Details	Honorarium
1	Lady MBBS MO (If MBBS MO not available preference will give BAMS MO with Salary Rs 1330/-per day)	1	Taluka - Arvi	MBBS	2000/- Per day
2	Lab Technician	1	Taluka- Wardha	12 Science with DMLT	600/- Per day
3	Pharmacist	2	Taluka- Arvi 1, Deoli-1	12 Science with D Pharm	600/- Per day

अटी व शर्ती:-

१) उपरोक्त पदे हि रोजंदारी पध्दतीने अत्यंत तात्पुरत्या स्वरुपाची असुन नियुक्ती २९ जुन २०२६ अखेर किंवा शासनाने सदर पदे नामंजुर केल्यास कोणतीही पुर्वसुचना न देता उमेदवारांची सेवा संपुष्टात येईल.

२) जाहिरातीतील पदे राज्य शासनाची नियमित पदे नसुन निव्वळ रोजंदारी स्वरुपातील पदे आहेत. सदर पदावर कायमपणाचा हक्क राहणर नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाही, तसेच अर्जदाराला शासकिय नियमित सेवेत सामावुन घेणे किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षण किंवा त्यासंबंधीत दावा करण्याचा अधिकार राहणार नाही.

३) अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारीरीक व मानसिक दृष्टयासक्षम असावा तसेच अर्जदारा विरुध्द कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा,अश्याआशयाचे चारित्र्याचे प्रमाणपत्र १ महिन्याच्या कालावधीत सादर करणे बंधनकारक राहील.

४) उपरोक्त कंत्राटी पदांकरीता रोजंदारी नुसार मानधन देण्यात येईल.

५) अनुभवी व उच्च शैक्षणिक अर्हता धारकास प्राधान्य दिले जाईल.

६) एकापेक्षा अधिक पदांकरिता अर्ज करावयाचा असल्यास उमेदवारांनी प्रत्येक पदाकरिता स्वतंत्र अर्ज सादर करावेत.

७) एकापेक्षा अधिक पदांकरिता अर्ज करतांना अर्जासोबत,पदांचा प्राधान्यक्रम मुलाखतीचे पुर्वी कार्यालयास सादर करावा

८) निवड यादीतील गुणानुक्रमांकाचे आधारे प्राधान्यक्रमाने पदस्थापना दिली जाईल. त्याबाबत उमेदवाराने कुठल्याही दबाव तंत्राचा वापरकेल्यास सदर उमेदवाराची निवड रद्द करण्यात येईल.

९) जाहीरातीच्या दिवशी सदर पदासाठी कमालवयो मर्यादा खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ व मागासवर्ग ४३ वर्ष राहील. उपरोक्त पदांकरिता निवड प्रक्रिया हि प्राप्त अर्जाच्या संख्ये नुसार अर्जाची छाननी करुन गुणानुक्रमे यादी तयार करण्यात येवुन गुणतत्ते नुसार निवड करण्यात येईल.

१०) शासकिय निम शासकिय तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत असणाऱ्या अनुभवाचा विचारनिवड प्रक्रियेत करण्यात येईल

११) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत सोईनुसार ठिकाण बदलवुन मिळवण्याची मागणी करता येणारनाही.

१२) उपरोक्त पदांपैकी तांत्रिक पदांकरिता औषध निर्माणअ धिकारी ,वैदयकिय अधिकारी व प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ ई. पदांकरता तत्सम कौन्सिलचे रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र जोडणे बंधनकारक राहील. अन्यथा उमेदवारांस मुलाखतीस अपात्र ठरविले जाईल.

१३) भरती प्रक्रिया स्थगीत करणे/रदद करणे/पदभरती प्रक्रियेस बदल करण्याचे सर्व अधिकार मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी यांचे स्तरावर राखीव ठेवण्यात आलेले आहे. याबाबत कोणलाही दावा करता येणारनाही.

१४) उमेदवाराने विहित नमुन्यातील अर्ज व आवश्यक कागदपत्रांच्या छायांकित सत्यप्रतीसह आपले अर्ज राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जिल्हा परिषद,वर्धा येथे दि.16/09/2025 ते दि.23/09/25 रोजी संध्याकाळी ०५.०० वाजेपर्यत शासकिय सुटीचे दिवस वगळून व्यक्तीशः सादर करावेत

१५) मुलाखतीकरिता उपस्थित उमेदवारांना प्रवासभत्ता अथवा इतर कुठलाही भत्ता देय राहणार नाही.

१६) सदरहु भरती प्रक्रिये करिता अर्ज दि.23/09/25 अखेरराहणारअसुन तदनंतर छाननी, रितसर शासनाच्य ातसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाकडील प्राप्त मार्गदर्शक सुचनांनुसार भरती प्रक्रिया पार पाडून निवळ करण्यात येईल याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी. सदर विषयी कार्यालयात विचारणा करण्यासाठी येऊ नये.

१७) सदर पदांकरीता थेट मुलाखत दिनांक २९/०९/२०२५ रोजी मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, यांच्या दालनात दु. ३.३० वाजता आयोजीत करण्यात येईल.

खालीलप्रमाणे आवश्यक असलेल्या मुळ कागदपत्रांच्या साक्षांकित केलेल्या प्रती अर्जाच्या नमुन्याला जोडाव्यात

१) शैक्षणिक अर्हतेबाबतची प्रमाणपत्रे व गुणपत्रिका २) जातीचे प्रमाणपत्र ३) शाळा सोडल्याचा /जन्मतारखेचा दाखला ४) पासपोर्ट आकाराचे २ फोटो ५) शासकिय अनुभव असलेले प्रमाणीत कलेले अनुभव प्रमाणपत्र ६) लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र ७) पोलिस कार्यालयाच्या चारित्र्य पडताळणी प्रमाणपत्र दाखला इ. आवश्यक आहे. (निवड झाल्यानंतर १ महिन्यात)

Interview/Selection Criteria for other post				
Educational Qualification (converted in to 50%)	Additional Qualification (converted in to 10%)	Gov/Semi Govt/NHM /Pvt Experience OR MMU (each year 6 Marks maximum 30 Marks)	Interview	Out of Total 100 Marks
50 Marks	10 Marks	30 Marks	10 Marks	

Interview Marks Criteria for Medical Officer MBBS/BAMS (Total 50 marks)					
Subject Knowledge (10 Marks)	Research & Academic Knowledge(10 Marks	Leadership Quality (10 Marks)	Administrative Abilities (10 Marks)	Experience (10 Marks)for Govt/Semi Govt Experience 2 Marks for 1 Year	Out of 50 Marks

सदस्य सचिव
जि.ए.आ.व कु.क.संस्था तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद,वर्धा

Parag Soman.
अध्यक्ष निवड समिती
जि.ए.आ.व कु.क.संस्था तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद,वर्धा

District Integrated health

And family welfare Society Wardha

PM JAN-MAN (Mobile Medical Unit)

Application Form

Photo

Application No: Office Use only	

(All fields in the form are mandatory to be filled. An incomplete from submitted will be treated as rejected.)

Exact Name of position applied for:					
Name:					
Father's / Husband's Name:					
Date of Birth (DD/MM/YYYY):		Blood Group:	Gender:		
Marital Status	Existing NHM (Yes/No)	Nationality:	Religion: Category:	Applying For Category	

Address / contact Details: (Name of the district and pin code is compulsory)

Adders (Present): State: Pin; Contact No:	Address (Permanent): (write same if same as present Address) State: Pin; Contact No:
E-mail ID for Correspondence:	AlterNet E-mail ID for Correspondence (If any):

Languages Known: (Write "Y"/"N")	English	Hindi	Marathi	Other (Please Specify Below)

Registration No:	As per post applied.
Computer Proficiency:	

Academic/ Professional Education Summary Starting from most recent)

From (MM/YY)	To (MM/YY)	Degree /Diploma	University/Institute	Specialization/ Subject	Final Year Total Marks		Final Year Percentage
					Obtained	Total	

Work/experience summary:(starting from current/most recent)

Sr. No	From (MM/YY)	To (MM/YY)	Organization	Designation	Responsibilities
Total Experience (In Year & Months):				Relevant Esperance to the post applied (In Year & Months):	
				Notice period/ joining Time (Days):	

Details of Internship/ Workshops/ Conferences/Training Attended (If any):

Declaration:

I hereby declare that all statement made in the application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found untrue/ false/incorrect or I do not satisfy the eligibility criteria my candidature will be cancelled, without assigning any reason therefore. I have read the content of the advertisement and agree to abide to the rules, regulations and procedure for appointment to the post applied for.

Name:

Place:

Date:

Signature

Disclaimer:

The applicant is required to submit the duly filled application on or before the due date and time, failing which the application of the said application shall be treated as non-responsive. NHM shall not be responsible for late receipt or non-receipt of application/s for any technical reason or whatsoever. The applications received after due date and time shall not be considered.

प्रतिज्ञापत्र

मी असे प्रमाणित क. . .रतो की, आपले कार्यालयाकरीता.................................. ची पदे भरणेसंबधी जाहिरात मी का. . .ळक वाचली असुन सदर जाहीरातीतील अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. तसेच वरील अर्जात दिलेली . . .ती बरोबर आहे. वर नमुद केलेली माहिती चुकीची व खोटी आढळुन आल्यास माझी या पदांकरीता . . .दवारी रद्द होईल व मी कायदेशिर कार्यवाहीस पात्र राहील याची मला जाणीव आहे. याबाबत नियुक्त . . .धकाऱ्यांचा निर्णय मला बंधनकारक राहील व याबाबत माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापन) नियम २००५ मधील प्रतिज्ञापत्राचा नमुना-अ

प्रतिज्ञापत्र

नमुना अ (नियम ४ पहा)

मी श्री/श्रीमती ....

श्री .... यांचा/ यांची मुलगा/मुलगी/ पत्नी वय.........

वर्ष, राहणार, ... याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाहिर करतो/करते की,

१) मी .... या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.

२) आज रोजी मला .... (संख्या) ईतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २८ मार्च २००५ यानंतर जन्माला . . . मुलांची संख्या .. .... आहे (असल्यास जन्मदिनांक नमुद करावी)............

३) दिनांक २८ मार्च २. . . रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २८ मार्च २००५ व . .नंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे

ठिकाण :- ......

दिनांक :-.........

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

> अविवाहीत उमेदवारांनी नमुना अ प्रतिज्ञापत्र लागु नाही असे नमुद करुनस्वाक्षरी करणे आवश्यक आहे. नाव व स्वाक्षरी नसल्यास अर्ज अपुर्ण आहे असे समजून रद्द ठरविण्यात येईल.