

# जिल्हा शल्यचिकित्सक कार्यालय, सोलापूर

जि.सोलापूर महाराष्ट्र राज्य

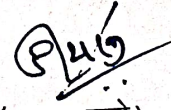
जिल्हा शल्यचिकित्सक दूरध्वनी क्रमांक कार्यालय दूरध्वनी क्र.	०२१७- २३१०७४५ ०२१७- २३१०७४५	जिल्हा शल्यचिकित्सक कार्यालय सोलापूर पिनकोड - ४१३००१ Email ID : cssolapur@gmail .com
आरोग्य सेवा		जा.क्र./जिशाचिकार्यालय/कंत्राटी वैद्यकीय अधिकारी पदभरती/ ६१२० /२५ दिनांक - ०७/०४/२०२५

## प्रसिध्दीपत्रक

ग्रामीण रुग्णालय / उपजिल्हा रुग्णालय तसेच जिल्हा रुग्णालय सोलापूर व महिला व नवजात शिशु रुग्णालय सोलापूर येथील रिक्त असणा-या कंत्राटी वैद्यकीय अधिकारी पदांची भरती करण्यात येणार आहे. त्यानुसार एप्रिल २०२५ या महिन्यातील रिक्त पदांची भरती प्रक्रिया दिनांक -१५/०४/२०२५ रोजी सकाळी ११.०० वाजता घेण्यात येणार आहे.

त्यानुसार भुलतज्ञ, स्त्री रोग तज्ञ, बालरोग तज्ञ, भिषक, अस्थिरोग तज्ञ, आणि एमबीबीएस इ. पदांची (एम.बी.बी.एस / पदव्युत्तर, पदवी / पदविकाधारक उमेदवार ) दिनांक -१५/०४/२०२५ रोजी मुलाखतीद्वारे ( Walk In Inreview ) भरण्यात येणार आहे. तरी उमेदवारांनी आपले अर्ज जिल्हा शल्यचिकित्सक कार्यालय येथे दिनांक -०७/०४/२०२५ ते १५/०४/२०२५ पर्यंत दुपारी ४.०० वाजेपर्यंत या कार्यालयात समक्ष येऊन सादर करावेत.

तरी उमेदवारांनी दिनांक - १५ /०४/२०२५ रोजी सकाळी ११.०० वाजता जिल्हा रुग्णालय, गुरुनानक चौक, सोलापूर येथे आपल्या मुळ कागदपत्रासह उपस्थित रहावे. ( सोबत अर्जाचा नमुना जोडण्यात आलेला आहे.)



( डॉ.सुहास माने )  
जिल्हा शल्यचिकित्सक  
जिल्हा रुग्णालय सोलापूर

महाराष्ट्र शासन - आरोग्य सेवा  
जिल्हा शल्यचिकित्सक कार्यालय, सोलापूर



कंत्राटी वैद्यकीय अधिकारी पदासाठी उमेदवारांने करावयाचा अर्ज नमुना

दिनांक :- / / २०२४

प्रति  
मा.जिल्हा शल्यचिकित्सक  
सोलापूर.

Walk in Interview

फोटो

०१	उमेदवारांचे संपूर्ण नाव (अडनाव प्रथम)				
०२	सध्याचा पत्ता				
०३	कायमचा पत्ता				
०४	दुरध्वनी क्रमांक (मो.नं)				
०५	स्त्री/पुरुष				
०६	जन्म दिनांक (शालांत प्रमाणप्रदानुसार)	दिवस	महिना	वर्ष	
०७	मुलाखती रोजीचे वय	वर्षे	महिना	दिवस	
०८	शैक्षणिक पात्रता (MBBS /MBBS PG /BAMS/ BAMS PG)				
०९	संदर्भाय कागदपत्रे	आहे ( √ )/नाही ( × )			
अ. क्र.	तपशील	मिळालेले गुण/संख्या/ दिनांक	आहे	नाही	पृष्ठक्र.
१	MBBS/BAMS अंतिम वर्षाचे गुणपत्र व गुण -				
२	पदवी/पदविका अंतिम वर्षाचे गुणपत्र व गुण -				
३	उत्तीर्ण प्रमाणपत्र (Passing Certificate)				
४	एम.एम.सी/एम.सी.आय.एम नोंदणी प्रमाणपत्र				
५	एम.एम.सी/एम.सी.आय.एम नुतनीकरण केलेले प्रमाणपत्र व वैधता दिनांक -				
६	अटॅच प्रमाणपत्र व एकूण अटॅच संख्या -				
७	अनुभव प्रमाणपत्र				
७.१	प्राथमिक आरोग्य केंद्र/ ग्रामीण रुग्णालय/ उप जिल्हा रुग्णालय अनुभव प्रमाणपत्र (कमीतकमी अकरा महिने करिता) व एकूण महिने -				
८	ओळखपत्र (उदा - आधार कार्ड, पॅन कार्ड,)				

टिप- वरील कागदपत्रे स्वतः सांक्षातिक व पृष्ठांकीत करून सादर करावे.

१ MBBS/BAMS अंतिम वर्षाचे गुणपत्र व गुण

उमेदवारांचे नाव व स्वाक्षरी