

 जिल्हा शल्यचिकित्सक कार्यालय, जिल्हा रुग्णालय, सोलापूर		
कार्यालय दूरध्वनी क्र.	0217- 2310745	पत्ता - गुरुनानक चौक, सोलापूर पिनकोड - 413003. Email ID : cssolapur@gmail .com
आरोग्य सेवा		जा.क्र./जिश्चि/कार्या/आस्था-१,२/ 11404 /26 दिनांक - 16 / 10 /2026

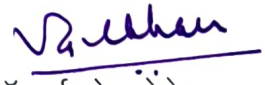
प्रसिध्दीपत्रक

ग्रामीण रुग्णालय/ उपजिल्हा रुग्णालय तसेच जिल्हा रुग्णालय, सोलापूर व महिला व नवजात शिशु रुग्णालय, सोलापूर येथील रिक्त असणाऱ्या कंत्राटी वैद्यकीय अधिकारी पदांची भरती करण्यात येणार आहे. त्यानुसार ऑक्टोबर २०२६ या महिन्यातील रिक्त पदांची भरती प्रक्रिया दिनांक - २९/१०/२०२६ 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/पदविधारक उमेदवार) दिनांक-२९/१०/२०२६ रोजी मुलाखती द्वारे (Walk in Interview) भरण्यात येणार आहे. तरी उमेदवारानी आपले अर्ज जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय येथे दिनांक-२९/१०/२०२६ रोजी सायंकाळी ०६.०० वाजेपर्यंत समक्ष येऊन सादर करावेत.

तरी उमेदवारानी दिनांक -२९/१०/२०२६ रोजी सकाळी ११.०० वाजता जिल्हा रुग्णालय, गुरुनानक चौक, सोलापूर येथे आपल्या मूळ कागद पत्रासह उपस्थित रहावे.

सोबत. अर्जाचा नमूना जोडण्यात आलेला आहे


(डॉ.वर्षा डोइफोंडे)
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.

फोटो

Walk in Interview

०१	उमेदवारांचे संपूर्ण नाव (अडनाव प्रथम)				
०२	मध्याचा पत्ता				
०३	कायमचा पत्ता				
०४	दुरध्वनी क्रमांक (मो.नं.)				
०५	स्त्री/पुरुष				
०६	जन्म दिनांक (शालांत प्रमाणप्रवानुसार)	दिवस	महिना	वर्ष	
०७	मुलाखती रोजीचे वय	वर्ष	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 वेधता दिनांक -				
६	अट्ट प्रमाणपत्र व एकूण अट्ट संख्या -				
७	अनुभव प्रमाणपत्र				
८.१	प्राथमिक आरोग्य केंद्र/ प्राथमिक रुग्णालय/ उप जिल्हा रुग्णालय अनुभव प्रमाणपत्र (कमीतकमी अकरा महिने करिता) व एकूण महिने -				
८	आळखपत्र (उदा - आधार कार्ड, पॅन कार्ड,)				

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

उमेदवारांचे नाव व स्वाक्षरी