

कंत्राटी पदभरती जाहिरात
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान
जिल्हा आरोग्य सातारा

कंत्राटी रिक्त पदे संवर्गानिहाय भरावयाची आहेत.

जाहिरात दिनांक- ८/१०/२०२५

अ. क्र.	पदाचे नाव	कार्यक्रमांचे नाव	शैक्षणिक अर्हता	रिक्त पदे	एकत्रित मानधन
०१	Cardiologist	Cath Lab /NPNCDCCU	DM	०१	१२५०००
०२	Psychiatrists	NMHP	MD Psychiatry / DPM / DNB	०१	७५०००
०३	Microbiologists	IDSP	MD Microbiology	०१	७५०००
एकुण				०३	

अटी व शर्ती:-

- उपरोक्त पदे ही कंत्राटी स्वरूपाची असून नियुक्ती ११ महिने २९ दिवसाकरीता असेल.
- जाहीरातीतील पदे राज्य शासनाची नियमित पदे नसून निव्वळ कंत्राटी स्वरूपातील पदे आहेत. सदर पदावर कायमपणाचा हक्क राहणार नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाही, तसेच अर्जदाराला शासकीय नियमित सेवेत सामावून घेणे किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षण किंवा त्यासंबंधी दावा करण्याचा अधिकार राहणार नाही.
- अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारीरिक व मानसिकदृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदारा विरुद्ध कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
- उपरोक्त कंत्राटी पदांकरीता दरमहा एकत्रित मानधन देण्यात येईल.
- जाहीरातीमधील रिक्त पदांच्या संख्येत व नियुक्ती ठिकाणात बदल होऊ शकतो याबाबतचे सर्व अधिकार मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प. सातारा यांनी राखून ठेवले आहेत. पदसंख्येत बदल झालेस त्याबाबत उमेदवारांना आक्षेप घेता येणार नाही.
- सदर भरती प्रक्रियेमध्ये कोणतेही आक्षेप असलेस यांचे निवारण करणेचे अधिकार मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद सातारा यांना राहतील.
- भरती प्रक्रिया स्थगित करणे/रद्द करणे/पदभरती प्रक्रियेत बदल करणे /अटींमध्ये बदल करणे याचे सर्व अधिकार मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी यांचे स्तरावर राखिव ठेवण्यात आलेले आहेत, याबाबत कोणालाही कोणताही दावा करता येणार नाही.

८) उमेदवाराने विहित नमुन्यातील अर्ज व आवश्यक कागदपत्रांच्या छायांकीत सत्यप्रतीसह राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यालय, जि.प.सातारा येथे समक्ष दिनांक ९/१०/२०२५ ते दिनांक १७/१०/२०२५ रोजी सकाळी १०.०० ते संध्याकाळी ६.०० वाजेपर्यंत कार्यालयीन दिवशी उपस्थित राहून सादर करावा. अथवा रजिस्टर/ स्पीड पोस्टने अर्ज सादर करावा. मुदतीनंतर आलेल्या अर्जाचा कोणत्याही परिस्थितीमध्ये विचार करणेत येणार नाही.

९) उमेदवारांना भरतीप्रक्रियेसाठी प्रवासभत्ता अथवा इतर कोणताही भत्ता देय राहणार नाही.

१०) उमेदवारांना रु.१५०/- भरती प्रक्रिया शुल्क राहिल. सदरची रक्कम खालील नमुद खात्यावर ऑनलाईन जमा करावयाची आहे. अर्ज सादर करताना सोबत ऑनलाईन जमा केलेल्या पावतीची प्रिंट या कार्यालयास सादर करावी. तसेच उमेदवारांनी आपल्या मुळ प्रवर्गातुन अर्ज करावा. जेणेकरुन भविष्यात रिक्त होणाऱ्या संबंधित प्रवर्गातुन गुणवत्ता यादीनुसार उमेदवारांस नियुक्ती देणेत येईल.

Account name- "District Integrated Society for Health & Family Welfare Program Satara"

Bank Name- Bank of Maharashtra

Account No- 60402928399

IFSC Code- MAHB0000305

Branch -Ch. Shivaji Circle, Powai Naka, Satara

११) सोबत अर्जाचा विहित नमुना जोडलेला आहे. अर्जाची छाननी करुन पात्र उमेदवारांना थेट मुलाखती करिता बोलविणेत येईल.

१२) वरील पदे रिक्त राहिल्यास दरमहिन्याच्या दुस-या बुधवारी थेट मुलाखत राबविणेत येईल.

१३) जाहीरातीच्या दिवशी सदर पदासाठी कमाल वयोमर्यादा ७० वर्षे राहिल.

१४) उपरोक्त पदांकरीता तत्सम कौन्सिलचे रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र जोडणे बंधनकारक राहिल, अन्यथा उमेदवारास अपात्र ठरविणेत येईल.

१५) सदर भरती प्रक्रिये करीता अर्ज दि. १७/१०/२०२५ पर्यंत ऑफलाईन पद्धतीने स्वीकारले जातील. तसेच रितसर शासनाच्या तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कडील प्राप्त मार्गदर्शक सुचनांनुसार भरती प्रक्रिया पार पाडुन उमेदवारांची पात्र/अपात्र यादी, सर्व सुचना, गुणवत्ता यादी इ.बाबत सविस्तर तपशिल वेळोवेळी सातारा जिल्हा परिषदेच्या वेबसाईटर www.zpsatara.gov.in प्रसिध्द करणेत येईल.

१६) पात्र उमेदवारांमधुन निवड प्रक्रिया खालील प्रमाणे राबविण्यात येईल.

B. थेट मुलाखती - अतिविशेषतज्ञ, विशेषतज्ञ, वैद्यकिय अधिकारी (MBBS) हि पदे थेट मुलाखती घेऊन खालील गुणांकन पद्धतीचा अवलंब करण्यात येईल

(vi) Subject Knowledge (१०)

(vii) "Research & Academic Knowledge (१०)

(viii) Leadership Quality (१०)

(ix) Administrative Abilities (१०)

(x) Experience (१०)

१. For Govt. Experience-२ marks for one year

२. For Private Experience-१ marks for one year

१७) नियुक्ती आदेश देण्यापुर्वी सर्व मूळ (original) आवश्यक प्रमाणपत्रे, शैक्षणिक अर्हता प्रमाणपत्रे इतर आवश्यक कागदपत्रे यांची तपासणी व खात्री करण्यात येईल. कागदपत्राची पुर्तता न केलेस कोणत्याही उमेदवाराचा अर्ज कोणत्याही स्तरावर बाद करणेत येईल व गुणांकनामध्ये ही बदल करणेत येईल.

१८) अंतिम निवड झालेल्या उमेदवारांना पदस्थापना रुग्णसेवेच्या आवश्यकतेनुसार देण्यात येईल, याबाबत उमेदवाराने कोणत्याही दबावतंत्राचा वापर केल्यास सदर उमेदवाराची निवड रद्द करणेत येईल.

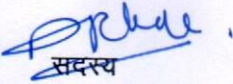
❖ खालीलप्रमाणे आवश्यक असलेल्या मुळ कागदपत्रांच्या स्वसाक्षात्कीत केलेल्या छायांकीत प्रती अर्जाच्या सोबत जोडाव्यात.

१) शैक्षणिक अर्हतेबाबतची प्रमाणपत्रे व सर्व वर्षांच्या गुणपत्रिका २) आधार कार्ड

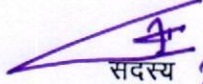
३) पासपोर्ट आकाराचा फोटो

४) संबंधित कौन्सिलचे Registration व

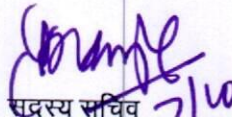
Renewal Certificate


सदस्य

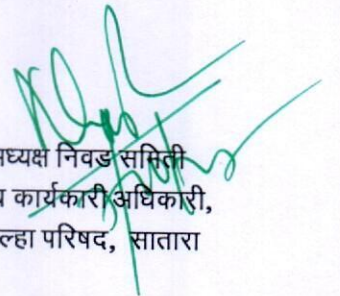
जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापक
एनएचएम, जि.प. सातारा


सदस्य

जिल्हा शल्यचिकित्सक
जिल्हा रुग्णालय सातारा


सदस्य सचिव

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, सातारा


अध्यक्ष निवड समिती
मुख्य कार्यकारी अधिकारी,
जिल्हा परिषद, सातारा

अर्जाचा नमुना

..... या पदासाठी अर्ज

पासपोर्ट आकाराचा
उमेदवाराचा
नजिकचा साक्षांकीत
फोटो

प्रति,

मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी,
जिल्हा परिषद, सातारा

१) संपुर्ण नाव मराठी इंग्रजी (कॅपीटल लेटर)

- आडनाव:-
- स्वतःचे नाव
- वडीलांचे/पतीचे नाव
- आईचे नाव

२) पत्रव्यवहाराचा संपुर्ण पत्ता पिनकोडसहीत:-

.....

.....

.....

३) मोबाईल क्र:-..... मेल

आयडी.....

४) जन्मतारीख:-.....दि. ३०/०९/२०२५ रोजीचे वय:-.....वर्षे.....दिवस

५) जाहिरातीनुसार शैक्षणिक अर्हता:-

अ. क्र.	उत्तीर्ण केलेली परिक्षा	विद्यापीठ/मंडळाचे नाव	परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	किती पैकी गुण उदा:-५००/३५०	टक्केवारी	श्रेणी

६) अनुभव:- (केवळ शासकिय/निमशासकिय)

संस्थेचे नाव	संस्थेचा प्रकार (शासकिय/निमशासकिय)	कालावधी		एकुण वर्षे	
		पासुन	पर्यंत	वर्षे	महिने

७) आपणांविरुद्ध न्यायप्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंगाविषयक प्रकरण वा तत्सम इत्यादी कारवाई चालु आहे काय? चौकटीमध्ये अशी खुण करावी

होय	नाही

होय असल्यास थोडक्यात तपशिल द्यावा.

.....

.....

८) अर्जासोबत खालील (छायांकीत) सत्यप्रती जोडलेल्या आहेत.

- १)
- २)
- ३)
- ४)
- ५)
- ६)

९) अर्जदार महाराष्ट्राचा रहिवासी आहे काय?

होय/नाही

१०) अर्जदार सदयस्थितीत राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत आहे काय? होय/नाही

असल्यास मुळ कार्यालयाचे नाव व पदनाम.....

.....

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, वर नमुद केलेली माहिती खरी असुन, ती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करणेत येईल आणि माझे विरुद्ध कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे.

सही/-

नाव:-

लहान कुटूंबांचे प्रमाणपत्र -नमुना

मी श्री/श्रीमती/कुमारी-----

----- श्री-----

-यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी वय----- वर्ष, राहणार-----

-----याद्वारे पुढील प्रमाणे असे जाहीर करतो/करते की,

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

२) आज रोजी मला ----- (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २३ जुलै
२०२० यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ----- इतकी आहे. (असल्यास जन्म दिनांक

१) / /

२) / /

३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २३ जुलै २०२० व तदनंतर जन्माला
आलेल्या, मुलामुळे शासकिय नियमानुसार मी या पदासाठी अपात्र ठरेल यांची मला जाणीव आहे.

ठिकाण - सातारा

अर्जदार स्वाक्षरी -

दिनांक- / /

अर्जदाराचे नाव-