



आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद नाशिक

3 रा मजला, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद आवार, नविन सी.बी.एस जवळ, त्र्यंबक रोड, नाशिक, पिनकोड-422001

✉ संपर्क क्र. 0253-2508512 - (कार्यालयीन) ई-मेल- dhonashik@gmail.com

जा.क्र.आरोग्य/आस्था- 3/ 07 /2026,

आरोग्य विभाग

जिल्हा परिषद नाशिक

दिनांक- 01.01.2026

प्रति,

तालुका आरोग्य अधिकारी,

पंचायत समिती (सर्व), जि.नाशिक

विषय:- जिल्हा परिषद नाशिक, आरोग्य विभागांतर्गत दि. 01 जानेवारी, 2026 रोजी प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ या पदावर कार्यरत असलेल्या दिव्यांग कर्मचाऱ्यांची प्रारूप जेष्ठता यादी प्रसिध्द करणे बाबत.

संदर्भ:- 1) दिव्यांग समान संधी संपूर्ण सहभाग व हक्काचे संरक्षण अधिनियम 1995.

2) महा.शासन साप्रवि शासन परिपत्रक क्र.अपंग-1008/प्र.क्र.111/16-अ, दि.8/9/2008.

शासनाचे वरील निर्णयानुसार जिल्हा परिषद संवर्गातील वर्ग 3 व 4 कर्मचाऱ्यांची सेवाजेष्ठता प्रसिध्द करणेबाबत सुचना निर्गमित करण्यात आलेल्या आहेत. त्यानुसार आरोग्य विभागातर्गत प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ (दिव्यांग) या संवर्गाची दि. 01/01/2026 रोजीची प्रारूप यादी प्रसिध्द करणेसाठी समवेत सादर करण्यात येत आहे.

सदर जेष्ठता यादी आपले गटात कार्यरत असले कर्मचारी यांचे निदर्शनास प्रारूप जेष्ठतायादी प्रसिध्दीच्या दिनांकापासुन 07 दिवसापावेतो आनुन देवुन संबंधीतांची स्वाक्षरी सोबतचे प्रपत्र अ मध्ये घेऊन पुराव्याकामी गटस्तरावर जपुन ठेवावीत. तसेच आपले अधिनस्त असलेल्या कर्मचाऱ्यांपैकी जर कर्मचाऱ्याचे नाव या यादीत समाविष्ट नसेल तसेच जन्मदिनांक, नियुक्ती दिनांक, नोंद इ. नमुद नसेल तर आपले आक्षेपाचे अहवालात नावानिशी दिनांक नमुद करुन तसे या कार्यालयास कळवावे.

तसेच ज्या कर्मचाऱ्यांना जेष्ठता यादीतील माहिती बाबत आक्षेप घ्यावयाचा आहे त्यांनी यादी प्रसिध्दीच्या दिनांकापासुन आठ (08) दिवसात सोबतचे प्रपत्र ब मधील नमुन्यात आक्षेप पुराव्याच्या कागदपत्रांसह नोंदवावा. पंचायत समिती स्तरावरून प्राप्त आक्षेपांबाबत योग्य अथवा अयोग्य आक्षेपाची पुराव्यानशी अशी शिफारस द्यावी.

सदर पत्रातील सुचनेप्रमाणे कार्यवाही करुन प्रत्येक कार्यालाने प्रपत्र - ब मध्ये परिपुर्ण माहिती तयार करुन योग्य तेथे पुराव्याचे कागदपत्रे जोडुन मुदतीत अहवाल प्रपत्र-क नुसारचे प्रमाणपत्रासह 09 दिवसांचे आत सादर करावे. तसेच आपले गटात सध्या कार्यरत असलेल्या कर्मचाऱ्याचे नाव सदर जेष्ठता यादीत समाविष्ट नसतील तर तसे या कार्यालयास लेखी स्वरुपात अवगत करावे. वरील मुदतीत प्रपत्रांसहचा अहवाल सादर केला नाही तर आपल्या कार्यालयाची दुरुस्त करावयाची माहिती निरंक आहे तसेच कोणत्याही कर्मचाऱ्यास आक्षेप घ्यावयाचा नाही असे गृहीत धरुन सदर गटाचा आक्षेप नसले बाबत जेष्ठतासूची अंतीम करण्याची कार्यवाही करण्यात येईल. तसेच अशा कार्यवाहीमुळे आपल्या कार्यालयांतर्गत कार्यरत कर्मचाऱ्याचे चुकीच्या माहितीमुळे त्याचेवर अन्याय झाला किंवा ते पदोन्नती पासुन वंचित राहील अशी तक्रार प्राप्त झाल्यावर त्याची सर्वस्वी जबाबदारी ही आपल्या कार्यालयातील सर्व संबंधीत अधिकारी / संबंधीत कर्मचारी यांची राहील.

तालुका आरोग्य अधिकारी यांनी त्यांचे एकाच पत्रासोबत पात्र सर्व आक्षेप व प्रमाणपत्र संवर्ग निहाय सादर करावे.

सोबत- वर नमुद केले प्रमाणे.

(सुधाकर मोरे)

(डॉ. सुधाकर मोरे)

जिल्हा आरोग्य अधिकारी

जिल्हा परिषद नाशिक

प्रत - 1) म.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद नाशिक यांना माहितीसाठी सविनय सादर.

2) म.उप मुख्य कार्यकारी अधिकारी (साप्रवि), जिल्हा परिषद नाशिक यांना माहितीसाठी सविनय सादर

3) कार्यालयीन नस्ती.



आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद नाशिक

प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ या पदावर दिनांक ०१/०१/२०२६ रोजी कार्यरत असलेल्या दिव्यांग कर्मचा-यांची प्रारूप सेवाजेष्ठता सुची

अ.नं.	कर्मचा-यांचे नांव	प्रवर्ग			जन्म दिनांक			नियुक्ती दिनांक प्रथम पद			सेवा निवृत्तीचा दिनांक			शैक्षणिक अर्हता	दिव्यांगत्व नियुक्ती झाली आहे काय होय/नाही	दिव्यांग प्रवर्गातून नियुक्ती झाली असल्यास दिनांक	दिव्यांगत्व		युडीआयकार्ड नंबर	दिव्यांग प्रमाणपत्राची नोंद सेवापुस्तकात घेतली आहे का	कार्यालयाचे नांव	शेरा
		जात	जातीचा प्रवर्ग	निवडीचा प्रवर्ग	दि	म	वर्ष	दि	म	वर्ष	दि	म	वर्ष				प्रकार	टक्केवारी				
१	श्री.हेमंत भिकनराव साळुंके	हिंदु कुणबी	इ.मा.व.	खुला	२	१०	१९७२	२७	१२	१९९९	३१	१०	२०३०	एम.एस.सी.	नाही	-	अस्थीव्यंग	४५	MH२०५०६१९७२०११६५००	होय	प्रा.आ.केंद्र साल्हेर ता.सटाणा	
२	श्री.सुरेश विनायक इनामके	हिंदु माळी	इ.मा.व.	अपंग	१०	१	१९७२	८	१२	२०१३	३१	१	२०३०	एम.एस.सी.	होय	८.१२.२०१३	अस्थीव्यंग	६५	MH२०८०६१९७२०२४२१०३	होय	प्रा.आ.केंद्र काननवाडी ता.इगतपुरी	

सुधाकर मोरे

डा. सुधाकर मोरे

जिल्हा आरोग्य अधिकारी

जिल्हा परिषद नाशिक

