

 राष्ट्रीय आरोग्य अभियान महाराष्ट्र	राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जिल्हा परिषद, धाराशिव राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यालय, दुसरा मजला, जिल्हा परिषद धाराशिव	 राष्ट्रीय आरोग्य अभियान महाराष्ट्र
कार्यालय - राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, कार्यालय आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, धाराशिव पिन - ४१३५०१	Website : http://maha-arogya.gov.in Email : dhoosmanabad@gmail.com, Email : nrhmdpmosmanabad@gmail.com Fax No. 02472 - 225298 (DHO) 02472 - 227258 (Epidemic Cell) , 02472 - 220499 (EST) 02472 - 221613 (NHM) , 02472 - 220451 (Medicine Store)	
	जा.क्र./जिपधा/आवि/NHM/DPMU/4996-98/२०२५ दिनांक - १३/१०/२०२५	

अतिविशेषतज्ञ (Super Specialist), विशेषतज्ञ (Specialist) व वैद्यकिय अधिकारी (MBBS) पदाकरीता थेट मुलाखत सुचना

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान व १५ वा वित्त आयोग अंतर्गत जिल्हा रुग्णालय, स्त्री रुग्णालय, उपजिल्हा रुग्णालय, ग्रामिण रुग्णालय, नागरी आरोग्यवर्धिनी केंद्र, हिंदु हृदयसम्राट बाळासाहेब ठाकरे आपाल दवाखाना येथील रिक्त पदावर कंत्राटी पध्दतीने अतिविशेषतज्ञ (Super Specialist), विशेषतज्ञ (Specialist) व वैद्यकिय अधिकारी (MBBS) यांची मुलाखत प्रक्रियेद्वारे नियुक्ती देणेसाठी निवड प्रक्रिया प्रत्येक महिन्यातील १५ तारखेला जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय जिल्हा परिषद धाराशिव येथे मुलाखत आयोजित करण्यात येत आहे. याबाबत सविस्तर माहिती व अर्ज नमुना सोबत देण्यात आलेला आहे

मुलाखतीचा दिनांक :- प्रत्येक महिन्यातील दिनांक १५ (सदर दिनांकास सुट्टी असल्यास पुढील कार्यालयीन कामकाजाचे दिनांकास मुलाखत प्रक्रिया घेण्यात येईल.)

वेळ :- सकाळी १०.०० वाजता

ठिकाण :- मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय जिल्हा परिषद धाराशिव

(डॉ. एस.एल. हरिदास)
 सदस्य सचिव
 निवड समिती रा.आ.अ.तथा
 जिल्हा आरोग्य अधिकारी
 जिल्हा परिषद धाराशिव

थेट मुलाखत निवड प्रक्रिया वेळापत्रक बाबत.

सदर निवड प्रक्रिया खालील प्रमाणे निश्चीत करुन देण्यात आलेल्या वेळेत घेण्यात येईल याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

अ.क्र.	तपशील	वेळ
१	अर्ज सादर करणे.	सकाळी १०.०० ते दुपारी ०१.००
२	अर्जाची छाननी करणे	सकाळी ११.०० ते दुपारी ०२.००
३	पात्र/अपात्र यादी प्रसिध्द करुन आक्षेप/हरकती सादर करणे.	दुपारी ०३.०० ते दुपारी ०४.००
४	मुलाखत प्रक्रिया	दुपारी ०४.०० पासुन

(डॉ.एस.एस.हरिदास)
सदस्य सचिव

निवड समिती रा.आ.अ.तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद धाराशिव

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान जिल्हा परिषद धाराशिव
अतिविशेषतज्ञ (Super Specialist) विशेषतज्ञ (Specialist), वैद्यकिय अधिकारी
(MBBS) पदाकरीता थेट मुलाखत

अ.क्र.	पदाचे नाव	नियुक्तीचे ठिकाण	* वय वर्ष	शैक्षणिक अर्हता	एकत्रित मानधन
1	Super Specialist-				
1.1	Nephrologists	जिल्हा रुग्णालय धाराशिव	किमान 18 कमाल 70 वर्ष	DM Nephrology	125000
1.2	Cardiologist	जिल्हा रुग्णालय धाराशिव	किमान 18 कमाल 70 वर्ष	DM Cardiology	125000
2	Specialist-				
2.1	OBGY / Gynaecologists	स्त्री रुग्णालय/ उपजिल्हा / ग्रामिण रुग्णालय	किमान 18 कमाल 70 वर्ष	MD/MS Gny/DGO/ DNB	Rs.75000/-
2.2	Paediatricians			MD Paed/ DCH/ DNB	
2.3	Anaesthetists			MD Anesthesia/ DA/ DNB	
2.4	Surgeons			MS General Surgery/DNB	
2.5	Radiologist			MD Radiology/ DNB	
2.6	Physician/Consultant Medicine			MD Medicine/ DNB	
3	Medical Officer MBBS				
3.1	Medical Officer MBBS	स्त्री रुग्णालय/ उपजिल्हा / ग्रामिण रुग्णालय/ नागरी आरोग्यवर्धिनी केंद्र	किमान 18 कमाल 70 वर्ष	MBBS	Rs.60000/-
3.2	Medical Officer MBBS	नागरी प्राथमिक आरोग्य केंद्र धाराशिव	किमान 18 कमाल 70 वर्ष	MBBS	Rs.60000/-
3.3	Medical Officer MBBS(Part time)	नागरी प्राथमिक आरोग्य केंद्र धाराशिव	किमान 18 कमाल 70 वर्ष	MBBS	Rs.30000/-

अटी व शर्ती:-

- जाहीरातीमधील रिक्त पदांच्या संख्येत व सामाजिक आरक्षणामध्ये कमी-जास्त बदल होऊ शकतो तसेच रिक्त पदांच्या ठिकाणामध्ये बदल होऊ शकतो यानुसार पदभरती स्थगित करणे / रद्द करणे याबाबतचे सर्व अधिकार निवड समिती व मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद धाराशिव यांनी राखून ठेवले आहेत.
- जाहीरातीमधील पदे ही राज्य शासनाची नियमितची पदे नसून सदरील पदे निव्वळ कंत्राटी स्वरूपातील आहेत. सदर पदावर कायमपणाचा हक्क राहणार नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागू राहणार नाहीत.

तसेच अर्जदाराला शासकीय नियमित सेवेत सामावून घेणे किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षण किंवा त्यासंबंधी दावा करण्याचा अधिकार राहणार नाही.

3. सदरील जाहीरात ही प्रकल्प अंमलबजावणी आरखडा मंजूरीनुसार प्रसिध्द करण्यात येत आहे.
4. अर्ज स्विकृतीच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवाराचे वय 18 वर्षांपेक्षा कमी नसावे व कमाल वयोमर्यादा पेक्षा जास्त नसावे. (खुल्या प्रवर्गासाठी 38 वर्षे व मागास प्रवर्गासाठी 43 वर्षे)
5. राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत कर्मचारी यांचेसाठी वयोमर्यादा शिथीलक्षम राहिल. तथापि कागदपत्रे तपासणी दरम्यान सद्य स्थितीत कार्यरत असलेल्या कार्यालय प्रमुखांच्या स्वाक्षरीचे तशा प्रकारचे प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य राहिल. HR Policy नुसार वयोमर्यादा खालीलप्रमाणे राहिल.

The Calculation of age for the contractual year shall be on date of publishing of advertisement.

- (a) **Minimum Age :** No person shall be eligible for employment under National Health Mission, Maharashtra unless he/she has completed 18 years of age.
- (b) **Maximum Age for entry:-** Maximum age for entry shall be (1) 69 years for MO MBBS and specialists (2) 64 years for Nursing and Paramedical Staff and (3) For remaining posts 38 years for open category and 43 years for reserved category candidates.
- (c) No age bar for the employees already working under NHM and wish to apply for another post within NHM
- (d) Applicants above 60 years are mandated to produce physical fitness certificate certified by civil surgeon
- (e) all NHM employees should not have any administrative or financial proceedings, penal proceedings, criminal or any other type of serious crime against him during previous government service period

Age limit for end of contractual service:-

- (f) The age limit for end of contractual service shall be (1) 70 Years for MO MBBS and Specialists (2) 65 Years for Nursing and Paramedical Staff and (3) 60 Years for remaining posts.
6. अर्जदार हा शारीरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुद्ध कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
7. एस.एस.सी किंवा तत्सम प्रमाणपत्रावरील नावाप्रमाणे अर्ज इंग्रजीमध्ये भरावा. नाव बदलेले असल्यास याबाबत आवश्यक कागदपत्र सोबत सादर करावीत.
8. उमेदवाराने अर्जात स्वतःचे नाव, सामाजिक प्रवर्ग, कोणत्या प्रवर्गातून अर्ज केला आहे तो प्रवर्ग, जन्मदिनांक, मोबाईल क्रमांक, ई-मेल आयडी इत्यादी माहिती काळजीपूर्वक भरावी.
9. अर्जामध्ये दिलेल्या माहितीच्या आधारे उमेदवाराची पात्रता/अपात्रता तपासण्यात येईल व त्या आधारे त्याचा पुढील निवड प्रक्रियेमध्ये समावेश करण्यात येईल. उमेदवाराचा अर्ज स्विकारण्यात आला किंवा पुढील निवड प्रक्रियेत समावेश करण्यात आला म्हणजे उमेदवार त्या कंत्राटी पदासाठी पात्र आहे असा अर्थ होणार नाही. निवड प्रक्रियेदरम्यान कोणत्याही वेळी किंवा निवडीनंतर अर्जदार विहीत अर्हता धारण करित नसल्याचे किंवा कोणत्याही कारणास्तव अपात्र ठरत असल्याचे निदर्शनास आल्यास अशा उमेदवाराची निवड रद्द करण्यात येईल.
10. संबंधित पदाशी निगडित खाजगी /शासकिय अनुभवाचा विचार पदभरती/ निवड प्रक्रियेत करण्यात येईल.
11. ज्या पदाकरीता अर्ज सादर केला आले त्या पदांशी संबंधित असलेला अनुभव ग्राह्य धरण्यात येईल. या व्यतिरिक्त अनुभव असल्यास असा अनुभव विचारात घेतला जाणार नाही.
12. वरीष्ठ कार्यालयाचे मार्गदर्शक सुचना नुसार पदभरती प्रक्रियेमध्ये आवश्यक तो बदल करण्यात येईल यामध्ये पद संख्या, शैक्षणिक अर्हता, वय, प्रवर्ग व इतर यामध्ये बदल करण्याचे अधिकार निवड समितीस राहतील. याबाबत उमेदवाराचे कोणतेही म्हणणे ग्राह्य धरले जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.
13. राखीव प्रवर्गाचे उमेदवार पुरेशा प्रमाणांमध्ये उपलब्ध न झाल्यास रिक्त पदांच्या भरतीची आवश्यकता लक्षात घेऊन व राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कालमर्यादेत राबविण्याचे अभियान आहे ही बाब लक्षात घेऊन प्रतिक्षा यादीतील निवड केलेल्या खुल्या प्रवर्गातील पात्र उमेदवारांना तात्पुरत्या स्वरूपात नियुक्ती देण्यात येईल.

14. सविस्तर जाहीरात, पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी, निवड/प्रतिक्षा यादी व पदभरती प्रक्रीयेबाबची सर्व माहिती/सुचना राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जिल्हा परीषद धाराशिव च्या नोटीस बोर्डावर, जिल्हा परीषद धाराशिव च्या <https://dharashiv.maharashtra.gov.in/> या संकेतस्थळावर, धाराशिव जिल्ह्याच्या <https://dharashiv.maharashtra.gov.in/> या संकेतस्थळावर वेळोवेळी प्रसिध्द करण्यात येईल याबाबत अर्जदारास कुठलाही स्वतंत्र पत्रव्यवहार तसेच SMS, E-mail, दुरध्वनी संदेश केला जाणार नाही याची सर्व उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.
15. वरील पदांकरीता शासकीय सेवेतून सेवानिवृत्त/स्वेच्छा सेवानिवृत्त अधिकारी/कर्मचारी अर्ज सादर करित असल्यास त्यांनी शासकीय सेवेत रुजू झालेचा दिनांक, कार्यकाळ, पदनाम, पदस्थापनेचे ठिकाण व सेवानिवृत्त झालेले वर्ष, सेवा निवृत्तीच्या दिनांकास मिळालेले अंतिम वेतन व सेवा निवृत्ती नंतर देय असलेले वेतन (पेन्शन) याबाबतची संपूर्ण माहिती अर्जामध्ये नमूद करावी व संबंधीत कागदपत्र सोबत सादर करावीत.
16. निवड झालेल्या उमेदवारांना रु.100/- चे बॉन्ड पेपरवरती विहित नमुन्यात करारनामा सादर करावा लागेल.
17. कागदपत्र तपासणी अथवा मुलाखतीस उपस्थित उमेदवारास कोणत्याही प्रकारचा प्रवास/दैनिक भत्ता अनुदेय राहणार नाही. उमेदवाराने स्वखर्चाने कागदपत्र तपासणी /मुलाखतीस उपस्थित राहावे.
18. IPHS अंतर्गत येणारी पदे ही ज्या ठिकाणी नियमीतची पदे रिक्त आहेत अशा ठिकाणी नियमीतचे कर्मचारी मिळेपर्यंत तात्पुरत्या स्वरूपात नियुक्ती देण्यात येईल.
19. निवड प्रक्रिया:- वरील पदाची निवड प्रक्रिया थेट मुलाखत घेऊन गुणांकन पध्दतीनुसार करण्यात येईल.
20. थेट मुलाखतीचे ठिकाण : जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय दुसरा मजला, जिल्हा परिषद धाराशिव येथे विहित नमुन्यातील अर्ज, डिमांड ड्राफ्ट, व आवश्यक शैक्षणिक कागदपत्रांच्या छायांकीत सत्यप्रतीसह थेट मुलाखत प्रत्येक महिन्यातील दिनांक 15 (सदर दिनांकास सुट्टी असल्यास पुढील कार्यालयीन कामकाजाचे दिनांकास) मुलाखत प्रक्रिया घेण्यात येईल.)
21. अर्ज शुल्क : खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारांनी रु.150/- व राखीव प्रवर्गातील उमेदवारांनी रु.100/- चा राष्ट्रीयकृत बँकेचा डिमांड ड्राफ्ट स्वरूपात अर्जासोबत जोडणे आवश्यक आहे. डीडी च्या मागे स्वतःचे नाव व पदाचे नाव लिहावे. सदरचा डिमांड ड्राफ्ट (डीडी) "DISTRICT HEALTH AND FW SOCIETY OSBD OTHER PROGRAM " या नावे देय असलेला असावा.
22. अर्जासोबत सादर करावयाचे कागदपत्रे :- शैक्षणिक अर्हतेबाबतची सर्व प्रमाणपत्रे व सर्व गुणपत्रिका, जातीचे प्रमाणपत्र, शाळा सोडल्याचा दाखला, अनुभव प्रमाणपत्रे, EWS-10% आरक्षणाचे वैध (सन 2025-26) प्रमाणपत्र, संबंधीत महाराष्ट्र वैदकीय परिषदकडे (MCIM) नोंदणी प्रमाणपत्र, लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र व इतर आवश्यक प्रमाणपत्रे सादर करावीत.

(डॉ. एस.एस. हरिदास)
सदस्य सचिव

निवड समिती रा.आ.अ.तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद धाराशिव

National Health Mission, Dharashiv

Application Form – Specialist & Medical Officer (MBBS)

Application for the post of -----

(All fields in the *mandatory to be filled Incomplete form submitted will be treated as rejected)

Stick here
latest
photograph
Sign Across

Exact Name of Post Applied for:						
Full Name of Candidate:						
Father's/Husband's Name:						
Date of Birth (DD/MM/YYYY):		Blood Group:		Gender:		
Marital Status:		Existing NHM Employee (Yes/No):		Nationality:		
Religion:		Applying Category:		Caste Certificate Attached (Yes/No):		
Original Category:						
Demand Drafts Details:						
Name of Bank:		DD Date: / /20		DD Number:		DD Amount in Rs.
Address / Contact Details: (Name of the District and Pin code is compulsory)						
Address (Permanent):				Address (Present):		
Taluka:				Taluka:		
District:				District:		
State :				State :		
Pin code:				Pin code:		
Mob.No.				Alternate Mob. No.		
Email ID:				Alternate Email ID:		
Computer Proficiency:						
Academic / Professional Educational all Summary: (Starting form 10th class)						
From (MM/YY)	To (MM/YY)	Degree / Diploma / Certificate	University / Board / Institute	Specialization / Subjects	Final Year Total Marks & Obtained Marks	Final Year Percentage %

Work / Experience Summary: (Starting from Current / Most Recent)					
Sr.No.	From (DD/MM/YYYY)	To (DD/MM/YYYY)	Organization	Designation	Responsibilities (Min.30 and Max.50 Word's)
Total Experience (in Years & Months):					
Details of Internship / Workshops / Trainings Attended (If any):					
Declaration: I hereby declare that all statements 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 of I do not satisfy the eligibility criteria my candidature will be cancelled, without assigning any reason thereof. I have read the content of the advertisement and agree to abide by the rules, regulations and procedures for appointment to the post applied for. Name: _____ Place: _____ Date: / /20 Signature _____					

Disclaimer:

The applicants are required to submit the duly filled application on or before the due date and time, failing which the application of the said applicant shall be treated as non-responsive. National Health Mission 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

नमुना अ

मी श्री/श्रीमती/कुमारी

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

वर्ष, राहणार, याद्वारे असे जाहिर

करतो/करते की,

1) मी या पदासाठी अर्ज दाखल केलेला आहे.

2) आज रोजी मला(संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक 23 जुलै 2020 यानंतर

जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या आहे (असल्यास जन्म दिनांक नमुद करावा)

दिनांक 23 जुलै 2020 रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक 23 जुलै

2020 व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला

जाणीव आहे.

ठिकाण :-

दिनांक :-

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी