



जाहिरात नमुना सन २०२५-२६
सांगली मिरज कुपवाड शहर महानगरपालिका
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान



(159)

राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियानांतर्गत राष्ट्रीय क्षयरोग दुरिकरण कार्यक्रमांतर्गत राबविण्यात येणाऱ्या कार्यक्रमांसाठी खालील तक्त्यातदर्शवल्याप्रमाणे निव्वळ कंत्राटी पध्दतीने करार तत्त्वावर खालीलतक्त्यानुसार पदांसाठी पात्र ठरत असलेल्या उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

अ. क्र.	पदनाम	पद संख्या	शैक्षणिक अर्हता	वयो-मर्यादा	कामाचे ठिकाण व वेळ	प्रतिमहा मानधन (₹.)	जातीचा प्रवर्ग
१	लॅब टेक्निशिअन	१	१२ वी उत्तीर्ण, डिप्लोमा (DMLT) किंवा मेडिकल लॅबोरेटरी टेक्नॉलॉजी (MLT) रजिस्ट्रेशन ऑफ महाराष्ट्र पॅरमेडिकल कौन्सील	४३ पर्यंत	अंलो.दवा.क्र.७ वडर कॉलनी सांगली सकाळी ९.०० ते सायं. ५.०० पर्यंत	रु. १७०००/-	भजव-१

वरील प्रमाणे रिक्त असलेल्या निव्वळ कंत्राटी पदांसाठी जाहिरात प्रसिद्ध करणेत येत आहे. तरी इच्छुक उमेदवारांनी आपले अर्ज व प्रमाणपत्राच्या मुळ प्रती व छायांकित केलेल्या साक्षांकित प्रतीसह उपरोक्त नमुद केलेल्या रिक्त पदांसाठी अर्ज स्विकारण्याची मुदतदि.१३/१०/२०२५ पासून ते दि.३१/१०/२०२५ रोजी सकाळी १०.०० वाजेपासून ते ०५.०० वाजेपर्यंत (सुटीचे दिवस वगळून) स्विकारण्यात येतील. तसेच दि.३१/१०/२०२५ नंतर उमेदवारांच्या अर्जाचा भरती प्रक्रियेसाठी विचार केला जाणार नाही. ई-मेलव्हारे प्राप्त अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.

अर्ज स्विकारण्याचे ठिकाण: - शहर क्षयरोग अधिकारी, क्षयरोग कार्यालय स्व.मदनभाऊ पाटील शॉर्पींग कॉम्प्लेक्स, दुसरा मजला खोली क्रमांक ८ शाळा क्रमांक १ आवार, मेन रोड, सांगली

अटी व शर्ती: -

1. अ) उपरोक्त नमुद केलेले पद दि-२९.६.२०२६, या कालावधी पर्यंत कंत्राटी तत्त्वावर कंत्राटी पध्दतीव्वारेभरणेचे आहे.
 ब) उपरोक्त कंत्राटी पदाकरिता दरमहा एकत्रित मानधन देण्यात येईल.
 क) महाराष्ट्र शासनाकडील वार्षिक राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान कृती आराखडयामध्ये सदर पदांची मंजुरी प्राप्त न झाल्यास वरील पदाची सेवा आपोआप संपुष्ट्यात येईल.
 ड) वरील पद वार्षिक कृती आराखडयामध्ये मंजुर झाल्यास व प्रथम नियुक्ती कार्यकाळात समाधानकारक काम असलेस पुढील ११ महिने २९ दिवसांची पुर्ननियुक्ती मिळणेस उमेदवार पात्र राहील.
2. वरील नमुद पदे ही राज्य शासनाची किंवा म.न.पा. आस्थापेनवरील पुर्णवेळ/कायम पदे नसून निव्वळ कंत्राटी स्वरूपाची पदे आहेत. सदर पदावर शासकिय सेवेप्रमाणे असलेले नियम अटी शर्ती याबाबतचा हक्क व दावा राहणार नाही. तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाहीत.
3. अर्जदार हा संवंधित पदासाठी शारीरिक व मानसिक दृष्ट्यासक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुद्ध कोणतेही फौजदारी गुन्हा

WJ
कैशिय आरोग्याधिकारी
सांगली मिरज कुपवाड शहर
महानगरपालिका

४. जाहिरातीमधीलेसदर रिक्त पदांच्या संख्येत, शैक्षणिक अर्हता, मानधन, वयोमर्यादा, सामाजिक आरक्षण, नियुक्ती ठिकाणामध्ये बदल, नमुद केलेल्या अटी व शर्तीमध्ये बदल करण्याचे सर्व अधिकार हे या कार्यालयाचे असुन निवड प्रक्रियेत कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकार मा.आयुक्त तथा प्रशासक, सांगली मिरज कुपवाड महानगरपालिका, सांगली यांनी राखून ठेवलेला आहे. ऐनवेळी मार्गदर्शक सुचनानुसार पदसंख्येत/रिक्त पदांच्या संख्येत बदल झालेस त्याबाबत उमेदवारांना आक्षेप घेता येणार नाही.
५. जाहिरातीतील पदांच्या संख्येत बदल होवु शकतो. त्या-त्या वेळेच्या रिक्त पदांच्या संख्येनुसार भरती करण्यात येईल.
६. निवड यादीतील गुणानुक्रमांकाचे आधारे प्राधान्य क्रमाने पदस्थापना दिली जाईल. त्याबाबत उमेदवारांनी कोणत्याही दबाव तंत्राचा वापर केल्यास उमेदवारांची निवड रद्द करण्यात येईल. उपरोक्त पदांकरीता निवड प्रक्रिया हि प्राप्त अर्जाच्या संख्येनुसार छाननी करून गुणानुक्रमे यादी तयार करण्यात येवून गुणवत्तेनुसार निवड करण्यात येईल. निवड समितीचा निर्णय अंतीम राहील.
७. गुणांकन यादी तयार केलेनंतर दोन किंवा त्यापेक्षा जास्त उमेदवारांना समान गुण असल्यास ज्या उमेदवाराचे वय जास्त आहे अशा उमेदवारास प्राधान्य देण्यात येईल. तसेच उमेदवारांचे गुणांकन व वय देखील समान असले तर अशा वेळी उमेदवाराचा संबंधित पदाशी निगडीत अनुभव जास्त असेल अशा उमेदवारास प्राधान्य देण्यात येईल.
८. निवड प्रक्रियेतील पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी, भरती प्रक्रियेची माहिती मा.शासनाच्या <https://nhm.maharashtra.gov.in/> व www.arogya.maharashtra.gov.in या वेबसाईटवर प्रसिद्ध करण्यात येईल. याबाबत कुठलाही स्वतंत्र पत्रव्यवहार उमेदवारासोबत केला जाणार नाही.
९. निवड झालेल्या उमेदवारांना नियुक्ती आदेश मिळाल्यापासून ७ दिवसांमध्ये नियुक्तीच्या ठिकाणी रुजू होणे बंधनकारक राहील. अन्यथा त्यांची नियुक्ती आदेश आपोआप संपुष्टात आणून प्रतिक्षाधिन यादीतील पुढील उमेदवारास नियुक्ती देण्यात येईल.
१०. भरतीप्रक्रिया स्थगीत करणे, रद्द करणे, पदभरती प्रक्रियेत बदल करणे, पदांच्या संख्येत बदल करण्याचे सर्व अधिकार मा.आयुक्त, सांगली मिरज आणि कुपवाड शहर महानगरपालिका यांच्या स्तरावर राखून ठेवण्यात आले आहेत. याबाबत कोणालाही कोणताही दावा करता येणार नाही.
११. सामान्य प्रशासन विभाग मंत्रालय मुंबई यांचे दि.२५ एप्रिल २०१६ चे शासन निर्णयानुसार अर्ज करण्याच्या शेवटच्या दिनांकास पदासाठी कमाल वयोमर्यादा
 - अ) सदर प्रवर्गासाठी ४३ वर्ष राहील.
१२. राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत काम केलेल्या अथवा करीत असलेल्या उमेदवारांना ५ वर्ष वयोमर्यादा शिथील राहील.
१३. केंद्र/राज्य शासनाने संबंधित पद नामंजूर केल्यास उमेदवाराची सेवा कोणतीही पुर्वसुचना न देता तात्काळ समाप्त करण्यात येईल.
१४. सदरची भरती प्रक्रिया पुर्ण झालेनंतर भविष्यात एखादया ठिकाणी कर्मचारी यांनी राजीनामा दिलेमुळे जागा रिक्त झालेस प्रतिक्षा यादीतील मेरीट मधील पुढील उमेदवारास नवीन भरती प्रक्रिया न करता नियुक्ती आदेश दिले जातील. सदर प्रतिक्षा यादी हि वेबसाईटवर प्रसिद्ध झालेनंतर पुढील एक वर्षापर्यंत वैध राहील.
१५. अर्जासोबत नमुद करण्यात येत असलेला मोबाईल क्रमांक व ई-मेल आयडी हा संपुर्ण पदभरती प्रक्रिया होईपर्यंत चालू स्थितीत राहण्याची दक्षता उमेदवारांनी घेण्यात यावी.
१६. अ) पदभरती प्रक्रियेकरिता प्रत्येक अर्जाकरिता अराखीव व राखीव प्रवर्गातील उमेदवारांसाठी रु.१००/- (अक्षरी रक्कम रु. शंभर रुपये फक्त) चा धनाकर्ष (Demand Draft) जोडणे आवश्यक आहे.
- ब) सदरचे शुल्क हे नापरतावा (Non-Refundable) असुन सदरचा (Demand Draft) पंजाब नेशनल बँक खाते क्रमांक ०४१८००४०००१०९९२ Municipal Corporation Revised National TB Control So. Sangli या संपुर्ण नावाने असावा.
- क) DD (Demand Draft) हा अर्जावर एकदम वरच्या बाजूस जोडण्यात यावा.
- ड) डिमांड ड्राफ्टच्या मागील बाजूस उमेदवाराने त्याचे संपुर्ण नाव, पदाचे नाव, जातीचा प्रवर्ग व मोबाईल क्रमांकलिहावा.

मिळाली महाराष्ट्र राजीनामा
प्रतिक्षा यादी नियुक्ती आदेश
प्रवर्गातील उमेदवारांनी घेण्यात यावा

इ) डिमांड ड्राफ्टच्या नावामध्ये चुक आढळल्यास अथवाडिमांड ड्राफ्ट (Demand Draft) खराब असल्यास संबंधितउमेदवाराचा अर्ज पदभरतीच्या पुढील प्रक्रियेकरिता ग्राह्य धरला जाणार नाही, याची उमेदवारांनीकाळ नीपुर्वकनोंद घेण्यात यावी.

ई) धनाकर्ष (Demand Draft) राष्ट्रीयकृत बँकेचा असावा.

१७. संवर्ग पदांकरिता उमेदवारांनी अर्ज सादर करताना आवश्यक कागदपत्रे

१) प्रथम विहित नमुन्यात अर्ज.

२) १० वी गुणपत्रक आणि प्रमाणपत्र (जन्म तारीख पुरावा म्हणून).

३) १२वी गुणपत्रक आणि प्रमाणपत्र

४) डीएमएलटी / एमएलटी गुणपत्रक व प्रमाणपत्र,

५) पदवीचे अंतिम वर्षाचे गुणपत्रक व पदवी प्रमाणपत्र (Convocation Certificate)

६) ज्या-त्या शैक्षणिक अर्हतेस/तांत्रीक पदांकरीता संबंधित परिषदेकडील नोंदणी लागू आहे त्या त्या

शैक्षणिक अर्हतेची वैद्य असलेली परिषदेकडील तत्सम कॉन्सीलचे नोंदणी प्रमाणपत्र बंधनकारक

राहील अन्यथा अपात्र ठरविण्यात येईल.

७) पासपोट आकाराचे दोन फोटो.

८) लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र.

९) जात प्रमाणपत्र.

१०) अनुभव असलेस प्रमाणित केलेले अनुभव प्रमाणपत्रे.

११) शासकीय अनुभव असलेस अनुभव दाखला.

१२) वय, राष्ट्रीयत्व आणि अधिवास प्रमाणपत्र.

१३) नावात बदल असल्यास राजपत्र, विवाह नोंदणी आणि नोटराईझ्ज ऑफिडेव्हिट जोडणे बंधनकारक

राहील व इतर आवश्यक असलेली सर्व कागदपत्रे अर्जासोबत झेरॉक्स प्रतीत (साक्षांकीत/स्वसाक्षांकीत) करून जोडावीत. अर्ज सादर केल्याची पोहोच घेणेकरिता अर्जाची वरील पृष्ठभागाची झेरॉक्स घेऊन येणे.

१४) राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियानांतर्गत दवाखाना विभाग कामकाजाची वेळ सकाळी ९ ते सायं.५ पर्यंत

१८. उमेदवारांनी अर्ज करीत असलेल्या पदाचे नांव व सामाजिक आरक्षणानुसार सदर पदांकरीता नमुद

प्रवर्ग(जातीचा प्रवर्ग), बँकेचे नाव व डिमांड ड्राफ्टक्रमांक अर्जामध्ये स्पष्टपणे नमुद करावा.

१९. अर्ज सादर करणेकामी व मुलाखतीकरिता उपस्थित उमेदवारांना प्रवासभत्ता व इतर कुठलाही भत्ता देय राहणार नाही.

तसेच भरती प्रक्रिये दरम्यान ज्या-ज्या वेळी उमेदवारांनी बोलविण्यात येईल त्या-त्या वेळी त्यांना स्वरुपाची उपस्थिती राहावे लागेल. तसेच सदर उपस्थितीकरिता कोणतेही मानधन अथवा प्रवास खर्च देय राहणार नाही.

२०. राष्ट्रीय आरोग्य अभियान मधील सर्व स्तरावरील पदे ही निव्वळ कंत्राटी स्वरुपाची असल्याने व सद्यस्थितीत बदलीबाबत कोणतेही धोरण नसल्याने उमेदवारांस नियुक्ती दिल्यानंतर पदस्थापनेत बदल करून दिला जाणार नाही याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी. अर्जदाराला कंत्राटी नियुक्ती कालावधीत त्यांचे सोयीनुसार ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.

२१. अर्जासोबत जात प्रमाणपत्र जोडणे आवश्यक राहिल. अन्यथा अर्ज अपात्र ठरविण्यात येतील. कंत्राटी स्वरुपाची पदे असल्याने जात वैद्यता प्रमाणपत्राची (Caste Validity) आवश्यकता नाही.

२२. उमेदवाराने अर्ज सादर केलेल्या पदांशी निगडीत संबंधित उमेदवारास अनुभव असल्यास सदरील अनुभव ग्राह्य धरण्यात येऊन त्याबाबचे नियमावलीनुसार गुण देण्यात येतील यांची उमेदवारांनी नोंद घेण्यात यावी. इतर क्षेत्रातील सदर पदाशी निगडीत नसलेला अनुभव असल्यास सदरील अनुभव हा ग्राह्य धरला जाणार नाही यांची उमेदवारांनी नोंद घेण्यात यावी.

२३. अर्जाचा नमुना हा संकेतस्थळावर प्रसिद्ध करण्यात आलेला असून सदरील नमुन्याप्रमाणे अर्ज नसल्यास उमेदवाराचा अर्ज ग्राह्य धरण्यात येणार नाही.

२४. उमेदवारांकडून अर्धवट, अपुर्ण, वाचण्यायोग्य नसलेला अर्ज सादर केले गेला असल्याने, संबंधित उमेदवारांचा अर्ज नाकारला गेल्यास, अथवा अपात्र ठरला गेल्यास त्याबाबतची सर्वस्वी व संपुर्ण जबाबदारी संबंधित उमेदवारांची

- राहील. याबाबत उमेदवारांकडून कोणत्याही स्वरूपाची तक्रार स्विकारली जाणार नाही. अर्ज भरणेकामी काही अडचणी असल्यास कार्यालयास समक्ष भेट देऊन विचारणा करण्यात यावी.
२५. उमेदवारांनी वर नमुद केलेल्या कालावधीमध्ये, कार्यालयीन दिवशी, दिनेल्या वेळेत व्यक्तीशः उपस्थित राहन अर्ज सादर करण्यात यावेत. नमुद मुदती अगोदर अथवा मुदतीनंतर अर्ज स्विकारले जाणार नाहीत. याबाबत उमेदवारांकडून कोणत्याही स्वरूपाची तक्रार अथवा कोणताही दबाव आणण्याचा प्रयत्न करु नये.
२६. उमेदवारांची निवड पुरुष करण्याआधी उमेदवारांना बोलावून त्यांचे अर्जाशी निगडीत सर्व मुळ कागदपत्राची पडताळणी करण्यात येईल. त्यावेळी उमेदवारांनी सदर मुळ (Original) कागदपत्र, जाहिरातीसोबत जोडलेले लहान कुटूंबांचे नमुना-अ प्रपत्र इ. कागदपत्र पडताळणी समितीसमोर सादर करणे बंधनकारक राहील. अन्यथा उमेदवारास निवड प्रक्रियेतून बाद करण्यात येईल.
२७. निवड झालेल्या उमेदवारांना पदावर रुजू होताना करारपत्रातील अटी मान्य करून तसा करारनामा रु. ५००/- च्या मुद्रांकांवर दयावा लागेल.
२८. मा.शासन मार्गदर्शक सुचनेनुसार गुणांकनकेल्यावर गुणानुक्रमानुसार अधिकतमगुण मिळालेल्या उमेदवारांची गुणवत्ता यादी संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल. सदर यादीबाबत आक्षेप असल्यास ते सादर करण्याकरीता २ दिवसाची मुदत देण्यात येईल व आक्षेपसोबत त्याच्या पुष्टीर्थयोग्य पुरावे सादर करणेस सुचित करण्यात येईल.

स्वाक्षरी /-	स्वाक्षरी /-	स्वाक्षरी /-	स्वाक्षरी /-	स्वाक्षरी /-
शहर कार्यक्रम	माताबाल संगोपन	शहर क्षयरोग	वैद्यकीय आरोग्य	आयुक्त तथा
व्यवस्थापक	अधिकारी	अधिकारी	अधिकारी	प्रशासक
सदस्य	सदस्य	सदस्य	सदस्य सचिव	अध्यक्ष
	राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान, राष्ट्रीय क्षयरोग दुरिकरण कायर्क्रम, सांगली मिरज आणि कुपवाड शहर महानगरपालिका			



कंत्राटी पदाकरिता कार्यालयीन अर्जाचा नमुना
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, सां.मि.कु.मनपा



अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्र: -

प्रति,

मा.शहर क्षयरोग अधिकारी

सांगली मिरज कुपवाड महानगरपालिका, सांगली.

पासपोर्ट आकाराचा
अलीकडील
छायाचित्र स्वतः:
साक्षांकित करून
लावावा.

पदाचे नाव : - लैंब टेक्निशिअन
कामाचे ठिकाण :- मनपा मायक्रोस्कोपी सेंटर सांगली

पद स्थापना कार्यक्षेत्र: राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान, राष्ट्रीय क्षयरोग दुरिकरण कार्यक्रम
सांगली मिरज कुपवाड महानगरपालिका, सांगली.

१) उमेदवारांचे संपुर्ण नाव:- _____
२) उमेदवारांच्या वडिलांचे संपुर्ण नाव:- _____
३) जन्म तारीख:- _____ वर्ष: _____ महिना: _____ दिवस: _____
अक्षरी: _____

वय:- वर्ष पुर्ण, _____ महिने, _____ दिवस _____
(जाहिरात प्रसिद्ध झाले त्या दिवशी)

४) राहण्याचा पत्ता:-

(मोबाईल क्र.: - _____) (नमुद करणे अनिवार्य)
(ई मेल ID.: - _____)

५) अर्जदाराकडे रहिवाशी प्रमाणपत्र आहे:- होय/नाही
६) अर्जदाराकडे जातीचे प्रमाणपत्र आहे:- होय/नाही जातीचा प्रवर्ग:-
जातीचे नाव:- _____

➤ अर्जदारा अर्ज सादर करत असलेल्या जातीचा प्रवर्ग:-
(नमुद करणे अनिवार्य)

७) धनाकर्ष क्रमांक व दिनांक व रक्कम:-
८) अर्जदार विवाहित आहे किंवा नाही:- आहे/नाही

N.D.
वृक्षिक्य आरोग्य अभियान
सांगली मिरज कुपवाड शहर

९) शैक्षणिक पात्रता:-

धारण केलेली पदवी अर्हतेचा तपशील (सर्व)	बोर्ड/विद्यापीठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

१०) अनुभव:- अनुभव खालील तक्त्यामध्ये नमूद करून सोबत साक्षात्कृत प्रत जोडावी.

अ.क्र.	काम केलेल्या कार्यालयांचे नांव व पत्ता	धारण केलेले पद	कालावधी		
			वर्ष	महिने	दिवस

११) अर्जासोबत खालील साक्षात्कृत प्रती जोडल्या आहेत. (सर्व कागदपत्रांवरती पृष्ठ क्रमांक नमूद करावा)

- १) _____ २) _____
 ३) _____ ४) _____
 ५) _____ ६) _____
 ७) _____ ८) _____

१२) वरील नमूद केलेला तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आणि बरोबर आहे. या पदासाठी विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करीत आहे. याची खात्री करूनच हा अर्ज मी करीत आहे. मी असे ही प्रमाणित करतो/करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकीची आढळल्यास नोकरी गमावल्यास व त्या अनुषंगाने होणाऱ्या सर्व कारवाईस मी पात्र व बांधील राहील व त्याबाबत माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहिरातील नमूद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असून त्या मला मान्य आहेत.

ठिकाण:- सांगली

स्वाक्षरी:- _____

दिनांक:- / / २०२५

अर्जदारांचे नांव:- _____

स्वाक्षरी /-	स्वाक्षरी /-	स्वाक्षरी /-	स्वाक्षरी /-	स्वाक्षरी /-
शहर कार्यक्रम	माताबाल संगोपन	शहर क्षयरोग	वैद्यकीय आरोग्य	आयुक्त तथा
व्यवस्थापक	अधिकारी	अधिकारी	अधिकारी	प्रशासक
सदस्य	सदस्य	सदस्य	सदस्य सचिव	अध्यक्ष

राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान, राष्ट्रीय क्षयरोग दुरिकरण कार्यक्रम,
सांगली मिरज आणि कृपवाड शहर महानगरपालिका

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिशापन) नियम, २००५ तुसार
 अर्बासोबत जोडावयाच्या लहान कुटुंबाच्या प्रतिशापनाचा नमुना
 प्रतिशापन
 नमुना - अ
 (नियम ४ पहा)

मी श्री/श्रीमती/कुमारी -----
 श्री. ----- यांचा / यांची मुलगा / मुलगी
 /पत्नी, यव ----- वर्ष, राहणार -----

 याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाहीर करतो / करते की,

- (१) मी ----- या पदासाठी
 माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.
- (२) आज रोजी मला ----- (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्वापैकी दिनांक : २८ मार्च, २००५ नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ----- आहे. (असल्यास, जन्मदिनांक नमूद करावा.)
- (३) हयात असलेली मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक : २८ मार्च, २००५ व तद्दनंतर जन्माला आलेल्या मुलामुळे या पदासाठी मी अनई ठरविष्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

(उमेदवाराची स्वाक्षरी)

ठिकाण :
 दिनांक : / /

V.H.O.
 ईशांतिय आरोग्य अधिकारी
 सोलाली मिरज कुपवाड शहर
 महाराष्ट्रपालिका