

		महाराष्ट्र शासन उपसंचालक आरोग्य सेवा, पुणे मंडळ, पुणे १	 माहितीचा अधिकार Right to Information	
नवीन प्रशासकीय इमारत, तिसरा मजला, विधान भवन समोर इमारत, पुणे - ४११००१				
कार्यालय : ०२०-२६०५२३००, ०२०-२६१२६८७०			इमेल :- ddhs.pune-mh@gov.in	
जा.क्र.उसंआसे/आस्था/गट-ड/ वर्ग ४/कक्ष-५/कागदपत्र पडताळणी/			/२०२६, दिनांक ०३ / ०२/ २०२६	
3764-91				

विषय:- पुरुष परिचर व स्त्री परिचर गट-ड, या पदाच्या निवड सुचीतील उमेदवारांचे कागदपत्र पडताळणी व शारिरीक निकषानुसार तपासणी करणेसाठी उपस्थित राहणे बाबत ..

- संदर्भ:- १) सार्वजनिक आरोग्य विभाग, गट-ड संवर्गातील सरळसेवेने रिक्त पदे भरण्याबाबतची जाहिरात २०२३, दि. २८/०८/२०२३.
- २) मे.टिसीएस-आयओएन यांचेकडील दिनांक २७/०२/२०२४ रोजीची निवड यादी.
- ३) मा. सहसंचालक (हि.ह.व ज.रो.), आरोग्य सेवा संचालनालय, पुणे यांचे पत्र क्र.ससंआसे/पदभरती परीक्षा/कागदपत्र पडताळणी/२४१७-२५१५/कक्ष-५२अ/न.क्र./२०२४, दि.०२/०२/२०२४.
- ४) सार्वजनिक आरोग्य विभाग, शासन अधिसूचना, सेवा प्रवेश नियम दि. २० जुलै २०२१.
- ५) सार्वजनिक आरोग्य विभाग शासन पत्र क्रमांक पदभ-२०२२/प्र.क्र.१०३६/सेवा-५, दि.२३.१२.२०२५

उपरोक्त संदर्भ क्र.५ नुसार गट-ड पदभरती करिता विधीग्राहतेस मुदतवाढ मिळाल्याने कागदपत्र पडताळणी व शारिरीक निकषानुसार तपासणी करणेसाठी कागदपत्रांच्या मुळप्रती व एक छायांकित प्रतीसह उपसंचालक, आरोग्य सेवा पुणे मंडळ पुणे येथे दि.०५/०२/२०२६ रोजी उपस्थित राहावे.

- १) शैक्षणिक/व्यावसायिक/तांत्रिक अर्हताप्रमाणपत्र व गुणपत्रिका.
- २) जातीचा दाखला व जात पडताळणी प्रमाण पत्र.
- ३) वयाचा पुरावा म्हणून शाळा सोडल्याचा दाखला किंवा जन्माचा दाखला किंवा माध्यमिक शालांत परीक्षेचे प्रमाणपत्र.
- ४) उन्नत व प्रगत गटात मोडत नसल्याबाबतचे (नॉन क्रिमीलेअर) सक्षम अधिकारी यांचे कडील प्रमाणपत्र.
- ५) जाहिराती मध्ये नमूद केलेनुसार उमेदवार हा महाराष्ट्रातील रहिवासी असावा. (अधिवास प्रमाणपत्र आवश्यक आहे) शासनाने वेळोवेळी विहीत केलेले सक्षम अधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्र पडताळणीचे वेळी सादर करणे आवश्यक राहिल.
- ६) खेळाडू /दिव्यांग /प्रकल्पग्रस्त/ भुंकंपग्रस्त/ अनाथ /अंशकालीन /माजीसैनिक /ईडब्ल्यूएस त्याबाबतचे सक्षम अधिकाऱ्याने दिलेले प्रमाणपत्र सादर करावे.
- ७) क्रिडा विषयक अर्हता व क्रिडा प्रमाणपत्र अर्ज स्विकारण्याच्या दिनांक रोजीची अथवा तत्पुर्वीधारण करणे आवश्यक राहिल.
- ८) दिव्यांगासाठी राखी व असलेल्या पदावर निवड झालेल्या उमेदवारांची प्रमाणपत्रे सार्वजनिक आरोग्य विभागाचे शासन निर्णय दि.०६/१०/२०१२ व शासन निर्णय क्र.अप्रवि-२०१८/प्र.क्र.४६/आरोग्य-६/ दिनांक १४ सप्टेंबर, २०१८ नुसार नवीन नमुन्यातील दिव्यांगत्वाचे प्रमाणपत्र पडताळणीच्या वेळी सादर करणे अनिवार्य आहे.
- ९) लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र.
- १०) अर्जात नमूद केलेल्या पत्त्यावर रहात असल्याबाबतचा पुरावा.
- ११) स्वतःचा फोटो असलेले ओळखपत्र (आधार कार्ड आवश्यक आहे)
- १२) स्वतःचे पासपोर्ट साईज दोन फोटो आवश्यक आहे.

- १३) आर्थिक दृष्ट्या मागास (ईडब्ल्यूएस) गटात मोडत असल्यास त्या बाबतचे वैधप्रमाणपत्र.
- १४) उमेदवाराने उक्त कागदपत्र पडताळणी वेळी सादर केलेले कोणतेही शैक्षणिक, आरक्षण, अनुभव कागदपत्रे वोगस/बनावट आढळून आल्यास झालेली नियुक्ती आदेश रद्द करण्यात येईल या आशयाचे मुळ प्रतिज्ञापत्र/ उक्त निवड झालेल्या उमेदवार यांनी समुपदेशनाच्या वेळी ५०० रु.च्या मुळ बॉण्डपेपरवर UNDERTAKING देण्यात यावे.
- १५) नाव बदलले असल्यास त्याबाबतचे गॅझेट किंवा विवाहामुळे नाव बदलले असल्यास विवाह प्रमाणपत्र सादर करावे.
- १६) जाहिरातीच्या अनुषंगाने इतर आवश्यक ते सर्व कागदपत्र.
- १७) उमेदवाराने ऑनलाईन भरलेल्या फॉर्मची व हॉल टिकीटची छायांकित प्रत सोबत आणावी.
- १८) सार्वजनिक आरोग्य विभाग, शासन अधिसूचना, पुरुष परिचर व स्त्री परिचर सेवा प्रवेश नियम दि. २० जुलै २०२१. व जाहिरातीमध्ये नमूद केल्याप्रमाणे शारिरीक निकषानुसार तपासणी करण्यात येईल.

जर आपण कागदपत्र पडताळणीस गैरहजर राहील्यास आपण वरील नमूद पदारासाठी इच्छूक नाही असे समजून आपली निवड कायमस्वरूपी रद्द समजण्यात येईल व पुढील उमेदवारांचा विचार केला जाईल.


(डॉ. भगवान पवार)

उपसंचालक,
आरोग्य सेवा, पुणे मंडळ, पुणे.

प्रति-

सोबतच्या यादीतील सर्व उमेदवार

प्रत कार्यवाहीस्तव-

अधिक्षक, प्रादेशिक मनोरुग्णालय, येरवडा पुणे.

२/- आपणास आदेशित करण्यात येते की, वरील प्रमाणे पुरुष परिचर व स्त्री परिचर सरळ सेवा भरतीची प्रक्रिया पूर्ण करावयाची असल्याने उक्त दिनांकास खालील अधिकारी व कर्मचारी यांना उपस्थित राहणेबाबत सूचित करावे.

शारिरीक तपासणी (वजन, उंची व छाती मोजणी) पथक

- १) डॉ. हेमंत उदावंत, वैद्यकीय अधिकारी, प्रा.म.रु.पुणे.
- २) श्रीमती. रुपाली अधिकारी, अधिपरिचारीका, प्रा.म.रु. पुणे.

उमेदवारांचे कागदपत्र पडताळणी पथक.

- ३) श्री. प्रशांत मुसळे, कनिष्ठ लिपीक, प्रा.म.रु. पुणे.
- ४) श्रीमती. प्रतिभा कामाटी, कनिष्ठ लिपीक, प्रा.म.रु. पुणे.

Office : Regional Mental Hospital Pune

Post Name : Class-IV Female Attendant

Category- OPEN (GEN) 2 Post OPEN (Against - Ex Servicemen) 1 Post

Sr.No	Application Seq. No.	Roll No	Candidate Full Name	Gender	Date of Birth	Cast category	Marks Obtained	Selection Category
1	47CDHS0054058	230113544500305	RUTUJA RAMCHANDRA KOKARE	Female	13/Aug/1997	Nomadic Tribe - C (NT - C)	138.06698	Open (GEN)
2	47CDHS0059299	230113534500078	SULOCHANA SADASHIV WAGHMARE	Female	10/Jul/1998	Nomadic Tribe - C (NT - C)	138.06698	Open (GEN)
3	47CDHS0022911	302113534500197	SWATI VAJANATH SONAWANE	Female	19/Jun/1987	Schedule Cast (SC)	137.36338	Open (Against Ex Servicemen)

Office : Regional Mental Hospital Pune

Post Name : Class-IV Female Attendant

Category- 1 Post - SC (Against - Ex Servicemen)

Sr.No	Application Seq. No.	Roll No	Candidate Full Name	Gender	Date of Birth	Cast category	Marks Obtained	Selection Category
1	47CDHS0043321	302113544500047	SONALI TUKARM SURYAVANSHI	Female	28/Dec/2000	Schedule Cast (SC)	137.36338	SC (Against Ex Servicemen)

Dy. Director

Health Service pune Circle Pune

Office : Regional Mental Hospital Pune
Post Name : Class-IV Female Attendant

Category- 1 Post - VJ-A						
Sr.No	Application Seq. No.	Roll No	Candidate Full Name	Gender	Date of Birth	Cast category
1	47CDHS0030005	102167084500041	PRIYANKA KANTILAL BATHOD	Female	07/May/1999	De-Notified Tribe A (VI - A)
						Marks Obtained
						128.93413
						Collection Category
						VJ-A

Office : Regional Mental Hospital Pune
Post Name : Class-IV Female Attendant

Category- 1 Post - ST (Against Graduate (Part time)						
Sr.No	Application Seq. No.	Roll No	Candidate Full Name	Gender	Date of Birth	Cast category
1	47CDHS0057833	302085674500095	JYOTI VIJAY KALE	Female	03/Apr/1999	Schedule Tribe (ST)
						Marks Obtained
						125.41416
						Collection Category
						ST-Against Graduate (Part time)

Office : Regional Mental Hospital Pune
Post Name : Class-IV Female Attendant

Category- 1 Post - OBC (Against Sportsperson)						
Sr.No	Application Seq. No.	Roll No	Candidate Full Name	Gender	Date of Birth	Cast category
1	47CDHS0011196	202263474500020	CHETANA DEVIDAS WAGH	Female	02/Sep/1996	Other Backward Class (OBC)
						Marks Obtained
						122.50686
						Collection Category
						WL-OBC Against Sportsperson


By Director
Health Service pune Circle Pune