बेटी बचाओ
save the girl child

जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय
आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद नांदेड

Ph. No- ०२४६२-२३४६१४ Fax No- ०२४६२-२३९०३७	Email ID- dho_nanded४@gmail.com
आरोग्य सेवा	जाक्र.जिपनां/आरोग्य/आस्था-१/२०६४/२०२५ कार्यालय- आरोग्य विभाग जि.प.नांदेड दिनांक- 22 APR 2025

प्रति

१.तालुका आरोग्य अधिकारी,
तालुका (सर्व) जि.नांदेड
२.वैद्यकीय अधिकारी,
प्रा.आ.कें./ना.द------------.(सर्व) जि.नांदेड.

विषय- सर्वसाधारण बदल्या सन २०२५साठी कर्मचाऱ्यांची युनानी मिश्रक या पदाची प्राथमिक वास्तव्य जेष्ठता यादी प्रसिदध करण्याबाबत.

संदर्भ - १.शासन निर्णय ग्रा.वि.वि.व जलसंधारण विभाग पत्र क्र.जिपब४१४/प्र.क्र.११२/आस्था-१४/दि.१५.०५.२०१४

जिल्हा परिषदेमध्येगटक (वर्ग-३) व गट ड (वर्ग-४) च्या कर्मचाऱ्यांचे बदल्या या शासन निर्णय ग्रा वि वि व जलसंधारण विभाग क्र.जिपब -४१४/प्र.क्र.११२/आस्था-१४ दिनांक १५.०५.२०१४ मधीलतरतुदीनुसार दिनांक ३१.०५.२०२५ पर्यंत १५ % मर्यादितकरण्याचे निर्देश आहेत.

उपरोक्त संदर्भिय शासन निर्णयान्वये निर्देश दिल्यानुसार आरोग्य विभाग अंतर्गत **युनानी मिश्रक** या संवर्गात कार्यरतकर्मचाऱ्यांची सर्वसाधारण बदल्या २०२५ साठी प्राथमिक जेष्ठता यादया या सोबत प्रसिदधकरण्यात येत आहेत. प्रसिध्द करण्यात आलेल्या प्राथमिक जेष्ठता यादया आपल्या अधिनस्त व प्रा.आ.कें.च्या अंतर्गत कार्यरत सर्व कर्मचाऱ्यांच्या निर्देशनास आणुन देण्यात यावेत.काही कर्मचारी ऐन बदल्याच्या वेळेस आपले आक्षेपसादरकरतात यावरून वास्तव्य जेष्ठता यादया संबंधित कर्मचाऱ्याच्या निर्देशनास आणून देत नसल्याचे दिसून येते सर्वसाधारण बदल्या पारदर्शीहोण्याच्या दृष्टीने प्राथमिक जेष्ठता यादया सर्व कर्मचाऱ्यांच्या निर्दर्शनास आणून देणे आवश्यक आहे. जेणेकरून संबंधित कर्मचारीत्यांचे यादीवर असलेले आक्षेप विविध मुदतीतसादरकरू शकतील.

तेव्हा आपणास सुचित करण्यात येतेकी , प्रसिदध करण्यात आलेल्या प्राथमिक जेष्ठता यादी आपल्या अधिनस्त कर्मचाऱ्यांचे निदर्शनास आणून यादीवर संबंधिताचेकाही आक्षेप असल्यास आक्षेप पुराव्यासह एकत्रित करून आपल्या अभिप्रायासह **चार दिवसात** खास दुतामार्फत या कार्यालयाससादर करावे. यादी निदर्शनास आली नाही असा एकहीकर्मचारी राहणार नाही याची दक्षता घ्यावी अन्यथा त्यांचीसंपूर्ण जबाबदारी आपल्यावर राहील बदलीपात्र कर्मचाऱ्यांची अंतिम वास्तव्य जेष्ठता यादया प्रसिदध करावयाच्या असल्याने प्राप्त होणारे आक्षेप विविध दिनांकाससादर करावे. तसेच रिक्त पदाची माहिती सोबत सादरकरण्यात यावी.या कामी दिरंगाई झाल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी आपणावर राहील याची गांभिर्याने नोंद घ्यावी.
सदरील यादी नांदेड जि.प.च्या www.nandedzp.in या संकेत स्थळावर सुदधा प्रसिदधकरण्यात आलेली आहे.

सोबत- प्राथमिक वास्तव्य जेष्ठता यादी २०२५

(कावली मेघना भा.प्र.से)
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद नांदेड

सर्वसाधारण बदली प्रक्रिया सन २०२५

आरोग्य विभाग, **जिल्हा परिषद नांदेड**

संवर्गाचे नाव-युनानी मिश्रक

विवरणपत्र - (अ)

अ. क्रं	कर्मचा-यांचे नांव	जन्म दिनांक	सेवा निवृत्ती दिनांक	प्रथम नेमणुक दिनांक	सध्याच्या ठिकाणी केव्हा पासुन काम करतात तो दिनांक	राहण्या चे मुळ गाव	सद्याच्या कामाचे ठिकाण	मागील १० वर्षात कोठे कोठे सेवा केली याचा तपशिल (उदा : लपा, शिक्षण, ग.शि.अ. प्रा.आ.के. वगैरे कार्यालयाचे नांवासहीत / कालावधीसह माहिती)			तालुका अंतर्गत एकुण सेवेचा कालावधी			पती/पत्नी शासकीय सेवेत असल्यास नांव, पदनाम व कार्यालयाचे नांव	मेंदूचा आजार, थॅलेसेमिया विकारग्रस्त मुलांचे पालक / जन्मजात गुणसुत्राचे दोषामुळे उध्दवणारे आजार असलेले कर्मचारी	दिव्यांग कर्मचारी / मतिमंद मुलांचे पालक / दिव्यांग मुलाचे पालक	विधवा, परितक्त्या/घटस्फोटित महिला कर्मचारी	40 वर्षावरील वयाच्या अविवाहित महिला कर्मचारी	कर्करोगाने (कॅन्सर) आजारी/पक्षाघाताने आजारी, हृदयशस्त्रक्रिया झालेले कर्मचारी	जन्मापासून एकमुत्रपिंड (किडणी) असलेले/मुत्रपिंड रोपण केलेले कर्मचारी/ / डायलेसिस सुरु असलेले कर्मचारी	आजी/ माजी सैनिक व अर्धसैनिक जवानांच्या पत्नी	कुमारिका आहे काय ? होय/नाही	स्वातंत्र्य सैनिकाचा मुलगा / मुलगी/नातु/नात (स्वातंत्र्य सैनिक हयात असे पर्यंत)	वयाची 53 वर्षे पुर्ण केलेले कर्मचारी	विनंती वरुन बदली पाहिजे असल्यास तीन पसंतीचे स्थळ नमुद करावे	शासन मान्य संघटनेचे पदाधिकारी आहेत काय ? होय/नाही (नियुक्ती दिनांक व पदनाम	कर्मचारी आदिवासी भागात काम केले आहे काय? होय/नाही असल्यास एकुण कालावधी (वर्ष, महिने, दिवस)	शेरा
								विविध कार्यालयाचे नांव व पद	कालावधी पासून	कालावधी पर्यंत	वर्ष	महिने	दिवस															
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१८	१९		२०	२२	२३	२४	२५	२६	२७	२८	२९	३०
१	सय्यद मजहरोदिन सय्यद बशीरो	२६.०५.१९७३	३१.०५.२०३१	२६.०३.१९९	२६.०३.१९९	देगलूर	युनानी दवाखाना	प्रा.आ.कें.चांडोळा ता.मुखेड	२६.०३.१९९६	३१.०५.२०२५	२९	२	५	नाही	-	-	नाही	नाही	-	-	-	नाही	-	-	-	-	-	
२	सलीम पाशा अ पाशा	०१.१२.१९७१	३०.११.२०२९	२७.०३.१९९	२७.०३.१९९	बिलोली	बोथी,उमरी	बोथी,उमरी	२७.०३.१९९६	३१.०५.२०२५	२९	२	४	नाही	-	-	नाही	नाही	-	-	-	नाही	-	५३ पुर्ण	-	-	-	
३	अब्दुल कबीर अब्दुल गणी	२३.११.१९६९	३०.११.२०२७	२५.०३.१९९	२५.०३.१९९	नांदेड	खतगाव,बिलोली	युनानी आदमपुर	२०.०६.१९९	३१.०५.२०२५	२६	११	११	नाही	-	-	नाही	नाही	-	-	-	नाही	-	५३ पुर्ण	-	-	-	

प्रमाणित करण्यात येते की, सदरील सर्वसाधारण बदली प्रक्रिया सन - 2025 करिता सादर केलेली माहिती कर्मचा-यांच्या सेवार्थ प्रणाली तसेच मूळ सेवा पुस्तीकेकरुन घेण्यात आली असून त्यात काही खोटी / चुकीची माहीती सादर केल्याचे आढळून आल्यास कार्यालयप्रमुख या नात्याने मी स्वत: जबाबदार राहील. तसेच यामुळे सर्वसाधारण बदली प्रक्रिये मध्ये काही समस्या उदभवल्यास त्याची जबाबदारी माझी असेल याची मला जाणीव आहे.

1. कार्यालय निहाय एकुण मंजुर पदासह तसेच सेवार्थ प्रणाली तसेच मुळ सेवापुस्तीकानुसार तपासून माहिती भरण्यात यावी.
2. सदर माहिती (DVOT-Surekh Font) Exel Sheet मध्ये हार्डकॉपी व सॉफट सादर करावी.
3. सदर माहिती या कार्यालयास संबधित माहिती तयार केलेल्या कर्मचा-या मार्फतच विहीत मुदतीत सादर करण्यात यावी.

(कावली मेघना भा.प्र.से.)
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद नांदेड