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/ ३१२४/२०२६ /c कार्यालय- आरोग्य विभाग जि.प.नांदेड दिनांक- 17 APR 2026

प्रति

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

विषय- सर्वसाधारण बदल्या सन २०२६ साठी कर्मचाऱ्यांची **युनानी मिश्रक** या पदाची प्राथमिक वास्तव्य जेष्ठता यादी प्रसिदध करण्याबाबत.

संदर्भ - १.शासन निर्णय ग्रा.वि.वि.व जलसंधारण विभाग पत्र क्र.जिपब ४१४/प्र.क्र.११२/आस्था-१४/दि.१५.०५.२०१४

जिल्हा परिषदेमध्ये गटक (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 मधील तरतुदीनुसार दिनांक ३१.०५.२०२६ पर्यंत १५ % मर्यादित करण्याचे निर्देश आहेत.

उपरोक्त संदर्भिय शासन निर्णयान्वये निर्देश दिल्यानुसार आरोग्य विभाग अंतर्गत **युनानी मिश्रक** या संवर्गात कार्यरत कर्मचाऱ्यांची सर्वसाधारण बदल्या २०२६ साठी प्राथमिक वास्तव्य जेष्ठता यादया या सोबत प्रसिदध करण्यात येत आहेत. प्रसिध्द करण्यात आलेल्या प्राथमिक वास्तव्य जेष्ठता यादया आपल्या अधिनस्त व प्रा.आ.कें.च्या अंतर्गत कार्यरत सर्व कर्मचाऱ्यांच्या निर्देशनास आणुन देण्यात यावेत.काही कर्मचारी ऐन बदल्याच्या वेळेस आपले आक्षेप सादर करतात यावरून वास्तव्य जेष्ठता यादया संबंधित कर्मचाऱ्याच्या निर्देशनास आणून देत नसल्याचे दिसून येते सर्वसाधारण बदल्या पारदर्शी होण्याच्या दृष्टीने प्राथमिक वास्तव्य जेष्ठता यादया सर्व कर्मचाऱ्यांच्या निदर्शनास आणून देणे आवश्यक आहे. जेणेकरून संबंधित कर्मचारी त्यांचे यादीवर असलेले आक्षेप विविध मुदतीत सादर करू शकतील.

तेव्हा आपणास सुचित करण्यात येते की , प्रसिदध करण्यात आलेल्या प्राथमिक वास्तव्य जेष्ठता यादी आपल्या अधिनस्त कर्मचाऱ्यांचे निर्शनास आणून यादीवर संबंधिताचे काही आक्षेप असल्यास आक्षेप पुराव्यासह एकत्रित करून आपल्या अभिप्रायासह **चार दिवसात** खास दुतामार्फत या कार्यालयाससादर करावे. यादी निदर्शनास आली नाही असा एकही कर्मचारी राहणार नाही याची दक्षता घ्यावी अन्यथा त्यांची संपूर्ण जबाबदारी आपल्यावर राहील बदली पात्र कर्मचाऱ्यांची अंतिम वास्तव्य जेष्ठता यादया प्रसिदध करावयाच्या असल्याने प्राप्त होणारे आक्षेप विविध दिनांकास सादर करावे. तसेच रिक्त पदाची माहिती सोबत सादर करण्यात 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 प्रसिदध करण्यात आलेली आहे.

सोबत- प्राथमिक वास्तव्य जेष्ठता यादी २०२६

मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद नांदेड करिता

Scanned with OKEN Scanner

सर्वसाधारण बदली प्रक्रिया सन 2026

आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद नांदेड

संवर्गाचे नाव- युनानी मिश्रक

विवरणपत्र - (अ)

अ. क्र	कर्मचा-यांचे नांव	जन्म दिनांक	सेवा निवृत्ती दिनांक	प्रथम नेमणुक दिनांक	सध्याच्या ठिकाणी केव्हा पासुन काम करतात तो दिनांक	राहण्याचे मुळ गाव	सद्याच्या कामाचे ठिकाण	मागील १० वर्षात कोठे कोठे सेवा केली याचा तपशिल (उदा : त्पा, 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 गुणसुत्रांचे दोषामुळे उद्भवणारे आजार असलेले कर्मचारी	दिव्यांग कर्मचारी / मतिमंद मुलांचे पालक / दिव्यांग मुलांचे पालक	विधवा, परितक्त्या/घटस्फोटित महिला कर्मचारी	40 वर्षावरील वयाच्या अविवाहित महिला कर्मचारी	कर्करोगाने (कॅन्सर) आजारी/पक्षाघाताने आजारी, हृदयशस्त्रक्रिया झालेले कर्मचारी	जन्मापासून एकच मूत्रपिंड (किडणी) असलेले/मूत्रपिंड रोपण केलेले कर्मचारी/ डायलेसिस सुरु असलेले कर्मचारी	आजी/ माजी सैनिक व अर्धसैनिक जवानांच्या पत्नी	कुमारीका आहे काय ? होय/नाही	स्वातंत्र्य सैनिकाचा मुलगा / मुलगी/नातु/नात (स्वातंत्र्य सैनिक हयात असे पर्यंत)	वयाची 53 वर्ष पूर्ण केलेले कर्मचारी	विनंती वरुन बदली पाहिजे असल्यास तीन पसंतीचे स्थळ नमूद 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																					
									पासुन	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 मजहरोद्दिन सय्यद बशीरोद्दिन	२६.०५.१९७३	३१.०५.२०३१	२६.०३.१९९६	२६.०३.१९९६	देगलूर	युनानी दवाखाना बेटमोगरा ता.मुखेड	प्रा.आ.के.चांडोळा ता.मुखेड	२६.०३.१९९६	३१.०५.२०२६	२६-०३-१९९६	३१-०५-२०२५	३०	२	५	नाही	-	-	नाही	नाही	-	-	-	नाही	-	५३ पुर्ण	-	-	-	
२	सलीम पाशा अ पाशा	०१.१२.१९७१	३०.११.२०२९	२७.०३.१९९६	२७.०३.१९९६	बिलोली	बोधी,उमरी	बोधी,उमरी	२७.०३.१९९६	३१.०५.२०२६	२७-०३-१९९६	३१-०५-२०२५	३०	२	४	नाही	-	-	नाही	नाही	-	-	-	नाही	-	५३ पुर्ण	-	-	-	
३	अब्दुल कबीर अब्दुल गनी	२३.११.१९६९	३०.११.२०२७	२५.०३.१९९६	०७.०७.१९९८	नांदेड	खतगाव, बिलोली	युनानी दवाखाना अर्धापुर युनानी आदमपुर बिलोली	२५.०३.१९९६ ०७.०७.१९९८	२०.०६.१९९८ ३१.०५.२०२६	०७-०७-१९९८	३१-०५-२०२५	२७	१०	२४	नाही	-	-	नाही	नाही	-	-	-	नाही	-	५३ पुर्ण	-	-	-	

प्रमाणित करण्यात येते की, सदरील सर्वसाधारण बदली प्रक्रिया सन - 2026 करिता सादर केलेली माहिती कर्मचा-यांच्या सेवार्थ प्रणाली तसेच मूळ सेवा पुस्तीकेकरुन घेण्यात आली असून त्यात काही खोटी / चुकीची माहीती सादर केल्याचे आढळून आल्यास कार्यालय प्रमुख 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 सॉफ्ट सादर करावी.
3 सदर माहिती या कार्यालयास संबधित माहिती तयार केलेल्या कर्मचा-या मार्फतच विहीत मुदतीत सादर करण्यात यावी.

मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद नांदेड करिता