

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान आरोग्य व कुटूंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र, नाशिक भरती प्रक्रिया



राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत नाशिक परिमंडळांतर्गत मा. प्राचार्य, आरोग्य व कुटूंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र, नाशिक यांचे अधिनस्त असलेले स्किल लॅब नाशिक, तालुका प्रशिक्षण केंद्र, धडगाव व कळवण येथील रिक्त असलेल्या पदाच्या पदभरती प्रक्रियेसाठी खालील तक्त्यामध्ये दर्शविल्याप्रमाणे निव्वळ कंत्राटी स्वरुपात व करार पदध्तीने मानधन तत्वावर पात्र उमेदवाराकरीता इच्छुक व पात्र उमेदवारांकडुन विहीत नमुन्यात विहीत मुदतीत अर्ज आमंत्रित करण्यात येत आहे.

				1336	5.6	
अ	पदाचे	मानधन	पद संख्या	पदस्थापनेचे ठिकाण	शेक्षणिक अर्हता	अनुभव
क्र	नाव					
8	वैद्यकीय	(MBBS) एकत्रित	विजाअ-१	तालुका प्रशिक्षण केंद्र.	१) एमबीबीएस	आरोग्य विभागात किमान
'	अधिकारी	₹,६००००/-	(VJ)	धडगांव	(एमबीबीएस उमेदवार उपलब्ध न	दोन वर्ष प्रशिक्षणाचे कार्य
	जावसमरा		(\(\dag{3} \)	I .		
		दरमहा		जि.नंदुरबार	झाल्यास BAMS ला प्राधान्य)	केलेले असल्यास प्राधान्य
		(BAMS)	1			
		एकत्रित रु.				
		२८०००/- दरमहा			,	
२	टयुटर	एकत्रित रु.	विजाअ-१	स्किल लॅब नाशिक	१) सार्वजनिक आरोग्य	प्रशिक्षणाचा अनुभव
	(नर्सिंग	२५,०००/- दरमहा	(VJ)		परिचारीका/बीएसस्सी (नर्सिग)	असणाऱ्यास प्राधान्य.
	ऑफिसर)				शाखेतील पदवी किंवा पदविका	
					२) MSCIT असणे आवश्यक आहे.	
₹	शाखा	एकत्रित रु.	विजाअ-१	१)तालुका प्रशिक्षण केंद	बहुद्देशिय आरोग्य सेवक किंवा	आरोग्य दिभागात किमान
	सदस्य	१८०००/- दरमहा	खुला−१	कळवण,जि.नाशिक	एस.आय. प्रशिक्षण उत्तीर्ण व आरोग्य	दोन वर्ष प्रशिक्षणाचे कार्य
	(स्त्री)			२)तालुका प्रशिक्षण केंद्र	सहाय्यक/ स्वच्छता निरिक्षक किंवा	केलेले असल्यास प्राधान्य
				धडगाव,जि.नंदुरबार	आरोग्य विस्तार अधिकारी किंवा	
					समकक्ष पदावरुन सेवानिवृत्त	

टिप- वैदयकीय अधिकारी हे पद थेंट मुलाखतीद्वारे भरण्यात येईल तसेच सदर भरतीप्रक्रियेमध्ये वैदयकीय अधिकारी हे पद भरले न गेल्यास प्रत्येक आठवडयाच्या दर सोमवारी सकाळी १० ते १२ या वेळेत निवड समिती मार्फत थेट मुलाखतीद्वारे भरण्यात येईल.(सोमवारी सुट्टी असल्यास पुढील कार्यालयीन कामकाजाच्या दिवशी) (मुलाखतीचे ठिकाण-प्राचार्य, आरोग्य व कुटूंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र, नाशिक

अटी व शर्ती:-

- १) इच्छुक उमेदवारांनी १) विहीत नमुन्यातील अर्ज २) वयाचा पुरावा ३) पदवी/पदिवका प्रमाणपत्र (सर्व वर्षांचे प्रमाणपत्र) ४) गुणपत्रिका ५) शासकीय/निमशासकीय संस्थामध्ये केलेल्या कामाचे अनुभव प्रमाणपत्र कागदपत्रे कार्यालय प्रमुखाच्या स्वाक्षरी तथा नाव व मोबाईल क्र.सह ६) अनुभव संबंधित कामाचा असावा ७) जात/वैधता प्रमाणपत्र इ.छायांकित प्रतींसह दि. १४/०६/२०२३ ते दि.२२/०६/२०२३ रोजी सायं. ५:०० वाजेपर्यंत आरोग्य व कुटूंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र, नाशिक, जिल्हा रुग्णालय आवार येथे प्रत्यक्ष / पोस्टाद्वारे सादर करावा.
- २) सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय मुंबई यांचे दिनांक २५ एप्रिल २०१६ चे शासन निर्णयास अनुसरुन अर्ज करण्याच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवाराचे िकमान वय १८ वर्षे व कमाल वय खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ वर्षे व मागासवर्गीय करीता ४३ वर्षे राहील. वैद्यकीय अधिकारी (MBBS) व विशेषज्ञ, अतिविशेषज्ञ यांची सेवा प्रवेश आणि सेवा समाप्तीची वयोमर्यादा ७० वर्ष राहील व अभियानातील इतर रुग्ण सेवेशी संबंधित पदांची (उदा. अधिपरिचारिका, तंत्रज्ञ,समुपदेशक, औषधिनर्माता इ.) यांची सेवाप्रवेश व सेवासमाप्तीची वयोमर्यादा ६५ वर्ष राहील राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या सेवेतील कार्यरत उमेदवारांकरीता कमाल सेवा प्रवेश मर्यादा ५ वर्षापर्यंत शिथिल करण्यात येईल. ६० वर्षावरील अर्जदारांकरीता जिल्हा शल्य चिकित्सक प्रमाणित शारिरीक योग्यता (Physical Fitnes) चे प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य आहे. वय वर्ष ६० नंतर प्रत्येक वर्षी जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडुन शारीरीकदृष्टा सक्षम असल्याचे प्रमाणपत्र प्राप्त झालेनंतरच पुर्निनयुक्ती आदेश देण्यात येईल.
- ३) शासकीय कर्मचारी यांच्या पुर्वीच्या शासकीय सेवेच्या कार्यकाळात कुठल्याही प्रकारचे गंभीर गुन्हयाची नोंद नसावी किंवा झालेली नसावी.

- ४) सदर भरतीची प्रक्रिया पुर्ण झालेनंतर भविष्यात जर एखाद्या ठिकाणी कर्मचारी यांनी राजीनामा दिल्यामुळे जागा रिक्त झाल्यास प्रतिक्षा यादीवरील उमेदवारास नविन भरती प्रक्रिया न करता नियुक्ती आदेश दिले जातील.
- ५) खूल्या प्रवर्गातील पदाकरीता रु.१५०/- व राखिव प्रवर्गातील पदाकरीता रु.१००/- चा डिमांड ड्राप्ट जोडणे आवश्यक आहे व डिमांड ड्राफट च्या मागे स्वतःचे नाव स्वहस्ताक्षरात लिहावे, सदरचा डिमांड ड्राफट "Administrative Officer, Health & Family Welfare Training Center Nashik" या नावे असावा कोणत्याही कारणास्तव डिमांड ड्राफट बॅकेत न वठल्यास अर्ज अपात्र ठरविण्यात येईल.
- ६) पदासमोर नमुद मानधन हे एकत्रित मानधन असून त्याव्यतिरिक्त इतर कोणतेही भत्ते देय राहणार नाही.
- ७) लहान कुटुंबाची अट दि.२३/०७/२०२० पासून लागु करण्यात आली असून दि.२३/०७/२०२० पासून दोनपेक्षा अधिक हयात मुले असणारे उमेदवार राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या पदभरतीसाठी अर्ज करण्यास पात्र ठरणार नाहीत.
- ८) वरील सर्व पदे कंत्राटी स्वरुपाची व एकत्रित मानधनाची असुन दि.२९/०६/२०२४ रोजी पर्यंतच्या कालावधीसाठी भरण्यात येणार आहेत. पुढील पुर्निनयुक्ती (११ महिने २९ दिवसाच्या कालावधीकरीता) आपल्या कामगिरी मुल्यांकनावर आधारीत असेल.
- ९) राज्यस्तरीय वेळोवेळीच्या सुचना अधिनस्त कार्यवाही करण्यात येईल.
- १०)टयुटर व शाखा सदस्य पदांसाठी प्राप्त झालेल्या अर्जावरुन Qualifying Exam मध्ये मिळालेले अंतिम वर्षाचे गुण + संबंधित विषयामध्ये अधिक श्रेक्षणिक अर्हता + संबंधित पदाशी निगडीत शासकीय/निमशासकीय/राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कामकाजाचा अनुभव या बाबींचे गुणावरुन समितीद्वारे मेरीट लिस्ट तयार करण्यात येईल. सदर मेरीटलिस्ट शासनाच्या www.nrhm.maharashtra.gov.in, https://arogya.maharashtra.gov.in या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल. उमेदवारांना सदरबाबत आक्षेप असल्यास त्याच दिवशी आपले आक्षेप नोंदवावे. त्यानंतर प्राप्त आक्षेपांचा विचार करण्यात येणार नाही यांची नोंद घ्यावी. विहीत मुदतीत प्राप्त आक्षेपांचा विचार करुन अंतिम मेरीटलिस्ट उपरोक्त शासकीय संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल.
- ११)वरील नमुद पदे ही राज्य शासनाची पदे नसून निव्वळ कंत्राटी स्वरुपाची पदे आहेत. सदर पदावर शासकीय सेवेप्रमाणे असलेले नियम अटी व शर्ती याबाबतचा हक्क व दावा राहणार नाही तसेच यापदासाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाहीत.
- १२)केंद्र/राज्य शासनाने संबंधित पदे नामंजुर केल्यास उमेदवाराची सेवा कोणतीही पुर्वसुचना न देत तात्काळ समाप्त करण्यात येईल.
- १३)अर्जदार हा संबधित पदासाठी शारीरीक व मानसिक दृष्टया सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुध्द् कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
- १४) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत त्यांचे सोईनुसार ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.
- १५)अर्जदारांनी आपल्या अर्जावर त्यांच्या सध्या सुरु असलेला मोबाईल नंबर व ई-मेल आयडी अचूक नोंदवावा. तसेच ते भरतीप्रक्रिया पुर्ण होईपर्यंत सुस्थितीत राहील याची दक्षता घ्यावी.
- १६)भरती प्रक्रिये दरम्यान ज्या उमेदवारांना बोलविण्यात येईल, त्या-त्या वेळी त्यांना स्वखर्चाने उपस्थित राहावे लागेल. तसेच सदर उपस्थितीकरीता कोणतेही मानधन अथवा प्रवास खर्च देय राहणार नाही.
- १७)अर्जाचा नमुना हा जाहिरातीसोबत प्रसिध्द करण्यात आलेला असून, सदरील नमुन्याप्रमाणे अर्ज नसल्यास उमेदवारांचा अर्ज ग्राहय धरण्यात येणार नाही.
- १८) उमेदवारांचा अर्ज अपुर्ण व अर्धवट भरलेला असल्याने नाकारला गेल्यास सर्वस्वी जबाबदारी ही उमेदवारांची राहील याबाबत उमेदवारांना तकार करता येणार नाही.
- १९)निवड झालेल्या उमेदवारांना करारपत्रातील अटी मान्य असल्याबाबत रु.१००/- बॉन्ड पेपरवर करारनामा पदावर रुजू होताना सादर करावा लागेल.
- २०)निवड झालेल्या उमेदवारांना नियुक्ती आदेश मिळाल्यापासून ७ दिवसांमध्ये नियुक्तीचे ठिकाणी रुजू होणे बंधनकारक राहील अन्यथा त्यांची नियुक्ती आदेश संपुष्टात आणून, प्रतिक्षाधिन यादीतील पुढील उमेदवारांस नियुक्ती देण्यात येईल.
- २१)भरती प्रक्रियेच संपुर्ण अधिकार, पदे कमी-जास्त करणे, भरती प्रक्रिया रद्द करणे, अटी व शर्तीमध्ये बदल करणे, पदस्थापनेच्या ठिकाणामध्ये बदल करणे, इत्यादी सर्व अधिकार हे या कार्यालयाचे असून निवड प्रकियेत कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकार हे निवड समितीचे अध्यक्ष यांनी राखुन ठेवलेले आहेत.

२२)तत्सम कौन्सिल कडील वैध नोंदणी प्रमाणपत्र अर्जासोबत जोडणे बंधनकारक राहील. कौन्सिलकडील नोंदणीबाबत अथवा इतर कोणत्याही कागदपत्राची असलेली वैधता हि चालु कालावधीतील असावी.अन्यथा अपात्र ठरविण्यात येईल.

अर्ज जमा करण्याचे ठिकाण :- मा. प्राचार्य, आरोग्य व कुटूंब कल्याण प्रशिक्षण केंद्र, सामान्य रुग्णालय आवार,त्र्यंबक रोड, नाशिक - ४२२००१ अर्ज जमा करण्याची अंतिम दिनांक :-दि. २२ /०६/२०२३ (कार्यालयीन वेळेत सुट्टीचे दिवस वगळुन)

> -/ स्वाक्षरी प्राचार्य, आरोग्य व कुटूंब कल्याण प्रक्षिक्षण केंद्र,नाशिक

National Health Mission Recruitment 2023 Application Form

Stick here latest Photograph, Sign Across

Health and Family Welfare Training Center, Nashik

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

Exact Name of Post applied for :					
Name:					
Father's/Husband's Name:					
Date of Birth(DD/MM/YYYY)	Blood G	roup:	Gender:		
Marital status :	Existing NHM Em		Nationality:		
Original Category :	Applying	g for Category:	Caste Certificate Attached		
			Yes/No		
Demand Drafts Details :-					
Name of Bank -	DD Am	ount in RS.	DD Number		
Address/Contact Details: (Name of the Distri	ict and Pi	n code is compulsor	y)		
Address(Present):			nt):(Write same if same as Present		
		Address)			
State		State			
State					
Disc.		Pin:			
Pin:					
Contact No:		Contact No:			
E-Mail Id Correspondence:		Alternate E-mail io	for Correspondence (if any):		

Languages Known:	English	Hindi	Marathi	Other (Please Specify below)
(Write "Y" / "N")				

_		
Compute	r Profi	ciency:

Academic /Professional Educational all summary: (Starting form most recent)

From (MM/YY)	TO (MM/YY)	Degree/Diplom a	University/Institut e	Specialization/ Subjects	Final Year Total Marks & Obtained Marks	Final Year Percentag e (%)

Permanent Work Registration No: (Only for MO/Pharmacist /SN) :-

Work/Experience Summary: (Starting form current/most recent)

Experience in NHM (Experience of BVG will not be counted)

Sr. No	Form (MM/YY)	To (MM/YY	Organization	Designation	Responsibilities (Min.30 & Max.50 Words)
Total Fy	nerience (In	Years & Mont	he).	Polovant Evnevience to	a the west anglied (In Vegre 9.
TOTALLX	perience (iii	TEATS & WIOTE	.115).	Months):	o the post applied (In Years &

Details of Internship /Workshops/Conferences/Trainings Attended (if any):				

Declaration:	
I hereby declare that all statements made in the application are true, Complete knowledge and belief. I understand that in the event of any information being f do satisfy the eligibility criteria my candidature will be cancelled, without assign read the content of the advertisement and agree to abide by the rules, regulati appointment to the post applied for.	ound untrue/false/incorrect or I ning any reason thereof. I have
Name:	
Place:	
Date	Signature

Disclaimer:

The applicants are required to submit the full filled application on the day of walk in Interview

Checklist for documents to be submitted during walk in Interview

- 1) Full filled Application form in the prescribed format.
- 3) For MO/SN/Pharmacist/Bsc Nusing Valid registration certificate. If not renewed, renewal receipt.
- 4) Graduation All years marksheet.
- 5) If any post-graduation, Post-graduation certificate & Marksheet
- 6) Experience a) If Existing NHM Employee, Proof of experience.(BVG Experience will not be counted)
 - b) If not existing NHM Employee, Proof of experience in Health.

(Govt, Semi Govt, ZP) etc.

- 7) Computer Proficiency MS- CIT/ DOEACC Course- for the Post of Program Assistant if applicable.
- 8) For age Proof School Leaving Certificate/ 10th or 12 th Passing Certificate
- 9) Two sets of documents Self attested & with originals for verification.

प्रतिज्ञापन

नमुना अ

मी श्री./	श्रीमती/कुमारी
श्री	यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी
वय	. वर्ष, राहणार,
याद्वारे अ	से जाहिर करतो/करते की,
(१)	मीया पदासाठी माझा अर्ज दाखल
	केलेला आहे.
(२)	आज रोजी मला(संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी
	दिनांक २३ जुलै, २०२० यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या
	आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा)
(*)	दिनाक २३ जुलै, २०२० राजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक
	असेल तर दिनांक २३ जुलै, २०२० व तद्नंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या
	पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण:-

सही/-

दिनांक:-