परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी

जा.क्र./कावि/आस्था/ 17 / 2023 दिनांक 05 / 07 / 2023

15 वा वित्त आयोग अंतर्गत कंत्राटी तत्वावर पदभरती जाहिरात

परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी आरोग्य विभाग अंतर्गत १५ वा वित्त आयोगाअंतर्गत मंजूर पॉलीक्लीनिक (Polyclinic) करीता कंत्राटी पद्धतीने वैद्यकीय विशेषज्ञ (Specialist) या पदांकरिता जाहिरातीत नमूद केल्याप्रमाणे पदांची शैक्षणिक अर्हता व इतर बाबींची पूर्तता करणाऱ्या पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहे.

Sr. No.	Specialist Post (Part Time)	Educational Qualification	Total Post Required	Remuneration Per Visit	Total Visits In One Year	Remarks
1	Physician	MD Medicine / DNB	3	5000	50	To visit once in every week. Rs.2000 to be paid as fixed amount per visit + Rs.100 per patient checked of his/her specialty to maximum Rs.5000 / visit.
2	Obstetrics & Gynecologist	MD/ MS Gyn / DGO / DNB	3	5000	50	
3	Pediatrician	MD Paed / DCH / DNB	3	5000	50	
4	Ophthalmologist	MS Ophthalmologist / DOMS	3	5000	26	To visit once in every Fortnight. Rs.2000 to be paid as fixed amount per visit + Rs.100 per patient checked of his/her specialty maximum Rs.5000/visit.
5	Dermatologist	MD(Skin/VD) / DVD / DNB	3	5000	26	
6	Psychiatrist	MD Psychiatry / DPM / DNB	3	5000	26	
7	ENT Specialist	MS ENT / DORL / DNB	3	5000	25	

टीप :

प्रत्यक्ष कार्यालयात अर्ज स्वीकारण्याचे स्थळ : आवक जावक कक्ष, आरोग्य विभाग, परभणी शहर महानगरपालिका, स्टेशन रोड, परभणी.

प्रत्यक्ष कार्यालयात अर्ज व कागदपत्र स्वीकारण्याचा दिनांक : दिनांक 05/07/2023 ते 14/07/2023 (कार्यालयीन कामकाजा दिवशी)

प्रत्यक्ष कार्यालयात अर्ज व कागदपत्र स्वीकारण्याची वेळ : सकाळी १०.०० ते सांयकाळी ५.०० पर्यंत (कार्यालयीन कामकाजा दिवशी)

अनुभव, वय मर्यादा, मानधन व अटी शर्ती तसेच विहित अर्जाचा नमुना परभणी शहर महानगरपालिका संकेत स्थळ www.pcmcparbhani.org वर पाहण्यास मिळेल.

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी तथा सदस्य सचिव
पदभरती निवड समिती,
परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी

Scanned with OKEN Scanner

परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी

जा.क्र./कावि/आस्था/ 18 / 2023 दिनांक 05 / 07 / 2023

आरोग्य विभाग 15 वा वित्त आयोग अंतर्गत कंत्राटी तत्वावर पदभरती जाहिरात

परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी आरोग्य विभाग अंतर्गत १५ वा वित्त आयोगाअंतर्गत मंजूर पॉलीक्लीनिक (Polyclinic) करीता कंत्राटी पद्धतीने वैद्यकीय विशेषज्ञ (Specialist) या पदांकरिता जाहिरातीत नमूद केल्याप्रमाणे पदांची शैक्षणिक अर्हता व इतर बाबींची पूर्तता करणाऱ्या पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहे.

Sr. No.	Specialist Post (Part Time)	Educational Qualification	Total Post Require	Remuneration Per Visit	Total Visits In One Year	Remarks
1	Physician	MD Medicine / DNB	3	5000	50	To visit once in every week. Rs.2000 to be paid as fixed amount per visit + Rs.100 per patient checked of his/her speciality to maximum Rs.5000 / visit.
2	Obstetrics & Gynecologist	MD/ MS Gyn / DGO / DNB	3	5000	50	
3	Pediatrician	MD Paed / DCH / DNB	3	5000	50	
4	Ophthalmologist	MS Ophthalmologist / DOMS	3	5000	26	To visit once in every fortnight. Rs.2000 to be paid as fixed amount per visit + Rs.100 per patient checked of his/her speciality maximum Rs.5000/visit.
5	Dermatologist	MD(Skin/VD) / DVD / DNB	3	5000	26	
6	Psychiatrist	MD Psychiatry / DPM / DNB	3	5000	26	
7	ENT Specialist	MS ENT / DORL / DNB	3	5000	25	

टीप :

प्रत्यक्ष कार्यालयात अर्ज स्वीकारण्याचे स्थळ : आवक जावक कक्ष, आरोग्य विभाग, परभणी शहर महानगरपालिका, स्टेशन रोड, परभणी.

प्रत्यक्ष कार्यालयात अर्ज व कागदपत्र स्वीकारण्याचा दिनांक : दिनांक 05/07/2023 ते 14/07/2023 (कार्यालयीन कामकाजा दिवशी)

प्रत्यक्ष कार्यालयात अर्ज व कागदपत्र स्वीकारण्याची वेळ : सकाळी १०.०० ते सांयकाळी ५.०० पर्यंत (कार्यालयीन कामकाजा दिवशी)

ऑनलाईन जाहिरात व अर्ज पाहणे वेबसाईट : www.pcmcparbhani.org

अटी व शर्ती :

1) १५ व्या वित्त आयोगातर्गत मंजुर पॉलिक्लिनीक (Polyclinic) करीता कंत्राटी पध्दतीने वैद्यकिय विशेषज्ञ (Specialist) या पदांसाठी भरण्यात येणाऱ्या कंत्राटी उमेदवारांची निवड थेट मुलाखत पध्दतीने करण्यात येईल.
2) सदरील पदे ही निव्वळ कंत्राटी पध्दतीने केवळ प्रकल्प कालावधीपुरती भरावयाची असून प्रकल्प बंद होताच सदरील पदे आपोआप संपुष्टात येतील.
3) सदरील पदे ठराविक मासिक मानधनावर असून शासनाच्या धोरणानुसार मानधनात बदल होऊ शकतो.
4) उपरोक्त कंत्राटी पदाची नेमणुक ही ११ महिन्यांच्या कालावधी पर्यंत अस्तित्वात राहील काम समाधानकारक राहील्यास पुढील कालावधी वाढविण्यासाठी विचार करण्यात येईल.
5) उमेदवाराने कामावर रुजु होण्यापूर्वी रु.१००/- च्या स्टॅम्प पेपरवर विहीत नमुन्यात करारनामा (बंधपत्र) करुन द्यावा लागेल.
6) वरील पदांकरीता सर्व शैक्षणिक तसेच इतर प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित प्रती अर्जासोबत सादर कराव्यात, तसेच स्वतः स्वाक्षरी केलेला फोटो अर्जावर चिकटवावा.

Scanned with OKEN Scanner

7) उमेदवारांना शासकिय कर्मचाऱ्यांप्रमाणे महाराष्ट्र नागरी सेवेचे नियम लागू राहणार नाहीत, तसेच त्यांना भविष्यात कायम नोकरीचा दावा करता येणार नाही.

8) निवड झालेल्या उमेदवारांना पुनर्नियुक्ती अंतर्गत पुढील ११ महिने किंवा मा. आयुक्त तथा अध्यक्ष ठरवतील तोपर्यंत नियुक्ती आदेश देय राहील.

9) जास्त उमेदवारांचे अर्ज प्राप्त झाल्यास छाननीअंती एक पदास तिन अथवा पाच उमेदवार (१:३) अथवा (१:५) याप्रमाणे पदानुसार पदवी / पदविका इत्यादी शैक्षणिक पात्रतेच्या अंतिम वर्षाच्या परीक्षेतील गुणवत्तेनुसार मुलाखातीसाठी गुणांचा कट-ऑफ लावण्यात येईल.

10) प्राप्त अर्जाच्या छाननीअंती पात्र ठरणाऱ्या उमेदवारांना मुलाखतीसाठी प्रवेश देण्यात येईल.

11) निवड प्रक्रियेची पद्धत पुढीलप्रमाणे राहील.

<u>थेट मुलाखतीसाठी गुणांकन पद्धती :</u>

१) Subject Knowledge (१०)

२) "Research & Academic Knowledge (१०)"

३) Leadership Quality (१०)

४) Administrative Abilities (१०)

५) Experience (१०)

a) For Govt. Experience-२ marks for one year

b) For Private Experience-१ marks for one year

Total Experience - १० marks Maximum.

एकूण गुण – ५०

12) पुनर्नियुक्तीबाबत, शासकिय नियमित सेवेत सामावून घेणेबाबत किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षणाबाबत उमेदवारांना कुठलाही दावा करता येणार नाही.

13) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत त्यांचे सोईनुसार ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही. नियुक्ती दिलेल्या उमेदवारांना त्यांना दिलेल्या कार्यक्षेत्रात मुख्यालयी राहून सेवा देणे बंधनकारक राहील.

14) अर्जदारांनी आपल्या अर्जावर त्यांचे सध्या सुरू असलेला मोबाईल नंबर व ई-मेल आयडी अचूक नोंदवावा. तसेच ते भरती प्रक्रिया पुर्ण होईपर्यंत सुस्थितीत राहील, याची दक्षता घ्यावी.

15) राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई यांचे दिनांक २८ मे, २०१९ चे पत्राला अनुसरून अर्ज करण्याच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवाराचे कमाल वय ७० वर्षे पर्यंत राहील. तसेच सेवानिवृत्त अधिकारी / कर्मचारी यांची सेवाप्रवेश व सेवासमाप्तीची वयोमर्यादा ६५ वर्षे इतकी असून वय ६० किंवा त्यापेक्षा अधिक वयाच्या उमेदवारांनी जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडून प्राप्त केलेले शारिरीकदृष्ट्या सक्षम असल्याचे प्रमाणपत्र अर्जासोबत जोडणे बंधनकारक राहील.

16) भरती प्रक्रिये दरम्यान ज्या-ज्या उमेदवारांना बोलविण्यात येईल, त्या-त्या वेळी त्यांना स्वखर्चाने उपस्थित राहावे लागेल. तसेच सदर उपस्थिती करीता कोणतेही मानधन अथवा प्रवास खर्च देय राहणार नाही.

17) अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारिरीक व मानसिकदृष्टया सक्षम असावा तसेच अर्जदारा विरुध्द कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.

18) भरती प्रक्रिये दरम्यान उमेदवाराने चुकीची माहिती सादर केल्याचे, कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे, दबाव तंत्राचा वापर किंवा अनुचित मार्गाचा अवलंब केल्याचे आढळून आल्यास कोणत्याही टप्प्यावर त्याची उमेदवारी / नियुक्ती कोणतीही पूर्वसूचना न देता रद्द करण्यात येईल.

19) लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र नमुना-अ या प्रपत्रात अर्जासोबत सादर करणे आवश्यक राहील.

20) भरती प्रक्रियेचे संपूर्ण अधिकार, पदे कमी-जास्त करणे, भरती प्रक्रिया रद्द करणे, अटी व शर्ती मध्ये बदल करणे व आवश्यकतेनुसार पदे घेण्याचे इत्यादी सर्व अधिकार मा. आयुक्त तथा अध्यक्ष निवड समिती (NUHM) परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी यांचे कडे राखून ठेवले आहे.

21) पात्र, अपात्र उमेदवारांची यादी व मुलाखतीचा दिनांक परभणी शहर महानगरपालिकाच्या संकेतस्थळावर www.pcmcparbhani.org तसेच सूचना फलकावर पाहण्यास मिळेल.

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी तथा सदस्य सचिव
पदभरती निवड समिती,
परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी

स्वा/-
आयुक्त तथा अध्यक्ष
पदभरती निवड समिती,
परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी

Scanned with OKEN Scanner

अर्ज क्रमांक :

मागासवर्ग अर्जशुल्क रु.	
खुलाप्रवर्ग अर्जशुल्क रु 150	
शुल्क पावती क्रमांक	

परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी.

कंत्राटी पदभरती विनंती अर्ज

प्रति,
मा.आयुक्त तथा अध्यक्ष,
परभणी शहर आरोग्य सोसायटी,
राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान,
परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी

येथे पासपोर्ट साईज फोटो चिटकवावा

अर्ज केलेल्या पदाचे नाव : ____________________

अर्जदाराचे पूर्ण नाव : ____________________

अर्जदाराचा पूर्ण पत्ता : ____________________

____________________ पिन कोड ____________

अर्जदाराचा संपर्क क्रमांक : ____________________

जात प्रवर्ग : ____________ जन्म तारीख : ____________ (DD MM YYYY) वय : ____________ (३१/०८/२०२३ रोजीचे)

शैक्षणिक अहर्ता तपशील :

शैक्षणिक वर्ष	पदवी/ पदविकेचे नाव	शाळा/ महाविद्यालयाचे नाव	बोर्ड	एकुण प्राप्त गुण/पैकी	एकूण टक्केवारी %	अंतिम वर्षाचे गुण/पैकी	अंतिम वर्षाची टक्केवारी %
१० वी							
१२ वी							
पदवी							
पदविका							
पदवित्तर पदवी							
इतर कोर्स							
इतर कोर्स							
इतर कोर्स							

-------------------- (येथून फाडावे.) --------------------

Scanned with OKEN Scanner

अनुभव तपशिल :

अ.क्र.	काम केलेल्या संस्थेचे नाव व गावाचे नाव	संस्थेचा प्रकार (शासकीय/निमशासकीय/खाजगी)	काम केलेल्या पदाचे नाव	एकूण अनुभव (वर्षे-महिना- दिवस)	कामाचे संक्षिप्त स्वरूप
१)					
२)					
३)					
४)					
५)					

(केवळ वैद्यकीय अधिकारी पदाकरिता)
महाराष्ट्र मेडिकल कौन्सिलचे नोंदणी प्रमाणपत्र क्रमांक : ______________________

(केवळ स्टाफ नर्स व ए.एन.एम.पदाकरिता)
महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिलचे नोंदणी प्रमाणपत्र क्रमांक : ______________________

उपरोक्त नमूद केलेली सर्व माहिती हि खरी असून यात काही त्रुटी किंवा चूक आढळल्यास माझा अर्ज अपात्र ठरल्यास त्यास मी स्वतः श्री/श्रीमती ______________________ जबाबदार असेल तसेच मला सर्व अटी व शर्ती मान्य आहेत. करिता लिहून देत आहे.

आपला विश्वासू

(स्वाक्षरी) ....

(पुर्ण नाव) ....

(उमेदवाराने अर्जासोबत सर्व शैक्षणिक अहर्ता, अनुभव अहर्ताच्या प्रमाणपत्रांच्या स्वयं साक्षांकीत प्रती व शुल्क पावती जोडावी.)

..............................**कार्यालयीन कामकाजाकरिता**..............................

शैक्षणिक अहर्ता कागदपत्र पूर्तता : १० वि ☐ १२ वि ☐ पदवी ☐ पदविका ☐ पदवीत्तर पदवी ☐

अनुभव अहर्ता कागदपत्र पूर्तता : होय ☐ नाही ☐

जात प्रमाणपत्र : होय ☐ नाही ☐

वय पात्रता : होय ☐ नाही ☐

मुलाखतीसाठी पात्रता निकष : पात्र ☐ अपात्र ☐

अपात्र असल्यास कारण : ______________________

____

तपासणी अधिकाऱ्याचे नाव : ______________________ पद : ______________

तपासणी अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी व दिनांक :

Scanned with OKEN Scanner