

## जाहीरात राज्य रक्त संक्रमण परिषद जिल्हा रुग्णालय, नंदुरबार



## टेक्नीकल सुपरवायझर

अ.क्र	पदाचे नाव	पद संख्या	शैक्षणिक अर्हता	दरमहा मानधन (रु)
1	टेक्नीकल सुपरवायझर	1	1) Post Graduate Diploma in Transfusion Technology (PGDTT) approved by the Central Government or State Government with experience of 6 months in testing of blood or its components or both in licenced blood centre. 2) Degree in Medical Laboratory Technology or Blood bank Technology with six month experience in the testing of blood or its components or both in licensed Blood Centre or 3) B.Sc in Hematology and Transfusion Medicine with six month in the testing of blood or its components or both in licensed Blood Centre or 4) M.Sc in Transfusion Medicine with in the testing of blood or its components or both in licensed Blood Centre or 5)Post Graduate in Medical Laboratory technology or post Graduate Diplopma in Medical Laboratory science with six months experience in the testing of blood or its components or both in licensed Blood Centre Preferable in FDA Approved	17000/-

अटी व शर्ती :-

1) टेक्नीकल सुपरवायझर या पदासाठी इच्छुक उमेदवारांनी दि.11/10/2023 ते 20/10/2023 सायं 6 वाजे पर्यत अर्ज आवश्यक त्या कागपत्रसह जिल्हा रुग्णालय नंदरबार येथे प्रत्यक्ष अथवा पोस्ट/करियर द्वारे सादर करावेत.

- 2)इच्छुक उमेदवारांनी विहीत नमुन्यातील अर्ज 1) वयाचा पुरावा 2) पदवी/पदिवका प्रमाणपत्र 3)गुणपित्रका (सर्व वर्षाचे गुणपत्रक) 4) कौन्सील रिजस्ट्रेशन प्रमाणपत्र 5) कामाचे अनुभव प्रमाणपत्र
- 3) पदासमोर नमुद मानधन हे एकत्रित मानधन असुन त्याव्यतिरिक्त इतर कोणतेही भत्ते देय राहणार नाही.
- 4) सामान्य प्रशासन विभाग,मंत्रालय मुंबई यांचे दिनांक 25 एप्रिल 2016 चे शासन निर्णयास अनुसनरुन अर्ज करण्याच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवाराचे किमान वय 18 वर्ष व कमाल वय खुल्या प्रवर्गासाठी 38 वर्षे व मागासवर्गीय करीता 43 वर्षे राहील.
- 5) लहान कुटुंबाची अट दि.23/07/2020 पासुन लागु करण्यात आली असुन दि.23/07/2020 पासुन दोनपेक्षा अधिक मुले असणारे उमेदवार राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या पदभरतीसाठी अर्ज करण्यास पात्र ठरणार नाहीत.
- 6) वरील सर्व पदे कंत्राटी स्वरुपाची व एकत्रित मानधनाची असुन,त्यांचा कालावधी अकरा महिने किंवा त्यापेक्षा कमी कालावधीसाठी भरण्यात येणार आहेत.अथवा त्या आधी मंजुरी न मिळाल्यास पदे कधीही समाप्त करण्यात येतील.
- 7) 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 तचेच यापदासाठी शासनाचे सेवा नियम लागु नाहीत.
- 8) केंद्र/राज्य शासनाने संबंधित पदे नामंजुर केल्यास उमेदवाराची सेवा कोणतीही पुर्वसुचना न देता तात्काळ समाप्त करण्यात येईल.
- 9) अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारीरीक व मानिसक दृष्टया सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुध्द कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
- 10) पदाकरीता तत्सम कौन्सिलकडील वैध नोंदणी प्रमाणपत्र अर्जासोबत जोडणे बंधनकारक राहील अन्यथा उमेदवारास अपात्र ठरविण्यात येईल.
- 11) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत त्यांचे सोईनुसार ठिकाण बदलुन मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.
- 12) अर्जदारांनी आपल्या अर्जावर त्यांच्या सध्या सुरु असलेला मोबाईल नंबर व ई-मेल आयडी अचुक नोंदवावे. तसेच ते भरती प्रक्रिया पुर्ण होईपर्यत सुस्थितीत राहील.याची दक्षता घ्यावी.
- 13) अर्जाचा नमुना जाहिरातीसोबत प्रसिध्द करण्यात आलेला असुन सदरील नमुन्याप्रमाणे अर्ज नसल्यास उमेदपारांचा अर्ज ग्राहय धरण्यात येणार नाही.
- 14) उमेदवारांचा अर्ज अपुर्ण व अर्धवट भरलेला असल्याने नाकारला गेल्यास सर्वस्वी जबाबदारी ही उमेदवारांची राहील.
- 15) भरती प्रक्रियेच संपुर्ण अधिकार पदे कमी जास्त करणे, भरती प्रक्रिया रदद करणे, अटी व शर्तीमध्ये बदल करणे, पदस्थापनेच्या ठिकाणामध्ये बदल करणे, इत्यादी सर्व अधिकार हे या कार्यालयाचे असून निवड प्रक्रियेत कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकार मा.जिल्हा शल्य चिकित्सक ,जिल्हा रुग्णालय नंदुरबार यांनी राखुन ठेवलेले आहेत.
- 16) कंत्राटी पदावर नेमणुक दिल्यानंतर उमेदवाराची कोणत्याही प्रकारची बदली किंवा स्थान बदल केला जाणार नाही. त्यासाठी कोणत्याही प्रकारच्या दबाव तंत्राचा उमेदवाराने वापर केल्यास व तसे आढळुन आल्यास त्याच्या सेवा संपुष्टात करण्यात येतील.

\*\*\*

जिल्हा शल्य चिकित्सक जिल्हा नंदुरबार

अर्जाचा नमुना	
या पदासाठी	अर्ज

संपूर्ण नाव	मराठी	Ę	ग्रंजी (कॉपीटल लेटर)				
1) अडनाव				-			
2) स्वत : चे नाव				-			
3) वडिलोंच/पतीचे नाव							
4) आईचे नाव							
पत्रव्यवहाराचा संपुर्ण पत्ता पिनकोडसिहत							
दुरध्वनी/मोबाईल क्रमांक 1) 2) 2)							
ई मेल आयडी							
5) जन्मतारीख	तारीख	महिना	वर्ष				
6) दि.20/10/2023 रोजी	वे वय तारीख	महिना	वर्ष				

- 1	अ.जा	अ.ज	वि.जा.अ	भज (ब)	भज (क)	भज	(क)	वि.म	п.प्र	इ.मा.व	ईडब्ल्युएर	ग <u>ख</u> ुल
-	SC	ST	VJ A	NT B	NT C	NT I	D	SBC		OBC	EWS	Ope
8	) शैक्ष	णिक अह	इता									
3	भ.क्र	उर्त्तीण वे परीक्ष		विदयापीठ	परीक्षा उत्तीर्ण व		एकुण	गुण		गलेले गुण	टक्केवारी	श्रेण
_												
9)	) अनुभ	<b>म्</b> व										
संस्थचे नाव कालावधी एकुण वर्ष						<del></del>						
त्तर्भभ गाप			7	पासुन प			<b>गर्यत</b>			73. 1. 1.1		
_												
_												
	अर्जद	तर महार	ष्ट्राचा अधि	 धवासी आहे	इकाय ?हो	य / न	नाही					
	मी अ उमेदर	ासे प्रमापि वारी नियु	गत करतो/ क्तीच्या क	करते की, व ोणत्याही टा	त्रर नमुद केत	नेली :	माहिती				गोटी आढळल ध्द कायदेशी	
	मी अ उमेदर	ासे प्रमापि वारी नियु	्र गत करतो/	करते की, व ोणत्याही टा	त्रर नमुद केत	नेली :	माहिती त येईल		ण म	ाझे विरु		

## महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र) नियम, 2005 नुसार अर्जासोबत जोडावयाच्या लहान कुटुंबाच्या प्रतिज्ञापनाचा नमुना प्रतिज्ञापन नमुना - अ (निमय 4 पहा)

/श्रीमती/कुमारी	
	यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/ पत्नी,
वर्ष, राहणार	याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाही करतो/करते की,
1) मी	या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.
2) आज रोजी मला ( संख्या )	इतकी हयात मुले आहेत.त्यापैकी दिनांक 28 मार्च
2005 नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची स	गंख्या आहे.
(असल्यास, जन्मदिनांक नमूद करावा)	
3) हयात असलेली मुलांची संख्या दोनपेक्षा	अधिक असेल तर दिनांक :28 मार्च 2005 व तद्नंतर
जन्माला आलेल्या मुलामुळे या पदासार्ठ	मि अनर्ह टरविण्यास पात्र होईन याची मला जाणीव
आहे.	
	(उमेदवाराची स्वाक्षरी)
ठिकाण : दिनांक: / /	
	वर्ष, राहणार वर्ष, राहणार वर्ष, राहणार ( संख्या )  2) आज रोजी मला ( संख्या )  2005 नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची सं (असल्यास, जन्मिदनांक नमूद करावा)  3) हयात असलेली मुलांची संख्या दोनपेक्षा जन्माला आलेल्या मुलामुळे या पदासाठी आहे.