



जाहिरात नमुना सन २०२२-२३ राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

उपसंचालक, आरोग्य सेवा, औरंगाबाद परिमंडळ, औरंगाबाद.



राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत राबविण्यांत येणाऱ्या कार्यक्रमांसाठी खालील तक्त्यांत दर्शविल्याप्रमाणे कंत्राटी पध्दतीने करार तत्वावर (११ महिन्याकरिता) खालील पदांसाठी अर्ज मागविण्यात येत आहे.

उपसंचालक, आरोग्य सेवा, औरंगाबाद

| अ.क्र. | पदाचे नांव | रिक्त पदांची संख्या | आवश्यक शैक्षणिक अर्हता | वयोमर्यादा | प्रति महा एकत्रित मानधन | आवश्यक अनुभव | नियुक्तीचे ठिकाण | जातीचा प्रवर्ग |
|--------|-------------------|---------------------|---|---|-------------------------|---|---------------------------------|------------------|
| १ | लेखापाल | ०१ | B.COM With Tally ERP -9 Certification | खुला ३८ वर्षापर्यन्त व राखीव प्रवर्गासाठी ४३ वर्षापर्यन्त | १८,०००/- | शासकिय, निमशासकिय अनुभव असल्यास प्राधान्य | उपसंचालक, आरोग्य सेवा, औरंगाबाद | ०१ (खुला -०१) |
| २ | सांख्यिकी अन्वेषक | ०१ | Graduation in Statistics or Mathematics, MS-CIT | खुला ३८ वर्षापर्यन्त व राखीव प्रवर्गासाठी ४३ वर्षापर्यन्त | १८,०००/- | शासकिय, निमशासकिय अनुभव असल्यास प्राधान्य | उपसंचालक, आरोग्य सेवा, औरंगाबाद | ०१ (खुला -०१) |

❖ राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या सेवेतील कार्यरत उमेदवारांकरीता कमाल सेवा प्रवेश मर्यादा ५ वर्षापर्यंत शिथिल करण्यात येईल.

उपसंचालक आरोग्य सेवा, औरंगाबाद या कार्यालयात राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत उपरोक्त तक्त्यामध्ये नमुद रिक्त असणाऱ्या पदांसाठी जाहिरात प्रसिध्द करण्यात येत आहे. सदर रिक्त पदांसाठी अर्ज स्विकारण्याची मुदत दि १५/१२/२०२२ पासून ते दिनांक २३/१२/२०२२ रोजी पर्यंत सकाळी १०.०० वाजेपासून ते सायंकाळी ६.१५ वाजेपर्यंत (सुट्टीचे दिवस वगळून) स्विकारण्यात येतील. तसेच दिनांक २३/१२/२०२२ रोजी नंतर आलेल्या उमेदवारांच्या अर्जांचा भरती प्रक्रियेसाठी विचार केला जाणार नाही. तसेच ई.मेलद्वारे प्राप्त अर्जांचा विचार केला जाणार नाही. अर्ज समक्ष अथवा रजिस्टर पोष्टाने /कुरियरने पाठवावे.

अर्ज स्विकारण्याचे ठिकाण :- उपसंचालक आरोग्य सेवा,
औरंगाबाद मंडळ औरंगाबाद, बाबा पेट्रोलपंपासमोर,
जालना रोड, महावीर चौक, औरंगाबाद.४३१००१

अटी व शर्ती -

१) खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारांसाठी रु १५०/- व राखील प्रवर्गातील उमेदवारांसाठी १००/- धनाकर्प (Demand Draft) जोडणे आवश्यक आहे. सदरचा धनाकर्प (Demand Draft) Deputy Director Health Services Aurangabad या नावाने काढावा. धनाकर्प (Demand Draft) राष्ट्रीयकृत बँकेचा असावा. ऑनलाईन पध्दतीने या कार्यालयास पाठविण्यात आलेला धनाकर्प ग्राह्य धरण्यात येणार नाही. धनाकर्प हा ऑफलाईन पध्दतीनेचे अर्जासोबत जोडून सादर करण्यात यावा.

२) उपरोक्त नमुद केलेले पद हे मा.आयुक्त आरोग्य सेवा तथा अभियान संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान महाराष्ट्र राज्य मुंबई यांचे पत्र जा.क्र. राआसो/मनुष्यबळ/पुनर्नियुक्ती मार्गदर्शक सुचना/१२५०४१-४४३/२०२२ दि.२८/१०/२२ रोजीच्या पत्रान्वये रुजू दिनांकापासून दि.२९-०६-२०२३ पर्यंतच्या कालावधीकरीता राहिल. सदरील कालावधीमध्ये काम समाधानकारक असल्यास एक दिवसाचा तांत्रिक खंड देवून पुढील कार्यकाळासाठी पुनर्नियुक्ती आदेश मा उपसंचालक आरोग्य सेवा औरंगाबाद या कार्यालयातून दिले जातील सन २०२३-२४

च्या कृती आराखडयामध्ये सदरच्या पदाची मंजुरी प्राप्त न झाल्यास वरील पदाची सेवा आपोआप संपुष्टात येईल.

- ३) वरील नमुद पदे ही राज्य शासनाची पदे नसुन, निव्वळ कंत्राटी स्वरुपाची पदे आहेत. सदर पदावर शासकिय सेवेप्रमाणे असलेले नियम अटी शर्ती याबाबतचा हक्क व दावा राहणार नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाहीत.
- ४) केंद्र/राज्य शासनाने संबंधित पद नामंजूर केल्यास उमेदवाराची सेवा कोणतीही पुर्वसुचना न देता तात्काळ समाप्त करण्यात येईल.
- ५) सर्व पदांसाठी उमेदवारांनी सर्व शैक्षणिक अर्हतेची कागदपत्रे, तसेच पदवीचे सर्व गुणपत्रक (पहिले वर्ष ते अंतिम वर्ष), पदवी प्रमाणपत्र, नोंदणी प्रमाणपत्र, जात प्रमाणपत्र, वय अधिवास व राष्ट्रीयत्व प्रमाणपत्र, वयाचा पुरावा म्हणून (१० वी व १२ वी चे प्रमाणपत्र/शाळा सोडल्याचा दाखला/जन्माचा दाखला) ही सर्व कागदपत्रे अर्जासोबत झेरॉक्स प्रतीत (साक्षात्/स्वसाक्षात्) जोडावीत. नावात बदल असल्यास राजपत्र, विवाह नोंदणी आणि नोटारिज्ड ऑफिडेव्हीट जोडणे बंधनकारक राहिल.
- ६) अर्जदार हा संबंधित पदामाठी शारीरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुद्ध कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
- ७) अर्ज सादर करणेकामी व मुलाखतीकरीता उपस्थित उमेदवारांना प्रवासभत्ता व इतर कुठलाही भत्ता देय राहणार नाही.
- ८) सदर रिक्त पदांच्या संख्येत, तसेच पदस्थापनेच्या ठिकाणामध्ये बदल करण्याचे सर्व अधिकार हे या कार्यालयाचे असुन निवड प्रक्रियेत कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकार मा. उपसंचालक, आरोग्य सेवा औरंगाबाद मंडळ औरंगाबाद यांनी राखुन ठेवलेले आहेत.
- ९) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत त्यांचे सोईनुसार ठिकाण बदलुन मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.
- १०) अर्जाचा नमुना हा www.arogya.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आलेला असून, सदरील नमुन्याप्रमाणे अर्ज नसल्यास, उमेदवाराचा अर्ज ग्राह्य धरण्यात येणार नाही.
- ११) मुलाखतीनंतर निवड झालेल्या उमेदवारांना करारपत्रातील अटी मान्य असल्याबाबत रु.१००/- वॉन्ड पेपरवर करारनामा पदावर रुजू होताना सादर करावा लागेल.
- १२) निवड झालेल्या उमेदवारांना नियुक्ती आदेश मिळाल्यापासून ७ दिवसांमध्ये नियुक्तीच्या ठिकाणी रुजू होणे बंधनकारक राहिल अन्यथा त्यांची नियुक्ती आदेश आपोआप संपुष्टात येवुन, प्रतिक्षाधिन यादीतील पुढील उमेदवारास नियुक्ती देण्यात येईल.
- १३) अर्जदारांनी एका पेक्षा जास्त पदासाठी अर्ज करावयाचा असल्यास स्वतंत्र अर्ज व स्वतंत्र धनाकर्प जोडणे आवश्यक आहे.
- १४) महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र) नियम २००५ नुसार अर्जासोबत जोडावयाचे लहान कुटुंबाच्या प्रतिज्ञापत्राचा नमुना स्वसाक्षात् करुन अर्जासोबत जोडणे बंधनकारक आहे.
- १५) अर्जामध्ये दिलेल्या माहितीच्या आधारे उमेदवाराची पात्रता तपासण्यात येईल व त्या आधारे त्याचा समावेश पुढील निवड प्रक्रियेत करण्यात येईल. तथापी अर्ज स्विकारण्यात आला किंवा पुढील निवड प्रक्रियेत समावेश करण्यात आला म्हणजे उमेदवार त्या पदाकरीता पात्र आहे असा होणार नाही. निवड प्रक्रिये दरम्यान कोणत्याही वेळी किंवा निवडी नंतर अर्ज विहित अर्हता धारण करीत नसल्याने किंवा कोणत्याही कारणास्तव अपात्र ठरत असल्याचे निदर्शनास आल्यास अशा उमेदवारांची उमेदवारी व / वा निवड तात्काळ रद्द करण्यात येईल.
- १६) पदभरती बाबत पात्र अपात्र ठरणाऱ्या उमेदवारांची यादी आणि पदभरती बाबतच्या आवश्यक सुचना व सुधारणा वेळोवेळी या कार्यालयाच्या विभागीय संकेत स्थळावर (www.arogya.maharashtra.gov.in) प्रकाशित करण्यात येतील. या करीता वेळोवेळी संकेतस्थळी भेट देणे देखील बंधनकारक आहे. पदभरतीच्या अनुषंगाने कोणत्याही उमेदवारास वैयक्तिक संपर्क साधण्यात येणार नाही.
- १७) अर्ज भरत असतांना अंतिम वर्षाच्या मिळालेल्या गुणांची टक्केवारी अचुक्रापणे नमुद करावी. ग्रेड अथवा अन्य श्रेणी नमुद न करता गुणाची टक्केवारी नमुद करणे आवश्यक आहे. अंतिम प्रमाणपत्रामध्ये ग्रेड अथवा श्रेणी नमुद असल्या संबंधित नस्येकडून त्याचे गुणांमध्ये रूपांतर करुन ते प्रमाणीत करुन घ्यावे व त्याची स्वाक्षात्कित प्रत आपण मुलाखतीस पात्र झाल्यास कागदपत्र छानणी दरम्यान सादर करावे.
- १८) अर्ज करीत असलेल्या पदाकरीता विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता व अतिरिक्त आवश्यक शैक्षणिक अर्हता प्राप्त केल्यानंतरचाच अनुभव ग्राह्य धरण्यात येईल. त्यानुसार शैक्षणिक अर्हता धारण करण्यापूर्वीच्या अनुभवाची नोंद करण्यात येऊ नये. त्याची दखल घेतली जाणार नाही.

- १९) अनुभवाचा तपशील नमूद करताना पहिली नियुक्ती कालावधी ते सध्याची नियुक्ती कालावधी या क्रमानेच द्यावा.
- २०) अनुभवाचा तपशील नमूद करित असताना ज्या कार्यालयाचे अनुभव प्रमाणपत्र प्राप्त आहे अशाच कार्यालयाचा तपशील फॉर्म मध्ये नमूद करावा. अनुभव प्रमाणपत्र नसल्यास सदरचा अनुभव ग्राह्य धरण्यात येणार नाही. अनुभव प्रमाणपत्रामध्ये अनुभवाचा कालावधी सुस्पष्टपणे नमूद असावा.
- २१) अनुभवाचा तपशील नमूद करताना रुजू दिनांक व कार्यमुक्तीचा दिनांक अचूकपणे नमूद करावा. दोनही तारखा अनुभव प्रमाणपत्रानुसारच नोंदविण्याची दक्षता घ्यावी. यामध्ये तफावत आढळल्यास अशा अनुभवाचा विचार करण्यात येणार नाही.
- २२) ज्या पदाकरीता अर्ज केला आहे त्या पदाकरीता आवश्यक असलेला अनुभवच ग्राह्य धरण्यात येईल. या व्यतिरिक्त इतर अनुभव असल्यास असा अनुभव विचारात घेतला जाणार नाही.
- २३) सदर पदभरतीच्या अनुषंगाने निवड प्रक्रिया केवळ मुलाखतीद्वारे अथवा लेखी व मुलाखतीद्वारे एकत्रितपणे ठरविण्याचे सर्व अधिकार मा. उपसंचालक, आरोग्य सेवा, औरंगाबाद यांनी राखून ठेवले आहेत.
- २४) सदर निवड ही मुलाखतीद्वारे करण्यात येईल. प्राप्त होणाऱ्या अर्जांच्या संख्येनुसार मा. उपसंचालक, आरोग्य सेवा यांच्या मान्यतेने निकष लावून १:३ किंवा १:५ प्रमाणे उमेदवारांची निवड गुणानुक्रमे खालील निकषानुसार करण्यात येईल.

| | | |
|---|---|---|
| अ | पदाकरीता आवश्यक किमान अर्हता | अंतिम वर्षातील एकूण प्राप्त गुणांच्या (टक्केवारीच्या) प्रमाणात ५० गुण |
| आ | पदाकरीता आवश्यक अतिरिक्त अर्हता / पदव्युत्तर अर्हता | अंतिम वर्षातील एकूण प्राप्त गुणांच्या (टक्केवारीच्या) प्रमाणात १० गुण |
| इ | पदाकरीता आवश्यक अनुभव | प्रत्येक वर्षाकरीता ५ गुण (कमाल २० गुण) |
| ई | मुलाखत | २० गुण |

(डॉ. महामंदा मुंडे)
 अध्यक्ष तथा
 उपसंचालक आरोग्य सेवा
 औरंगाबाद मंडळ, औरंगाबाद
 30/11/22



कंत्राटी पदाकरिता कार्यालयीन अर्जाचा नमुना

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, उपसंचालक, आरोग्य सेवा औरंगाबाद मंडळ औरंगाबाद.

अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्र.:-

प्रति,
मा. उपसंचालक,
आरोग्य सेवा, औरंगाबाद.

पासपोर्ट
आकाराचा
अलीकडील
छायाचित्र स्वता:
साक्षात्कृत करून
लावावे करावा

पदाचे नाव:-----

१) उमेदवारांचे संपूर्ण नांव :------

२) उमेदवारांच्या वडिलांचे संपूर्ण नांव :------

३) जन्म तारीख:-वर्ष महिना दिवस

अक्षरी जन्म तारीख-----

वय :- वर्ष, महिने, दिवस (जाहिरात प्रसिध्द झाले त्या दिवशी)

४) पत्र व्यवहाराचा पत्ता :-

(मोबाईल क्र.:-) (नमुद करणे अनिवार्य)

(ई मेल ID.:-)

५) अर्जदाराकडे रहिवाशी प्रमाणपत्र आहे:- होय/नाही

६) अर्जदाराकडे जातीचे प्रमाणपत्र आहे :-होय/नाही

जातीचा प्रवर्ग :------ जातीचे नाव :------

➤ अर्जदार अर्ज सादर करत असलेल्या जातीचा प्रवर्ग :------

७) घनाकर्ष क्रमांक व दिनांक व रक्कम :-

८) अर्जदार विवाहित आहे किंवा नाही:-आहे/नाही

९) शैक्षणिक पात्रता :-

| धारण केलेली पदवी अर्हतेचा तपशील (सर्व) | बोर्ड/विद्यापीठाचे नांव | उत्तीर्ण वर्ष | मिळालेले गुण | टक्केवारी |
|---|-------------------------|---------------|--------------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

१०) अनुभव :-अनुभवाची साक्षात्कृत प्रत जोडावी.

| अ. क्रं. | काम केलेल्या कार्यालयांचे नांव व पत्ता | धारण केलेले पद | कालावधी | | |
|-------------|---|-------------------|---------|-------|------|
| | | | वर्षे | महिने | दिवस |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

११) अर्जासोबत खालील साक्षात्कृत प्रती जोडल्या आहेत. (सर्व कागदपत्रांवरती पृष्ठ क्रमांक नमूद करावा)

१).....

२).....

३).....

४).....

५).....

६).....

७).....

८).....

९).....

१०).....

१२) वर नमूद केलेला तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आणि बरोबर आहे. या पदासाठी विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करित आहे. याची खात्री करूनच हा अर्ज मी करित आहे मी असे ही प्रमाणित करतो/करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकीची आढळल्यास त्या अनुषंगाने होणाऱ्या सर्व कारवाईस मी पात्र व बांधील राहील व त्याबाबत माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहिरातील नमूद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असून त्या मला मान्य आहेत.

ठिकाण :-

स्वाक्षरी :-

दिनांक :- / /२०२२

अर्जदारांचे नांव:-

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र) नियम २००५ नुसार

अर्जासोबत जोडावयाचे लहान कुटुंबाच्या प्रतिज्ञापणाचा नमुना

प्रतिज्ञापन

नमुना - अ

(नियम ४ पहा)

मी श्री/श्रीमती/कुमारी

श्री. यांचा/यांची

मुलगा/मुलगी/पत्नी, वय वर्ष, राहणार

.....

याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाहीर करतो / करते की,

- (१) मी या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.
- (२) आज रोजी मला (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २८ मार्च २००५ नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमुद करावा)
- (३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोन पेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २८ मार्च २००५ व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलामुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईन याची मला जाणीव आहे.

(उमेदवाराची स्वाक्षरी)

ठिकाण :-

दिनांक :- / /