महाराष्ट्र वैद्यकीय आरोग्य सेवा गट-अ (वर्ग-२) या संवर्गातील कंत्राटी पध्दतीने वैद्यकीय अधिकारी पद भरती जिल्हा निवड समिती औरंगाबाद

थेट मुलाखत (Walk –In-Interview

औरंगाबाद जिल्हयातील शासकीय आरोग्य संस्थामध्ये रिक्त असलेल्या महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा गट-अ (वर्ग-२) संवर्गातील तदर्थ वैद्यकीय अधिकारी गट-अ यांची जिल्हा रुग्णालय,औरंगाबाद अंतर्गत जिल्हा रुग्णालय,उपजिल्हा रुग्णालये,ग्रामीण रुग्णालये,येथील रिक्त पदे व जिल्हा आरोग्य अधिकारी,जिल्हा परिषद,औरंगाबाद यांचे प्राथमिक आरोग्य केंद्रे,संस्थेतील रिक्त पदे निव्वळ कंत्राटी पध्दतीने व तात्पुरत्या स्वरुपात अकरा महिन्याच्या कालावधीकरीता भरावयाची आहेत.

इच्छूक सर्व एम.बी.बी.एस. व पदव्युत्तर/पदवीका (विशेषज्ञ) अर्हता प्राप्त उमेदवारांची **थेट मुलाखत दर महिन्याच्या ०१ व १५ तारखेला** व त्यादिवशी सुट्टी असल्यास पुढील तारखेला घेण्यात येईल.उमेदवाराने सर्व विषयाचे गुणपत्रक,पदवी/पदवीका प्रमाणपत्र, वयाचा दाखला,अनुभव प्रमाणपत्र,महाराष्ट्र मेडिकल कौन्सील नोंदणी प्रमाणपत्र,आधारकार्ड आणी अलीकडील पासपोर्ट साईजचे दोन फोटो व इतर आवश्यक सर्व मूळ कागदपत्रासह व अर्जासोबत साक्षांकीत प्रतीच्या एका संचासह सकाळी ११.०० वाजता **जिल्हा शल्य चिकित्सक,जिल्हा रुग्णालय,चिकलठाणा,औरंगाबाद** येथे उपस्थित रहावेत.

उमेदवारांचे वय ५८ वर्षापेक्षा जास्त नसावे.

अ) आदिवासी व दुर्गम भागात काम करणारे एम.बी.बी.एस.अर्हताधारकांना दरमहा रु.८०,०००/- व इतर भागासाठी त्यांना मासीक रु.७५,०००/- हजार व पदव्यत्तर/पदविका अर्हताधारक यांना आदिवासी व दुर्गम भागात काम करणारे अहर्ताधारक यांना दरमहा रु.९०,०००/- व इतर भागासाठी दरमहा रु.८५,०००/- हजार इतकी एकत्रीक ठोक रक्कम अदा करण्यात येईल.

ब) बीएएमएस अर्हता धारकांना आदिवासी व दुर्गम भागात दरमहा रुपये ४५,०००/- इतर भागासाठी मासिक रुपये मानधन रु.४०,०००/- देय्य राहील.

क) सदर निवड प्रक्रियामध्ये पदे ऐनवेळी कमी व जास्त करण्याचे तसेच निवड प्रक्रिया राबविण्याच्या पध्दतीचे पूर्ण अधिकार निवड समितीचे राहतील व याबाबत कसलीही तक्रार करता येणार नाही. तसेच वरिल दर्शविलेले पदे कमी जास्त होण्याची शक्यता नाकारता येत नाही.

सदर जाहिरात www.mahaur@nic.in व http://www. zpaurangabad व itnrhmmum@gemil.com या संकेस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आलेली असून मुलाखतीस अर्ज करण्यासाठी अर्ज नमुना उपलब्ध असेल.

स्वाक्षरीत
सदस्य सचिव,
जिल्हा निवड समिती तथा,
जिल्हा शल्य चिकित्सक,औरंगाबाद

स्वाक्षरीत
अध्यक्ष,
जिल्हा निवड समिती तथा,
जिल्हाधिकारी,औरंगाबाद

महाराष्ट्र शासन,
सार्वजनिक आरोग्य विभाग,
जिल्हास्तरीय निवड समिती,व्दारे कंत्राटी तत्वावर एम.बी.बी.एस.(पदवी/पदव्युत्तर) एम.बी.बी.एस./ बी.ए.एम.एस .(पदवी/पदव्युत्तर) बी.एस.एम.एस.अर्हताधारकाची पद
भरती जिल्हा शल्य चिकित्सक,जिल्हा रुग्णालय,औरंगाबाद

अर्जाचा नमुना

फोटो

कंत्राटी पध्दतीने नियुक्ती करणेसाठी पात्र व इच्छूक उमेदवाराने भरावयाचा अर्ज

१) उमेदवाराचे संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) :-...

२) जन्मतारीख :-...................(अक्षरी जन्मतारीख...)
(दिनांक)(महिना)(वर्ष)

३) जात/पोटजात/प्रवर्ग/ (प्रवर्गाचा स्पष्ट उल्लेख करावा :-
जातपडताळणी प्रमाणपत्र क्रमांक :-
आरक्षण :- महिला/अपंग/खेळाडू/प्रकल्पग्रस्त-भूकपग्रस्त/माजीसैनिक :-

४) शैक्षणिक अर्हता:-एम.बी.बी.एस(पदवी/पदवीका)/एम.बी.बी.एस/बी.ए.एम.एस.(पदवी/पदवीका)/बी.ए.एम.एस.(पदवी/पदवीका)

५) एम.बी.बी.एस/(पदवी,पदवीका)/बि.ए.एम.एस./(पदवी,पदविका) उत्तीर्ण केलेल्या महाविद्यालयाचे नांव :-...............
....

६) महाराष्ट्र वैद्यकीय परिषद (एमएमसी) येथे कायम नोंदणी केल्याचा दिनांक :- .... व पुर्ननोंदणी (रेनिवल) केल्याचा दिनांक .... मुदत दिनांक ....

७) पदव्युत्तर पदवी/पदविका/अहर्तधारक असल्यास विषय :-

८) एम.बी.बी.एस./ बी.ए.एम.एस. परीक्षेतील गुण खालील प्रमाणे-

अ.क्र.	शैक्षणिक अहर्ता	सन	उत्तीर्ण झालेले वर्ष	प्रयत्न संख्या	पैकी गुण	प्राप्त गुण	टक्केवारी
१	प्रथम वर्ष..................						
२	दिव्तीय वर्ष.................						
३	तृतीय वर्ष-.............						
४	एकुण गुण						
५	एकुण टक्केवारी						
६	पदवी/पदवीका...............						

९) सार्वजनिक आरोग्य विभागातील काम केल्याचा अनुभव असल्यास कालावधी :-
अनुभवाचा तपशील

अ.क्र.	काम केलेल्या रुग्णालयाचे नांव	पद	एकूण कालावधी	कामाचे स्वरुप

१०) तात्पुरत्या व्यवहाराचा पत्ता,संपर्क क्रमांक व ईमेल आयड,मोबाईल क्र:-...
....
....
....

११) कायमचा पत्ता :-...
....

१२) बंधपत्रित/अबंधपत्रित (बंधपत्रित असल्यास कॉलेजचे पत्र व परिमंडळाचे ना हरकत पत्र जोडावे)

वर नमूद केलेला तपशील माझ्या माहितीप्रकाणे सत्य व अचुक आहे. मी प्रमाणित करतो/करते की,वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकीची आढळुन आल्यास तात्पुरत्या स्वरुपातील नोकरी गमाविण्यास व त्या अनुषंगाने होणाऱ्या कार्यवाहीस मी पात्र व बाधील राहील.

दिनांक :- / /२०२३

ठिकाण :-

उमेदवाराची स्वाक्षरी
(उमेदवाराचे संपूर्ण नांव)

खालील प्रमाणे साक्षांकीत करुन अर्जासोबत छायांकित प्रति जोडलेल्या आहेत.

अ.क्र.	विवरण	जोडले आहे/नाही.
१	जन्मतारखेचा दाखला/१० वी पास प्रमाणपत्र	
२	एम.बी.बी.एस.(पदवी पदव्युत्तर)/एमबीबीएस बी.ए.एम.एस.(पदवी/ पदव्युत्तर) बी.ए.एम.एस.उत्तीर्ण झाल्याचे प्रमाणपत्र,पदवी प्रमाणपत्र व गुणपत्रिका	
३	पदव्युत्तर पदवी/पदविका गुणपत्रिका व प्रमाणपत्र	
४	महाराष्ट्र वैद्यकीय परिषदचे कायम नोंदणी व पुर्ननोंदणी (रेनिवल) केल्याचे अद्यावत प्रमाणपत्र (एमएमसी)	
५	आंतरवासियता प्रमाणपत्र	
६	अनुभव प्रमाणपत्र	
७	जातीचे प्रमाणपत्र व जात पडताळणी प्रमाणपत्र.	
८	अनुभव असल्यास दाखला प्रमाणपत्र	
९	अटेम्ट सर्टिफिकेट	
१०	आधार कार्डची छायांकित प्रत	
११	छोटया कुटंबाचे प्रमाणपत्र	
१२	मोबाईल क्रमांक	
१३	ई-मेल आयडी	

उमेदवाराची स्वाक्षरी
(उमेदवाराचे संपूर्ण नांव)
मो.क्र............................