



आरोग्य सेवा संचालनालय (महाराष्ट्र राज्य)

"आरोग्य भवन", सेंट जॉर्जेस स्नणालय आवार, पी.डिमेलो रोड,
मुंबई- ४०० ००१



क्र. आसेस/सीपीएस पीजी सीईटी २०१६/ऑगस्ट प्रवेशप्रक्रिया/अधिसूचना क्र.१ दि. २१/०७/२०१६

अधिसूचना

डीएचएस सीपीएस प्रवेशप्रक्रिया ऑगस्ट २०१६

ऑगस्ट २०१६ मध्ये सार्वजनिक आरोग्य विभागामार्फत भरण्यात येणाऱ्या सीपीएस कोर्सेससाठीच्या जागांसाठी सेवांतर्गत व खाजगी उमेदवारांनी **ASSO-CPS-PG-CET-2016 (August session)** ही परीक्षा द्यावयाची आहे. प्रवेशपरिक्षेसाठीचा अर्ज भरण्याची अंतिम तारीख दि. ३०/०७/२०१६ आहे.

DHS CPS Courses Admission - 2016 (August Session)

Common Entrance Test (CET) for CPS-PG Courses for In Service Medical Officers under DHS & General Students who are willing to join the CPS-PG courses under the Public Health Department shall be held by College of Physicians & Surgeons as per the following schedule :

Start of Online Submission of Application	Mon.	18/07/2016
Last date of Online Submission of Form & Fees	Sat.	30/07/2016
Availability of Hall Ticket Online	Thu.	04/08/2016
Date of Examination at CPS House, Mumbai	Sun.	07/08/2016
Declaration of Result Online on http://www.cpsmumbai.org	Tue.	09/08/2016
Last date for application for Re-Checking Online	Fri.	12/08/2016
Final Merit Rank online http://www.cpsmumbai.org	Mon.	15/08/2016
Last date of submission of form at DHS for Counselling Process	Dates will be declared on the website	
Date of Counselling for In Service and General Candidates at DHS	www.arogya.maharashtra.gov.in	

Note:-

- ✓ The duration of the full time resident stipendiary house post for the Diploma course is of two years.
- ✓ All the courses are recognised by Maharashtra Medical Council.
- ✓ Allotment shall be made strictly on merit based on the results of the CPS CET 2016
- ✓ Merit List of In-Service Medical Officers will be declared separately based on the CPS CET 2016 results and other criteria as laid down by the Public Health Department.
- ✓ Forms should be submitted online on the website www.online.cpsmumbai.org

फक्त शासकीय सेवेतील कार्यरत वैद्यकीय अधिकाऱ्यांसाठी सूचना:

- पात्रतेचे निकष दि. ३ मे, २०११ च्या शासन निर्णयाच्या अधिन राहून असतील.
- उमेदवार ६० टक्के अंतर्गत राखीव खाजगी जागांसाठी अर्ज करू शकत नाहीत.
- उमेदवारांनी सोबत जोडलेल्या प्रपत्रानुसार (प्रपत्र अ, ब, क, ड व ई) संबंधित जिल्हा आरोग्य अधिकारी / जिल्हा शल्य चिकित्सक व तद्दंत उपसंचालक यांच्याकडून शासन सेवेच्या कालावधीची पडताळणी करून घ्यावी व अर्ज संबंधित उपसंचालक, आरोग्य सेवा परिमंडळ कार्यालयास दि. १५/०८/२०१६ पर्यंत जमा करावे.
- परीक्षेच्या निकालानंतर (दि. १५/०८/२०१६) संचालनालय स्तरावरून अंतिम केलेल्या पात्रता निकषानुसार अर्ज या संचालनालयास सादर करावा (याबाबतची अधिसूचना तसेच प्रवेशप्रक्रियेची मार्गदर्शक पुस्तिका व अर्ज www.arogya.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल.)

सही/-
संचालक,
आरोग्य सेवा, मुंबई.

महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा गट अ मधील वैद्यकीय अधिका-यांनी
भरावयाचा अर्जाचा नमुना

प्रपत्र "अ"

- १) वैद्यकीय अधिका-याचे नाव व पदस्थापना :-
- २) वडिलांचे / पतीचे नांव :-
- ३) जन्मतारीख :-
- ४) वय (दि. ०७/०८/२०१६ रोजीचे) :-
- ५) लिंग :-
- ६) जातीचा प्रवर्ग :-

अ.क्र.	एम.बी.बी. एस. परीक्षा उत्तीर्ण केल्याचे वर्षे	विद्यापीठ	उत्तीर्ण केल्याचे वर्षे	प्रयत्नांची संख्या	मिळालेले गुण	गुणांची टक्केवारी
१	प्रथम					
२	द्वितीय					
३	तृतीय					

- ७) पदव्युत्तर पदविका अर्हताधारक आहेत काय (विषय) :-
- ८) असल्यास सेवांतर्गत की सेवेत येण्यापूर्वी :-
- ९) सेवेत येण्यापूर्वी पदवी / पदविका प्राप्त केली असल्यास विषय व वर्ष :-
- १०) सेवांतर्गत पदविका उत्तीर्ण केल्यानंतरची सेवा

अ.क्र.	भाग	ठिकाण	कालावधी	एकूण सेवा
१				
२				
३				
	एकूण			

- ११) सेवांतर्गत पदवी / पदविकेसाठी पुर्वी निवड झाली होती परंतु ती पूर्ण नसल्यास
- अ) पदवी / पदविकेचे नांव :-
- ब) वैद्यकीय महाविद्यालयात नोंदणी घेतली होती काय :- होय / नाही
- क) अभ्यासक्रम सोडल्याचे कारण :-

- १२) वैद्यकीय अधिकारी गट अ (वेतनश्रेणी श्रेणी- रु.१५६००-३९१००) ग्रेड. पे. ५४००/
पदावर नेमणूकीचा दिनांक :-
- १३) एम.पी.एस.सी./समावेशन/एम.के.सी.एल. मार्फत नियुक्तीचा शासन निर्णय व दिनांक :-
- १४) नियमित नियुक्ती झाल्यावर पदावर रुजू झाल्याचा दिनांक :-
- १५) सध्याचा हुददा व पत्ता, संपर्क क्रमांक व ईमेल आयडी :-
- १६) परिविक्षाधीन कालावधी समाधानकारक पूर्ण केला अथवा पूर्ण होण्याचा दिनांक :-
- १७) सेवातपशील :-

(अ) अस्थायी नियुक्तीचा सेवातपशील

अ.क्र	पदस्थापनेचे ठिकाण	पासून	पर्यंत	एकूण सेवा		
				वर्ष	महिना	दिवस
१	दुर्गम					
२	अतिदुर्गम					
३	आदिवासी					
४	नक्षलग्रस्त					
५	इतर					
	एकूण सेवा					

(ब) स्थायी नियुक्तीचा सेवातपशील

अ.क्र	पदस्थापनेचे ठिकाण	पासून	पर्यंत	एकूण सेवा		
				वर्ष	महिना	दिवस
१	दुर्गम					
२	अतिदुर्गम					
३	आदिवासी					
४	नक्षलग्रस्त					
५	इतर					
	एकूण सेवा					

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, वर नमूद केलेली माहिती संबंधित वैद्यकीय अधिका-यांच्या सेवापुस्तकावरून / संबंधित दस्तावेजावरून तपासली असून व ती बरोबर आहे.

कार्यालय प्रमुखाची स्वाक्षरी व पदनाम

प्रपत्र □ब □

१) पती / पत्नी शासकीय सेवेत असल्यास हुद्दा व कार्यरत ठिकाण :-

२) पत्रव्यवहाराचा पत्ता व मोबाईल नं, इमेल आयडी :-

टिप :- अर्जात नमूद केल्ली माहिती खरी आहे व त्या पुष्टयर्थ आवश्यक प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित प्रती जोडलेल्या आहेत. तसेच वरील माहिती खोटी वा चुकीची आढळून आल्यास माझ्या अर्जाचा विचार करण्यात येणार नाही व शिस्तभंगाची कार्यवाहीस मी पात्र राहीन, याची मला जाणीव आहे.

आपला विश्वासू

(डॉ.....)

दिनांक :-

ठिकाण :-

प्रपत्र [क]

१) उमेदवारांस एम.बी.बी.एस. अंतिम परीक्षेत मिळालेल्या गुणांची टक्केवारी :-

२) सेवेत अनधिकृत गैरहजेरी असल्यास कालावधी व केलेल्या कार्यवाहीचा तपशील :-

३) गोपनीय अहवाल

अ.क्र.	वर्षे	मुल्यमापन	वर्गवारी
१	२०११-१२		
२	२०१२-१३		
३	२०१३-१४		
४	२०१४-१५		
५	२०१५-१६		

४) अर्जदाराविरुद्ध विभागीय चौकशी प्रलंबित अथवा प्रस्तावित आहे काय ? तसेच फौजदारी प्रकरण चालू असल्यास प्रकरणाची थोडक्यात वस्तुस्थिती :-

प्रमाणित करण्यात येते की, अर्जासोबत वैद्यकीय अधिका-यांनी दर्शविलेली सेवा व इतर माहिती त्यांच्या सेवापुस्तकावरून तपासली असता ती अचूक व बरोबर आहे.

स्वाक्षरी व शिक्का
उपसंचालक, आरोग्य सेवा, मंडळ, प्रमुख

प्रपत्र ङड ”

पदव्युत्तर अभ्यासक्रम अर्ज पडताळणी सूची

- १) विहीत नमुन्यातील अर्ज
- २) अर्जावर पासपोर्ट आकाराचे छयाचित्र (अर्जादाराच्या स्वाक्षरीसह)
- ३) सेवा नियमित झाल्याचे शासन आदेश
- ४) परिविक्षाधिन कालावधी समाप्तीचे आदेश
- ५) गुणपत्रिका एम.बी.बी.एस. (प्रथम, व्दितीय व तृतीय वर्ष)
- ६) एम.बी.बी.एस. अभ्यासक्रम पूर्ण करण्यासाठीचे प्रयत्नांचे प्रमाणपत्र
- ७) एम.बी.बी.एस. व पदविका पास झाल्याचे प्रमाणपत्र
- ८) मागासवर्गीय असल्यास जात प्रमाणपत्र व पडताळणी समितीकडून जात वैद्य असल्याचे प्रमाणपत्र
- ९) मागील ५ वर्षांचे गोपनीय अहवाल
- १०) नियमित नियुक्ती नंतर आजमितीस घेतलेल्या रजेचे/गैरहजेरी व त्यासंबंधी केलेल्या कार्यवाहीचे स्वतंत्र विवरणपत्र / प्रमाणपत्र
- ११) विभागीय चौकशी असल्यास / नसल्यास त्याचे प्रमाणपत्र

स्वाक्षरी व शिक्का
उपसंचालक, आरोग्य सेवा मंडळ प्रमुख

प्रपत्र □ई ”

वैद्यकीय अधिका-यांची वैयक्तिक माहिती

१)वैद्यकीय अधिका-याचे नांव : _____

मो.नं. _____

ईमेल आय.डी. _____

२)शाळा सोडल्याचा दाखला :- आहे/नाही

३)एस.एस.सी. चे प्रमाणपत्र :- आहे/नाही

४)एम.बी.बी.एस.चे प्रमाणपत्र :- आहे/नाही

५)पदव्युत्तर पदविका अर्हता धारण करत असल्यास
त्याचे प्रमाणपत्र :- आहे/नाही

६)जात प्रमाणपत्र :- आहे/नाही

७)जात वैद्यता प्रमाणपत्र :- आहे/नाही

८)इमाव असल्यास नॉन क्रिमीलेयर प्रमाणपत्र :- आहे/नाही

९)अपंग आहे काय? असल्यास प्रमाणपत्र :- आहे/नाही