



महाराष्ट्र शासन
सार्वजनिक आरोग्य विभाग
वैद्यकीय अधिकारी, गट-अ ची पदे भरण्यासाठी
स्वतंत्र निवड मंडळ

संदर्भ :

१. शासन अधिसूचना, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.आरटीआर-१०९१/प्र.क्र.२२६/सेवा-३, दिनांक ३० ऑक्टोबर, २०००
२. शासन अधिसूचना, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-१००७/४५८/प्र.क्र.३७५/०७/सेवा-३, दिनांक २१ मे, २००९
३. शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-१००७/प्र.क्र.३७५/सेवा-३, दिनांक १० जून, २००९
४. शासन अधिसूचना, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-२०११/प्र.क्र.७७/सेवा-३(नि.मं.), दिनांक ०२ नोव्हेंबर, २०११
५. शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-२०११/प्र.क्र.७७६/सेवा-३, दिनांक १४ डिसेंबर, २०११
६. शासन अधिसूचना, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-२०११/७८९/सेवा-३, दिनांक १८ जुलै, २०१३
७. शासनपत्र सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र. म.वै.अ-१११३/७८९/४४५/१३/सेवा-३, दिनांक २७ सप्टेंबर २०१३
८. शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.म.वै.अ.-२०११/प्र.क्र.७४५/११/सेवा-३, दिनांक ३ ऑक्टोबर २०१३

जाहिरात क्रमांक : ०१/२०१७

नस्ती क्रमांक : मवैअ-२०१६/प्र.क्र.९५/१७/सेवा-३

१. औरंगाबाद, जालना, परभणी, हिंगोली, लातूर, बीड, उस्मानाबाद, नांदेड, अकोला, अमरावती, बुलढाणा, यवतमाळ, वाशिम, वर्धा, नागपूर, भंडारा, चंद्रपूर, गडचिरोली, गोंदिया, ठाणे, रायगड, पालघर, मुंबई, मुंबई उपनगर, नाशिक, अहमदनगर, जळगाव, नंदुरबार, धुळे, पुणे, सातारा, सोलापूर, कोल्हापूर, सांगली, रत्नागिरी व सिंधुदुर्ग या जिल्ह्यातील सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत आरोग्य संस्थांमध्ये महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा गट-“अ” या संवर्गातील वैद्यकीय अधिकारी या पदावरील भरतीकरीता पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत .
२. महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा गट-“अ” या संवर्गातील वैद्यकीय अधिकारी या पदावर सरळ सेवेने पदभरती करण्यासाठी www.aogya.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळामार्फत अर्जाचा नमूना उपलब्ध करून देण्यात आला आहे.
३. उमेदवारांनी अर्जाचा नमूना डाऊनलोड करून संचालक आरोग्य सेवा आरोग्य भवन, मुंबई यांच्या नावांने त्या कार्यालयात हस्त बटवड्याने/ नोंदणीकृत डाकेने दिनांक २०.०९.२०१७ पर्यंत कार्यालयीन वेळेपूर्वी (सायंकाळ ०५:३०पूर्वी) सादर करावा.

४.पदसंख्या : ३९४ (तीनशे चौऱ्यान्नव)

वैद्यकीय अधिकारी गट-अ (वेतन बँड १५६००-३९१०० + ग्रेड पे रु.५४००/-)									
भरावयाची एकूण पदे	अ.ज.	अ.जा.	वि.जा. अ	भ.ज. ब	भ.ज. क	भ.ज.ड	विमाप्र	इमाव	खुला
३९४	१३	३१	१०	८	१०	४	५२	१०४	१६२

आरक्षण:

{वि.जा.(अ), भ.ज.(ब), भ.ज.(क), भ.ज.(ड) साठी राखीव पदे आंतरपरिवर्तनीय असून वि.जा.(अ), भ.ज.(ब), भ.ज.(क), भ.ज.(ड) चे उमेदवार उपलब्ध झाले नाहीत तर शासन आदेशानुसार सदर पदे वि.जा.(अ), भ.ज.(ब), भ.ज.(क), भ.ज.(ड) मधून आंतरपरिवर्तनीय नियमानुसार भरण्यात येतील }

- मागासवर्ग, खेळाडू व अपंग यांचे समांतर आरक्षण शासनाने वेळोवेळी निर्गमित केलेल्या आदेशानुसार राहिल.
- # वर नमूद केलेल्या पदसंख्येत व आरक्षणामध्ये बदल होण्याची शक्यता आहे.
- ** जाहीर करण्यात आल्यानुसार ३९४ पदांवर खालील नमूद विशेषज्ञ शाखेतील पदव्युत्तर पदविका/ पदवीधारक उमेदवारांना प्राधान्य देण्यात येईल तसेच, बालरोगतज्ञ, स्त्रीरोगतज्ञ आणि भूलतज्ञ यांना प्रथम प्राधान्य देण्यात येईल:-

- १) बालरोग तज्ञ
- २) स्त्रीरोग तज्ञ
- ३) भूल तज्ञ
- ४) भिषक
- ५) शल्य चिकित्सक
- ६) अस्थिव्यंगोपचार तज्ञ
- ७) नेत्ररोग तज्ञ
- ८) सार्वजनिक आरोग्य तज्ञ
- ९) न्यायवैद्यक तज्ञ
- १०) क्ष-किरण तज्ञ
- ११) मानसोपचार तज्ञ
- १२) रक्तसंक्रमण अधिकारी

५. **अपंगांसाठीचे आरक्षण :** शासन अधिसूचना ,सार्वजनिक आरोग्य विभाग ,क्र. अपंग.२/५५ /आ -२,दिनांक २७ जुलै २००४ ,नुसार अपंग उमेदवारामधील फक्त क्षीणदृष्टी व अस्थिव्यंग (एका पायाने अपंग) उमेदवारच सदर पदासाठी पात्र असून जो उमेदवार अश्या प्रकारचे अपंगत्व स्पष्टपणे नमूद केलेले सक्षम प्राधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्र सादर करेल त्याच उमेदवाराचा सदर भरती प्रक्रियेत विचार होईल .

अपंगांसाठीचे आरक्षण हे शासन परिपत्रक ,सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग ,क्र.अपंग.२००७/प्र.क्र ६१ / सुधार -३ ,दिनांक २० एप्रिल, २००६ ,नुसार अवलंबविण्यात आले आहे.

६. **वेतनश्रेणी :** १५६००-३९१०० + ग्रेड वेतन रु. ५४०० व इतर अनुज्ञेय भत्ते (अंदाजे एकत्रित वेतन रु. ५५,०००/-) शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-२०११/प्र.क्र.७७६/सेवा-३, दिनांक १४ डिसेंबर, २०११ अन्वये पदव्युत्तर पदविका धारक उमेदवारांना ३ अतिरिक्त वेतनवाढी व पदव्युत्तर पदवी धारक उमेदवारांना ६ अतिरिक्त वेतनवाढी अनुज्ञेय राहतील. त्यामुळे विशेषज्ञ वैद्यकीय अधिकाऱ्यांचे वेतन एमबीबीएस अर्हताधारक वैद्यकीय अधिकाऱ्यांपेक्षा जास्त असेल.

७. वय:

७.१ दिनांक ३१ ऑगस्ट, २०१७ रोजी कमाल वयोमर्यादा सर्वसाधारण प्रवर्गासाठी ३८ वर्ष आणि मागासवर्गीय उमेदवारांसाठी कमाल वयोमर्यादा ४३ वर्ष राहिल.

७.२ शासकीय वैद्यकीय सेवेत स्थायी/ अस्थायी/ बंधपत्रित स्वरूपात कार्यरत असणाऱ्या उमेदवारांच्या बाबतीत कमाल वयोमर्यादा जास्तीत जास्त ५ वर्षांपर्यंत शिथिल करण्यात येईल. {वैद्यकीय अधिकारी, गट-अ (सेवाप्रवेश) (सुधारणा) नियम, २०११ मधील २ (क) (एक) मधील परंतुकानुसार }

७.३ शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.म.वै.अ.-२०११/प्र.क्र.७४५/११/सेवा-३, दिनांक ३ ऑक्टोबर २०१३ या मधील नमूद विशेषज्ञ शाखेतील असाधारण किंवा अतिविशेषज्ञ शैक्षणिक अर्हताधारण केलेल्या उमेदवारांच्या बाबतीत कमाल वयोमर्यादा जास्तीत जास्त १० वर्षांपर्यंत शिथिल करण्यात येईल. {वैद्यकीय अधिकारी, गट-अ (सेवाप्रवेश) (सुधारणा) नियम, २०११ मधील २ (क) (एक) (दोन) (अ) बाबतच्या परंतुकानुसार }

८. शैक्षणिक अर्हता :

८.१ वैद्यकीय अधिकारी (एम.बी.बी.एस) पदासाठी: सांविधिक विद्यापीठाची एम.बी.बी.एस. पदवी किंवा भारतीय वैद्यकीय परिषद अधिनियम १९५६ (१९५६चा १०२) ला जोडलेल्या प्रथम किंवा द्वितीय अनुसूचित विनिर्दिष्ट केलेली अन्य कोणतीही अर्हता ;

८.२ वैद्यकीय अधिकारी(विशेषज्ञ) पदासाठी : सांविधिक विद्यापीठाची बालरोगचिकित्सा किंवा शल्यचिकित्सा किंवा औषधवैद्यक किंवा स्त्रीरोग चिकित्सा किंवा बधिराकरण किंवा मनोविकृतीशास्त्र किंवा नेत्रशल्य चिकित्सा किंवा क्ष-किरणशास्त्र किंवा अणु जीव शास्त्र किंवा शरीर किंवा रक्त संक्रमण या विशेषज्ञ शाखेतील भारतीय वैद्यकीय परिषद अधिनियम, १९५६ (१९५६ चा १०२) ला जोडलेल्या प्रथम किंवा द्वितीय अनुसूचित विनिर्दिष्ट केलेल्या शाखेतील पदव्युत्तर पदविका किंवा पदवी.

८.३ ३१ ऑगस्ट, २०१७ या दिनांकापूर्वी अथवा दिनांकास आंतरवासिता (Internship) पूर्ण असणारे उमेदवारच पात्र ठरतील.

८.४ शुध्द आयुर्वेद/ बी.ए.एम.एस. शैक्षणिक अर्हता धारक उमेदवारांनी या पदासाठी अर्ज करू नयेत.

९. निवड प्रक्रिया :-

एकूण १०० गुण

तपशिल	एमबीबीएस शैक्षणिक अर्हता धारकांसाठी गुणांचे प्रमाण (Weightage)	पदव्युत्तर पदवी/पदविका शैक्षणिक अर्हता धारकांसाठी गुणांचे प्रमाण (Weightage)
पदवी परीक्षेच्या सर्व वर्षांमध्ये मिळालेले सरासरी गुण	६०%(जास्तीत जास्त ६० गुण)	लागू नाही.
पदव्युत्तर पदविका किंवा पदव्युत्तर पदवी परीक्षेमध्ये मिळालेले सरासरी गुण	लागू नाही.	६०%(जास्तीत जास्त ६० गुण)
शासन सेवेत वैद्यकीय अधिकारी या पदावर अस्थायी किंवा बंधपत्रित स्वरूपात केलेली एकूण सेवा	आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहीला ४ गुण आणि बिगर आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहीला ३ गुण याप्रमाणे जास्तीत जास्त २० गुण	आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहीला ४ गुण आणि बिगर आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहीला ३ गुण याप्रमाणे जास्तीत जास्त २० गुण
शासन सेवेत नसल्यास पदवी परीक्षा उत्तीर्ण होऊन	प्रत्येक वर्षाला २ गुण याप्रमाणे	प्रत्येक वर्षाला २ गुण याप्रमाणे

झालेले एकूण वर्ष	जास्तीत जास्त २० गुण	जास्तीत जास्त २० गुण
एकूण गुण	१००	१००

टिप :-

- १) शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-१०१०/३९०/प्र.क्र.३६६/सेवा-३, दिनांक १९ जून, २०१० अन्वये आदिवासी भागातील आरोग्य संस्था घोषित करण्यात आल्या असून सदर आरोग्य संस्थामधील वैद्यकीय अधिकारी पदावरील कामाचा अनुभव मूल्यांकनासाठी विचारात घेण्यात येईल.
- २) उमेदवाराने सक्षम प्राधिकार्याने दिलेले अनुभवाचे प्रमाणपत्र जोडणे आवश्यक आहे. प्रमाणपत्र देण्यासाठी संबंधित संस्था/ कार्यालय यांचे प्रमुख हे सक्षम प्राधिकारी असतील.
- ३) उमेदवाराची सेवा ही प्रत्येक सहामाही मध्ये मोजण्यात येईल. सहा माहिण्यापेक्षा कमी सेवेसाठी गुण (Weightage) देण्यात येणार नाहीत.
- ४) अनुभवासाठीच्या गुणांच्या मूल्यांकनासाठी **३१ ऑगस्ट, २०१७** हा अंतिम दिनांक राहिल.
- ५) निवड प्रक्रियेसाठी विहित करण्यांत आलेल्या निकषानुसार गुणांचे मूल्यांकन करण्यासाठी सर्व वर्षांची गुणपत्रके/ प्रमाणपत्रे (जात पडताळणी प्रमाणपत्र, जातवैधता प्रमाणपत्र, दि. ३१ ऑगस्ट २०१७ रोजी वैध असलेले महाराष्ट्र मेडिकल कौन्सिलचे नोंदणी प्रमाणपत्र, अनुभव प्रमाणपत्र, लागू असल्यास नॉन क्रिमीलेअर प्रमाणपत्र) यांच्या साक्षात्कीत प्रती उमेदवाराने अर्जासोबत जोडणे आवश्यक आहे. अन्यथा, उमेदवाराचा अर्ज रद्दबातल करण्यांत येईल.
- ६) प्राप्त अर्जांची छाननी करून संचालक आरोग्य सेवा, मुंबई यांच्या स्तरावरून विहित कार्यपध्दतीनुसार पात्र उमेदवारांची गुणवत्ता यादी तयार करण्यात येईल.
- ७) केवळ गुणवत्तेनुसार पात्र ठरलेल्या उमेदवारांचाच नियुक्तीसाठी विचार करण्यात येईल आणि नियुक्तीच्या ठिकाणचा पसंतीक्रम दर्शविण्याकरीता समुपदेशनासाठी बोलवण्यात येईल.
- ८) आरोग्य सेवा संचालनालयामार्फत सादर करण्यात येणारी गुणवत्ता यादी आणि उमेदवारांच्या नियुक्तीचा पसंतीक्रम याची तपासणी करून उमेदवारास नियुक्ती आदेश शासनाकडून समुपदेशनाच्या दिवशीच देण्यात येतील.
- ९) नियुक्ती आदेशानंतर संबंधित वैद्यकीय अधिकारी नियुक्तीच्या ठिकाणी रुजू झाल्यानंतर त्यांची सेवार्थ प्रणालीमध्ये नोंद करण्यात येईल.
- १०) नवनियुक्त वैद्यकीय अधिकार्यांसाठी मुख्यालयी राहणे अत्यावश्यक राहिल. त्यांचे वेतन हे बायोमेट्रीक हजेरीशी संलग्न असेल.

१०. सर्वसाधारण :

- १०.१ निवड झालेले उमेदवारांना दोन वर्षांचा परिविक्षा कालावधी असेल.
- १०.२ महाराष्ट्र वैद्यकीय आणि आरोग्य सेवा गट-अ (वेतनश्रेणी रुपये १५६००-३९१०० + ग्रेड वेतन रुपये ६६००) या पदावर पदोन्नतीकरीता उमेदवारास संधी असून त्याकरीता त्या पदाकरीता आवश्यक असलेल्या अर्हता पूर्ण करणे आवश्यक राहिल.
- १०.३ निवड झालेल्या उमेदवारास कोणत्याही प्रकारचा खाजगी व्यवसाय करता येणार नाही. त्यांना नियमानुसार व्यवसाय रोध भत्ता अनुज्ञेय राहिल.
- १०.४ निवड झालेल्या उमेदवाराने “ते किमान ५ वर्षांची शासकीय सेवा करतील किंवा न केल्यास शासनाने वेळोवेळी विहित केलेली रक्कम दंड म्हणून भरण्यास तयार आहेत” असे बंधपत्र देणे अनिवार्य असेल.
- १०.५ निवड झालेल्या उमेदवाराने महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सिल अॅक्ट, १९६५ (महाराष्ट्र XLVI, १९६५) किंवा इंडियन मेडीकल कौन्सिल अॅक्ट, १९५६ (१९५६ चा १०२) नुसार त्याचे/ तिचे नांव नोंदविणे अनिवार्य आहे.

११. महत्वाचे:

- ११.१ उमेदवारानी आवेदनपत्रात नमूद केलेल्या माहितीच्या अचूकते बाबत आणि सत्यतेबाबत स्वयंप्रमाणपत्र सादर करावे . स्वयंप्रमाणित सादर केलेली माहिती खोटी ठरल्यास अर्जदार नियमानुसार कारवाईस पात्र राहिल.
- ११.२ प्रतिज्ञापत्राचा नमुना www.arogya.maharashtra.gov.in संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे .

११.३ आवेदन पत्रा सोबत सदर प्रतिज्ञापत्र जोडून पाठवणे आवश्यक आहे . अन्यथा आवेदनपत्र अपूर्ण समजून फेटाळले जाईल .

११.४ प्रमाणपत्रांच्या पडताळणी प्रक्रियेवेळी उमेदवारांनी सर्व मूळ प्रमाणपत्रे सादर करणे आवश्यक आहे

१२. अर्ज :-

१२.१ सदर अर्ज महाराष्ट्र शासनाच्या WWW.arogya.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळावर दिनांक ०८.०९.२०१७ पासून उपलब्ध होतील.

१२.२ उमेदवाराने खाली नमूद केलेल्या शुल्काचा राष्ट्रीयकृत बँकेचा डीमांड ड्राफ्ट “संचालक, आरोग्य सेवा, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई” किंवा “The Director, Health Services, Maharashtra State, Mumbai” यांच्या नांवे काढून अर्जासोबत जोडावा आणि संपूर्ण भरलेला अर्ज नमूद केलेल्या आवश्यक प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित छायांकित प्रती व स्वयंप्रमाणपत्र त्यासोबत जोडावे.

१२.३ स्वयंप्रमाणपत्र व आवश्यक कागदपत्रांसह पूर्ण भरलेला अर्ज संचालक आरोग्य सेवा, आरोग्य भवन, ४ था मजला, सेंट जॉर्ज रुग्णालय आवार, पी.डी.मेलो रोड, मुंबई — ४००००१ या पत्त्यावर दिनांक २०.०९.२०१७ पर्यंत कार्यालयीन वेळेपूर्वी प्राप्त होईल अश्या रीतीने (सायंकाळी ०५:३०पूर्वी) पाठविण्यांत यावा.

१२.४ अर्जाच्या लिफाफ्यावर " महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा, गट-अ या संवर्गातील वैद्यकीय अधिकारी पदासाठी अर्ज " असे ठळक नमूद करावे.

१२.५ उपरोक्त दिनांकानंतर प्राप्त होणारे अर्ज कोणत्याही परीस्थितीत स्वीकारले जाणार नाहीत.

१२.६ ऑनलाईन अर्जाच्या उपलब्धतेसंबंधी कोणतीही अडचण असल्यास उमेदवाराने director.dhs-mh@gov.in वर संपर्क साधावा.

१२.७ जाहिरातीच्या अनुषंगाने अद्यावत सूचना WWW.arogya.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध करून दिल्या जातील याची उमेदवाराने नोंद घ्यावी.

१३. शुल्क :-

अ. खुल्या प्रवर्गाच्या उमेदवारासाठी - रु. ५००/-

ब. मागास प्रवर्गाच्या उमेदवारांसाठी - रु. ३००/-

क. फक्त राष्ट्रीयकृत बँकेच्या डीमांड ड्राफ्टद्वारे शुल्क अदा करण्यात यावे.

स्थळ : मुंबई

दिनांक : ०७.०९.२०१७

(व. मुं. भरोसे)

उप सचिव तथा स्वतंत्र निवड मंडळाचे सदस्य सचिव

सार्वजनिक आरोग्य विभाग,

१० वा मजला, संकुल इमारत, गोकुळदास तेजपाल रुग्णालय आवार

मुंबई-४००००१

Affidavit

Affidavit to be furnished by person along with the application for the post of Medical Officer MMHS Group A in the pursuance of the Advertisement Number 01/2017 dated published by Selection Board For Medical Officer Recruitment Established by Public Health Dept. Govt. of Maharashtra.

I.....son/daughter/ wife of Aged aboutyears, resident of.....do here by solemnly affirm/state on oath as under:-

1. I have submitted my application of the post of..... in pursuance of the advertisement No.01/2017 dated....
2. I have read the provisions in the Rules and Notification of the Selection Board carefully and I hereby undertake to abide by them- I further declare that I fulfill all the conditions of eligibility regarding age limits, educational qualifications, experience if any, concession etc. prescribed for the post herein above.
3. I hereby declare that all the statement made in this application are true complete and correct to the best of my knowledge& belief. In the event of my information being found false or incorrect or I am detected ineligible, I am liable to be dismissed form service.
4. If information given in this affidavit on oath is found to be false i.e. not supported by documentary proof at the time of verification by the Selection Board, I will be liable to be Blacklisted and Debarred from all further examinations and selection processes of the Selection board, and liable for disciplinary proceeding if already in government Service-

Place :

Date :
Deponent

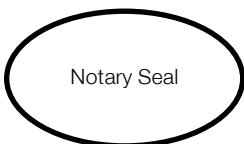
Signature of

.....
VERIFICATION

I, the above named deponent do hereby verify and declare that the contents of this Affidavit are true and correct to the best of my knowledge and belief. No. part of it is false and nothing material has been concealed therein.

Verified at this..... day of.....20

Deponent





**GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
(RECRUITMENT OF MEDICAL OFFICER GROUP-A)**

Post Applied For :

Name		Recent passport size photograph	
Name in Marathi			
Father's/ Guardian's Name			
Mother's Name			
Father's/ Guardian's Occupation		Candidate Signature (in box)	
Gender		Marital Status	
Date of Birth		Age as on (31.08.2017)	
Mother Tongue		Mobile NO.	
		Email-ID	

Contact and Marital Information :

Correspondence Address			
Correspondence Address in Marathi			
Permanent Address			
Permanent Address in Marathi			
Whether Spouse working with Govt. Department?		Spouse Place of Posting	
Profession of the Spouse			

Reservation :

Category		Caste Certificate	
Caste		Sub Caste	
Non-Creamy Layer Certificate		Annual Income	
Social Reservation			
Physically Handicapped			

Fees Details :									
Sr. No.	Demand Draft No.	Amount		Bank Name					
1.									
General Information :									
Possesses Adequate Knowledge to read, write and speak Marathi Language									
Date of Completion of Compulsory Rotating Internship (dd/mm/yyyy)									
Date of Registration (dd/mm/yyyy)		Registration Number		Date of Renewal (If any) (dd/mm/yyyy)					
Has successfully completed MS-CIT?				(Yes / NO) If yes attach Certificate					
Preferred Area of Posting									
MBBS Yearwise Marks :									
Year		Marks				Out of Marks			
1 st year									
2 nd year									
3 rd year									
4 th year									
Total									
Percentage Marks in MBBS									
Has any other Post Graduate Degree/ Diploma in other medical subject									
Subject									
Qualifying Examination :									
Sr. No.	Faculty	Program	Specialisation	Board/ University	Passing Year	Class	Total Marks Obtained	Total Out of Marks	Percentage
1.									
Experience :									
Sr. No.	Post Held	Organisation Name	Organisation Address		Nature of Appointment			Is the office/ Institution owned by Govt. of Maharashtra	
1.									

Total Experience :		(A) Before essential Qualification					
		(B) After essential Qualification					
		(C) After higher Qualification					
Required Documents :							
Sr. No.	Documents						
1.	Proof of Age (Yes / No)						
2.	Caste Certificate (Yes / No)						
3.	Caste Validity (Yes / No)						
4.	Non creamy layer (Yes / No)						
5.	Qualification- A. MBBS – <ol style="list-style-type: none"> 1. Marks memo (Yes / No) 2. Degree Certificate (Yes / No) 3. MMC Certificate (Yes / No) B. PG - <ol style="list-style-type: none"> 1. Marks memo (Yes / No) 2. Degree Certificate (Yes / No) 3. MMC Certificate (Yes / No) 						
6.	MS-CIT Certificate (Yes / No)						
7.	Experience Certificate - (Yes / No)						
<p>I hereby declare that all the information furnished by me in this application from are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I do understand that I need to obtain and produce all the required original certificates enlisted in the form by me at the time of document verification. I understand that entries made by me in this application form are final and binding on me. I further declare that in the event any information being found false or incorrect I shall be liable for disqualification as mentioned in the notification.</p>							

Place :

Date :

Signature of the Candidate

Mobile No. -