

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी,  
जिल्हा परिषद, जालना

१५ वा वित्त आयोगांतर्गत शहरी प्रा.आ.के. येथे पॉलिक्लिनीक करिता  
अर्धवेळ विशेषतज्ञांच्या सेवा घेणेबाबत

**जाहिरातीची सुचना**

दिनांक: ०५/१०/२०२३.

१५ वा वित्त आयोग अंतर्गत शहरी प्रा.आ.के. येथे पॉलिक्लिनीक करिता निव्वळ कंत्राटी तत्वावर अर्धवेळ (पार्ट टाईम) ऑन कॉल बेस Physician, OBGY, Paediatrician, Opthamologist, Dermatologist, Psychiatrist, ENT SPECIALIST भरण्याकरिता सविस्तर जाहिरात [www.jalna.gov.in](http://www.jalna.gov.in) या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आली आहे. त्यानुसार इच्छुक उमेदवारांनी जाहिरात परिपूर्ण वाचून घेऊन तसेच जाहिरातीत सोबत दिलेल्या अर्जाच्या नमुन्यानुसार परिपूर्ण भरलले अर्ज दिलेल्या नमुद ठिकाणी विहित वेळेत सादर करावेत.

सोबत : अटी व शर्ती  
अर्जाचा नमुना

स्वाक्षरीत  
जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापक  
रा.आ.अ.जि.प., जालना

स्वाक्षरीत  
जिल्हा शल्य चिकित्सक  
जिल्हा रुग्णालय जालना

स्वाक्षरीत  
जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद जालना

स्वाक्षरीत  
मुख्य कार्यकारी अधिकारी  
जिल्हा परिषद जालना

**जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटूंब कल्याण सोसायटी,  
जिल्हा परिषद, जालना**

**१५ वा वित्त आयोगांतर्गत शहरी प्रा.आ.के. येथे पॉलिक्लिनीक करिता  
अर्धवेळ विशेषतज्ञांच्या सेवा घेणे करिता थेट मुलाखत द्वारे भरावयाचे  
पदे**

**जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटूंब कल्याण सोसायटी, जि.प.जालना  
दिनांक ०५/१०/२०२३.**

Sr. No	Specialist	Edu.qual	Remuner-ation Per Visit	Total Visit in Year for each Polyclinic	Plac of Posting
1.	Physician(medicine)	MD Medicine /DNB	To Visit Once in every week. Rs.2000/- to be paid as fixed amount per visit +Rs.100/- Per patient checked of his/her specialty to maximum Rs.5000/- visit.	50	1) UPHC Paniwes, 2)UPHC Ramnagar, 3)UPHC Nutan vasahat
2.	OBGY	MD /MS GYN /DGO/DNB		50	
3.	Paediatrician	MD Paed, DCH/ DNB		50	
4.	Ophthalmologist	MS Ophthalm, DOMS	To Vist once in every fortnight Rs.2000/- to be paid as fixed amount per visit +Rs.100 per paient checked of his /her specialty to maximum Rs.5000/- visit	26	1) UPHC Paniwes, 2)UPHC Ramnagar, 3)UPHC Nutan vasahat
5.	Dermatologist	MD (Skin/VD) DVD/DNB)		26	
6.	Psychiatrist	MD Psychiatry/DPM /DNB		26	
7.	ENT Specialist	MS ENT/ DORL /DNB		25	

**अटी व शर्ती :-**

वरील नमुद सर्व पदे ही राज्यशासनाची पदे नसुन निव्वळ कंत्राटी स्वरुपाची पदे आहेत. सदर पदावर कायमपणाचा हक्क राहणार नाही. तसेच या पदासाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाही.तसेच अर्जदाराला शासकीय नियमित सेवेत सामावुन घेणे बाबत किंवा शासना मार्फत सेवा संरक्षण किंवा सेवा संरक्षणा संबंधीत दावा करण्याचे अधिकार राहणार नाहीत. तसेच सदरची पदे सार्वजनिक आरोग्य विभागाच्या नियमित स्थायी/अस्थायी पदांच्या ठिकाणी भरण्यात आलेले नाहीत.

- उमेदवाराने परिपूर्ण भरलेले अर्ज जाहिरातीत राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जिल्हा परिषद जालना या ठिकाणी दिनांक १३/१०/२०२३ रोजीपर्यंत (सुटीचे दिवस वगळून) कार्यालयीन वेळेत सायं. ५.०० वाजेपर्यंत सादर करावे.
- उपरोक्त सर्व पदांस अर्जदारास सेवा प्रवेशाची कमाल वयोमर्यादा विशेषज्ञ या पदासाठी ७० वर्षे राहिल. तसेच सेवा निवृत्त अधिकारी असल्यास निवृत्त अधिकारी/कर्मचारी यांचे कंत्राटी पध्दतीने परिपत्रक क्रमांक राआसो/आस्था/सेनिक मानधन/ ७४९८७-७५२१६/२०१६ दिनांक १५/०२/२०१६ नुसार मानधन अदा करण्यात येईल.
- पदासाठीचे मानधन हे एकत्रित मानधन आहे, मंजुर पीआयपीच्या अनुषंगाने मानधन ठरविण्याचे अधिकार निवड समितीने राखुन ठेवले आहे. त्यामध्ये बदल होवु शकतो.
- वरील नमुद पदे हि अर्धवेळ (पार्ट टाईम) ऑन कॉल बेस असल्याने सदर पदासाठी सामाजिक आरक्षण लागू नाही. तसेच सदर पदासाठी धनाकर्ष जोडण्याची आवश्यकता नाही.
- सदर पदे हि अर्धवेळ (पार्ट टाईम) ऑन कॉल बेसवर प्रति भेट रु.२०००/- व प्रति रुग्ण तपासणी रु.१००/- या प्रमाणे जास्तीत जास्त रु.५०००/- प्रति भेट या प्रमाणे राहिल.
- अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारिरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदारा विरुद्ध कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखला झालेला नसावा. तसेच ६० वर्षावरील अर्जदाराकरिता जिल्हा शल्य चिकित्सक प्रमाणित शारिरीक योग्यता (Physical Fitness) चे प्रमाणपत्र अनिवार्य आहे. शासकीय कर्मचारी यांच्यावर पुर्वीच्या शासकीय कर्मचारी कार्यालयात कुठल्याही स्वरुपाचे प्रशासकीय व वित्तीय कार्यवाही, दंडात्मक कार्यवाही किंवा फौजदारी अथवा इतर कुठल्याही गुन्ह्यांची नोंद नसावी किंवा झालेली नसावी.

- ७) सदर नियुक्ती ही कंत्राटी स्वरुपाची असुन अर्जदारास रुजू दिनांक पासुन ते दिनांक २९ जुन २०२४ किंवा १५ वा वित्त आयोगांतर्गत प्रकल्प बंद होईपर्यंत यापैकी जे अगोदर घडेल तोपर्यंत राहिल.
- ८) वरील तक्तात नमुद १५ वा वित्त आयोगांतर्गत सर्व विशेष तंत्र (अर्धवेळ ) पदासाठी थेट मुलाखतीचे आयोजन करण्यात येणार असुन (Subject Knowledge (10) Research & Academic Knowledge (10) Leadership Quality (10) Administrative Abilities(10) Experience (10) ) या प्रमाणे एकूण ५० गुणांची थेट मुलाखतीचे आयोजन दि. १६/१०/२०२३ रोजी मा.जिल्हा आरोग्य अधिकारी, आरोग्य विभाग जि.प.जालना येथे सकाळी १०.३० ते ५.०० वाजेपर्यंत अर्ज स्वीकारण्यात येवुन थेट मुलाखतीचे आयोजन मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प.जालना यांच्या दालनात दि.१६/१०/२०२३ रोजी ४.००.वाजता करण्यात येणार आहेत यांची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.
- ९) सदर पदे ही कार्यक्रमांतर्गत १५ वा वित्त आयोगांतर्गत पीआयपीच्या मंजूरीच्या अधिन राहुन भरण्यात येत आहे. सदर पदे राज्य/केंद्र शासनाने नामंजुर केल्यास तसेच बंद केल्यास कोणतीही पुर्व सुचना न देता कंत्राटी सेवा आपोआप संपुष्टात येईल याची अर्जदारांनी नोंद घ्यावी.
- १०) जाहिरातीनुसार उमेदवारांचे गरजेपेक्षा जास्त अर्ज प्राप्त झाल्यास प्राप्त अर्जांची छाननी करुन सामाजिक आरक्षण, शैक्षणिक अर्हता, तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अथवा शासकीय सेवेतील अनुभव ग्राह्य धरुन गुणवत्ता यादी तयार केली जाईल,त्याअनुषंगाने पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी [www.jalna.gov.in](http://www.jalna.gov.in) या संकेत स्थळांवर प्रसिध्द करण्यात येईल.त्यानुसार सर्वाधिक गुणांच्या आधारे १:५ या प्रमाणे गुणवत्तेनुसार उमेदवारांना मुलाखतीसाठी बोलाविले जाईल किंवा नियुक्ती आदेश देण्यात येईल.या व्यतीरिक्त कुठल्याही इतर माध्यमाने उमेदवारास कळविण्यात येणार नाही याची नोंद घ्यावी.
- ११) सदर प्रक्रियेत कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकार मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, जालना यांचे स्तरावर राखीव असतील.
- १२) सदर रिक्त पदांच्या संख्येत तसेच पदस्थापनेच्या ठीकाणा मध्ये बदल होऊ शकतो.
- १३) थेट मुलाखती निवड प्रक्रियेत सहभागा करीता उपस्थित उमेदवारांना प्रवासभत्ता अथवा इतर कोणाताही भत्ता देय राहणार नाही.
- १४) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत त्यांचे सोई नुसार ठिकाण बदलुन मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.
- १५) विशेषतज्ञ/कर्मचारी या पदांकरिता शासकीय सेवेतुन सेवानिवृत्त/स्वेच्छा सेवानिवृत्त विशेषतज्ञ/अधिकारी या पदांकरिता अर्ज करीत असल्यास त्यांनी शासकीय सेवेत रुजू झालेला दिनांक, कार्यकाळ, पदनाम व निवृत्ती झालेले वर्ष, सेवानिवृत्तीच्या दिनांकास मिळालेले अंतिम वेतन व सेवा निवृत्ती नंतर देय असलेले वेतन (पेन्शन), याबाबतची संपुर्ण माहिती अर्जामध्ये नमुद करावी.
- १६) उपरोक्त पदासाठी अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत सोईनुसार ठिकाण बदलुन मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.
- १७) उपरोक्त पदासाठी तत्सम कौन्सिलचे रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र जोडणे बंधनकारक राहिल. अन्यथा उमेदवारास मुलाखतीस अपात्र ठरविले जाईल.
- १८) संगणकाचे ज्ञान आवश्यक (MS-CIT) चे प्रमाणपत्र जोडण्यात यावे.
- १९) दिनांक ०१/०७/२००५ च्या शासन निर्णयानुसार दोनपेक्षा अधिक ह्यात मुले असणाऱ्या उमेदवारांना राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या कंत्राटी पदावर यापुढे नियुक्ती देण्यास प्रतिबंध करण्यात येत आहे. त्या अनुषंगाने अर्जदारास लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञा पत्र (नमुना-अ) भरुन देणे अनिवार्य राहिल.
- २०) सदर जाहिरात जालना जिल्ह्याच्या [www.jalna.gov.in](http://www.jalna.gov.in) या संकेत स्थळांवर जाहिरात प्रसिध्द करण्यात येत आहे.
- २१) अर्जदाराने अर्ज A4 आकाराच्या कोऱ्या कागदावर करावयाचा असुन त्यावर स्वतःचे नाव व पत्ता वरील पदानुसारच्या ठिकाणी लिहुन त्यामध्ये खालील वाबीअंतर्भुत कराव्यात.

अर्ज केलेल्या पदाचे नाव, ठळक अक्षरात स्वतःचे नाव, पासपोर्ट साईज फोटो,जन्मतारीख, जातीचा प्रवर्ग, अर्जदाराचा संपुर्ण पत्ता (पिन कोड सहीत) व दुरध्वनी क्रमांक.,ईमेल आयडी.कामाचा अनुभव - काम केलेली संस्था, धारण केलेले पद, कालावधी, पदाची जबाबदारी व वेतन.

आवश्यक कागदपत्रे

जन्मतारखेचा दाखला, शैक्षणिक अर्हता संबधी आवश्यक कागदपत्रे, जात प्रमाणपत्र, अनुभव प्रमाणपत्र, इ. झेरॉक्स प्रती साक्षांकित करुन, तसेच लहान कुटुंबांचे प्रमाणपत्र (नमुना अ) अर्जा सोबत जोडावे ,अपुर्ण अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.

स्वाक्षरीत  
जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापक  
रा.आ.अ.जि.प., जालना

स्वाक्षरीत  
जिल्हा शल्य चिकित्सक  
जिल्हा रुग्णालय जालना

स्वाक्षरीत  
जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद जालना

स्वाक्षरीत  
मुख्य कार्यकारी अधिकारी  
जिल्हा परिषद जालना

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी,  
जिल्हा परिषद, जालना

१५ वा वित्त आयोगांतर्गत शहरी प्रा.आ.के. येथे पॉलिक्लिनीक करिता  
अर्धवेळ विशेषतज्ञांच्या सेवा घेणे करिता थेट मुलाखत द्वारे भरावयाचे पदे

अर्जाचा नमुना

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जालना अंतर्गत शहरी प्रा.आ.के. येथे पॉलिक्लिनीक करिता अर्धवेळ विशेषतज्ञांच्या सेवा देण्याकरिता ..... या कंत्राटी पदासाठी अर्ज सादर करण्यात येत आहे.

प्रति,  
मा.अध्यक्ष जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, (कार्यकारी समिती)  
तथा मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प.जालना

उमेदवाराचा फोटो  
येथे चिटकवावा

अर्ज केलेल्या पदाचे नांव : \_\_\_\_\_

अर्जदाराचे संपुर्ण नांव : \_\_\_\_\_

उमेदवाराचा जातीचा प्रवर्ग : \_\_\_\_\_जात/पोटजात\_\_\_\_\_

अर्जदाराचा पत्रव्यवहाराचा संपुर्ण पत्ता पिन कोड सह : \_\_\_\_\_

दूरध्वनी/मोबाईल क्रमांक : \_\_\_\_\_(चालु स्थितीत असलेला मोबाईल क्रमांक नमुद करावा)

जन्म तारीख \_\_\_\_\_ (जाहिरात प्रसिध्द तारखेस वय) : \_\_\_\_\_

(लागु नसेल ते खोडावे)

➤ कौन्सिल पदासाठी वैध एमएनसी प्रमाणपत्र (MMC//MCIM//MNC//OTHERS)जोडले आहे काय : होय/नाही

पदांचे नांव	MBBS	Dipoloma / MD / MS /DNB	इतर
कौन्सिलचे प्रमाणपत्र	MMC/ MNC/OTHERS	MMC/ MNC/OTHERS	
असल्यास रजिस्ट्रेशनचे नांव नमुद करावेत.			

शैक्षणिक माहिती :- (उच्च शैक्षणिक अर्हते नुसार खालील तक्तात नमुद करावे)

अ.क्र.	पात्रता परिक्षेचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	बोर्डाचे/विद्यापीठाचे नांव	एकूण गुण	मिळालेले गुण	टक्केवारी
१						
२						
३						
४						
५						

अनुभव माहिती : एकूण ..... वर्ष ..... महिना ..... दिवस

अ.क्र.	शासकीय/ स्थानिक स्वराज्य संस्थेचे नांव	धारण केलेल पद	मिळणारे देय मानधन	नियुक्ती दिनांक	सोडण्याचे दिनांक	सोडण्याचे कारण	शेरा
१							
२							
३							

➤ आपणाविरुद्ध न्यायप्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंगाविषयक प्रकरण वा तत्सम इत्यादी कारवाई चालु आहे काय? असल्यास थोडक्यात तपशिल द्यावा .

होय	नाही

➤ अर्जादार महाराष्ट्राचा अधिवासी आहे? काय होय/नाही

अर्जासोबत जोडवयाची सांक्षाकीत सत्यप्रतीची यादी

१	शाळा/कॉलेज सोडल्याचा दाखला	होय / नाही
२	जात प्रमाणपत्र/जात वैधता प्रमाणपत्र	होय / नाही
३	पदवी/पदवीकेचे गुणपत्रक	होय / नाही
४	पदवी/पदवीकेचे प्रमाणपत्र (Degree Certificate)	होय / नाही
५	पदव्युत्तर पदवी/पदवीकेचे गुणपत्रक	होय / नाही
६	पदव्युत्तर पदवी/पदवीकेचे प्रमाणपत्र (Degree Certificate)	होय / नाही
७	कौन्सिलचे प्रमाणपत्र (MMC//MCIM//MNC//OTHERS)	होय / नाही
८	संगणक ज्ञान (MS-CIT) उत्तीर्ण प्रमाणपत्र	होय / नाही
९	अनुभवाचे प्रमाणपत्र(शासकीय/एनएचएमचा अनुभव)	होय / नाही
१०	लहान कुटुंबांचे प्रमाणपत्र (नमुना अ)	होय / नाही
११	इतर आवश्यक कागदपत्रे नमुद करावे	होय / नाही

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, वर नमुद केलेली माहिती खरी असुन, ती खोटी आढळल्यास माझे उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करणेत येईल आणि माझे विरुद्ध कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे .

दिनांक :- / /२०२३

ठिकाण :-

उमेदवाराची स्वाक्षरी

प्रतिज्ञापत्र  
नमुना अ

मी श्री/श्रीमती/कुमारी .....

श्री.....यांचा/यांची मुलगा/ मुलगी/ पत्नी,

वय.....वर्षे, राहणार:.....

याद्वारे असे जाहिर करतो/करते की,

(१) मी..... या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.

(२) आज रोजी मला .....(संख्या) इतकी ह्यात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक ०३ ऑक्टोंबर २०२३ यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ..... आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा)

(३) दिनांक ०३ ऑक्टोंबर २०२३ रोजी ह्यात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक ०३ ऑक्टोंबर २०२३ व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अतर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :-

सही/-

दिनांक :-