

## कंत्राटी पदभरती जाहीरात

१५ वा वित्त आयोग अंतर्गत पॉलीक्लीनिक करीता खालील तक्त्यामध्ये दर्शविल्याप्रमाणे ७ संवर्गांची अर्धवेळ पदे कंत्राटी पध्दतीने भरण्यासाठी पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहे.

Sr. no	Name of Post (Program)	Place of Posting	No. of Post & Category	Qualification	Remuneration (Per month Consolidated)
1	Physician (Part Time)	Amalner, Bhusawal, Chopda, Chalisgaon, Pachora	5 - No Reservation Applicable	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.
2	Obstetrics & Gynaecologist (Part Time)		5 - No Reservation Applicable	MD / MS Gyn / DGO / DNB	
3	Paediatrician (Part Time)		5 - No Reservation Applicable	MD Paed / DCH / DNB	
4	Ophthalmologist (Part Time)		5 - No Reservation Applicable	MS Ophthalmologist / DOMS	To visit once in every fortnight. Rs.2000 to be paid as fixed amount per visit + Rs.100 per patient checked of his / her specialty to maximum Rs.5000/- visit.
5	Dermatologist (Part Time)		5 - No Reservation Applicable	MD (Skin / VD), DVD, DNB	
6	Psychiatrist (Part Time)		5 - No Reservation Applicable	MD Psychiatry / DPM / DNB	
7	ENT Specialist (Part Time)		5 - No Reservation Applicable	MS ENT / DORL / DNB	

### अटी व शर्ती -

- १) वरील सर्व पदे ही निव्वळ कंत्राटी स्वरूपाची असून नियुक्ती दिनांक - २९/६/२०२४ पर्यंतच्या कालावधीसाठी राहिल. पुढील पुर्ननियुक्ती (११ महिने २९ दिवसांच्या कालावधीकरीता) आपल्या कामगिरी मुल्यांकनावर आधारीत असेल. शासनाने सदर पदे नामंजुर केल्यास कोणतीही पुर्वसुचना न देता उमेदवारांची सेवा संपुष्टात येईल.
- २) पदासमोर नमुद भेटीनुसार मानधन अदा करण्यात येईल त्याव्यतिरीक्त कोणतेही भत्ते देय राहणार नाही.
- ३) एकापेक्षा अधिक पदांकरीता अर्ज करावयाचा असल्यास उमेदवारांनी प्रत्येक पदाकरीता स्वतंत्र अर्ज सादर करावा.
- ४) केंद्र / राज्य शासनाने संबधित पदे नामंजुर केल्यास उमेदवारांची सेवा कोणतीही पुर्वसुचना न देता तात्काळ समाप्त करण्यात येईल. जाहीरातीतील पदे राज्य शासनाची नियमित पदे नसून निव्वळ कंत्राटी स्वरूपातील पदे आहेत. सदर पदावर कायमपणाचा हक्क राहणार नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा, नियम लागू नाही, तसेच अर्जदाराला शासकीय नियमित सेवेत सामावुन घेणे किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षण किंवा त्यासंबंधी दावा करण्याचा अधिकार राहणार नाही.
- ५) सदर भरतीची प्रक्रिया पुर्ण झालेनंतर भविष्यात जर एखाद्या ठिकाणी कर्मचारी यांनी राजीनामा दिलेमुळे जागा रिक्त झालेस प्रतिक्शा यादीतील उमेदवारास नवीन भरती प्रक्रिया न करता नियुक्ती आदेश दिले जातील.
- ६) एमबीबीएस / कर्मचारी या पदांकरीता शासकीय सेवेतुन सेवानिवृत्त / स्वेच्छा सेवानिवृत्त विशेषतज्ञ/ अधिकारी या पदांकरीता अर्ज करीत असल्यास त्यांनी शासकीय सेवेत रुजू झालेचा 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.
- ७) सेवानिवृत्त विशेषतज्ञ यांची निवड झाल्यास सदर पदांकरीता मानधन राज्यस्तरीय विविध मार्गदर्शक सुचनानुसार मोजमाप करुन अदा करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.
- ८) इच्छुक उमेदवारांनी विहित नमुन्यातील अर्ज व आवश्यक कागदपत्रांच्या छायांकीत सत्यप्रतिसह उदा.वयाचा पुरावा, पदवी / पदविका प्रमाणपत्र (सर्व वर्षांचे प्रमाणपत्र), गुणपत्रिका, जात प्रमाणपत्र, शासकीय/निमशासकीय/खाजगी संस्थांमध्ये केलेल्या कामाचे अनुभव प्रमाणपत्र कागदपत्रे जोडण्यात यावी. अनुभव हा संबधित कामाचा असावा.



- ९) अर्ज करण्यासाठी खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारांनी रु.१५०/- व राखीव प्रवर्गातील उमेदवारांनी रु.१००/- चा डिमांड ड्राफ्ट जोडणे आवश्यक आहे व डिमांड ड्राफ्ट च्या मागे स्वतःचे नांव व पद स्वहस्ताक्षरात लिहावे, सदरचा डिमांड ड्राफ्ट "District Integrated Health & Family Welfare Society, Jalgaon" यांचे नावे देय असावे.
- १०) अर्जदाराविरुद्ध कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
- ११) अर्ज भरावयाच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवाराचे वय खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ वर्ष व मागासवर्ग प्रवर्गासाठी ४३ वर्ष राहिल. विशेषतज्ञ / अतिविशेषज्ञ पदासाठी सेवा प्रवेशाची कमाल वयोमर्यादा ६१ वर्ष अशी व सेवा समाप्तीची मर्यादा ७० वर्ष ठेवण्यात यावी. ६० वर्षावरील अर्जदारांकरीता जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडून प्रमाणित शारीरिक योग्यता (Physical Fitness) चे प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य आहे. शासकीय कर्मचारी यांचेवर पुर्वीच्या शासकीय कर्मचारी कार्यकाळात कुठल्याही स्वरूपाचे प्रशासकीय व वित्तीय कार्यवाही किंवा फौजदारी अथवा इतर कुठल्याही प्रकारचे गंभीर गुन्ह्याची नोंद नसावी किंवा झालेली नसावी.
- १२) वरील पदांसाठी पात्र उमेदवारांची मुलाखत घेण्यात येईल.
- १३) विशेषतज्ञ / अतिविशेषज्ञ या पदांकरीता तत्सम कौन्सिलचे रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र किंवा नुतनीकरण करीता फी भरली असल्यास पावती जोडणे करणे बंधनकारक राहिल. अन्यथा उमेदवारास अपात्र ठरविले जाईल.
- १४) रिक्त पदांकरीता दर गुरुवारी (सुटीचे दिवस सोडून) थेट मुलाखत सर्व पदांची भरती प्रक्रिया पुर्ण होईपर्यंत राबविण्यात येईल. याकरीता नव्याने जाहीरात प्रसिध्द करण्यात येणार नाही.
- १५) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत सोईनुसार ठिकाण बदलवून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही. उमेदवाराने कुठल्याही दबावतंत्राचा वापर केल्यास सदर उमेदवाराची निवड रद्द करण्यात येईल.
- १६) निवड प्रक्रिये दरम्यान कोणत्याही वेळी किंवा निवडीनंतर अर्जदार विहित अर्हता धारण करीत नसल्याचे किंवा कोणत्याही कारणास्तव अपात्र ठरत असल्याचे निदर्शनास आल्यास अशा उमेदवारांची उमेदवारी वा निवड तात्काळ रद्द करण्यात येईल.
- १७) भरती प्रक्रियेचे संपुर्ण अधिकार, पदे कमी जास्त करणे, भरती प्रक्रिया रद्द करणे, अटी व शर्ती मध्ये बदल करणे इत्यादी सर्व अधिकार हे या कार्यालयाचे असून निवड प्रक्रियेत कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकार मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प.जळगांव यांनी राखून ठेवलेले आहेत. याबाबत कोणालाही कोणताही दावा करता येणार नाही.
- १८) लहान कुटुंबाची अट दिनांक २३.७.२०२० पासून लागू करण्यात आली असून दिनांक २३.७.२०२० पासून दोनपेक्षा अधिक हयात मुले असणा-या उमेदवारांचे अर्ज राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या पदभरतीसाठी पात्र केले जाणार नाही. सोबत जोडण्यात आलेला नमुना भरून अर्जासोबत जोडणे बंधनकारक राहिल.
- १९) उमेदवाराने विहित नमुन्यातील अर्ज व आवश्यक कागदपत्रांच्या छायांकित सत्यप्रतीसह राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, आरोग्य विभाग (नवीन बिल्डींग), जिल्हा परिषद, जळगांव, येथे दिनांक 22 / 2 / 2024 ते दिनांक - 1 / 3 / 2024 पर्यंत कार्यालयीन वेळेत (सुटीचे दिवस सोडून) व्यक्तीशः / टपालाद्वारे सादर करावेत. मुदतीनंतर प्राप्त झालेल्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही.
- २०) सदरहु भरती प्रक्रियेबाबत सविस्तर तपशिल जळगांव जिल्हा परिषदेच्या वेबसाईटवर [www.zpjalgao.gov.in](http://www.zpjalgao.gov.in) प्रसिध्द करणेत येईल याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी. याबाबत पुनश्च व्यक्तीशः / दुरध्वनी / ई-मेल अथवा वर्तमानपत्रात जाहीरात दिली जाणार नाही.
- अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे - १) नमुना अर्ज २) शैक्षणिक अर्हतेबाबतची प्रमाणपत्रे व मार्कशीट ३) जातीचे प्रमाणपत्र ४) शाळा सोडल्याचा / जन्मतारखेचा दाखला ५) शासकीय अनुभव असलेले प्रमाणपत्र ६) लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र ७) डिमांड ड्राफ्ट ८) कौन्सिलचे रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र

SD/-

सदस्य सचिव

तथा

जिल्हा आरोग्य अधिकारी

जिल्हा परिषद, जळगांव

SD/-

अध्यक्ष

तथा

मुख्य कार्यकारी अधिकारी

जिल्हा परिषद, जळगांव





<b>Registration Certificate (If Applicable)</b>	<b>Yes / No</b>
-------------------------------------------------	-----------------

**Demand Draft Detail**

<b>Name of Bank</b>	<b>DD No.</b>	<b>DD Date</b>	<b>Amount</b>

**Work / Experience Summary : (Starting from current / most recent)**

<b>Sr. No.</b>	<b>From (MM/YY)</b>	<b>To (MM/YY)</b>	<b>Organization</b>	<b>Designation</b>	<b>Responsibilities (Min. 30 and Max. 50 Words)</b>
1					
2					
3					
<b>Total Experience (In Years &amp; Months):</b>				<b>Relevant Experience to the post applied (In Years &amp; Months):</b>	

**Declaration:**

I hereby declare that all statements made in the application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found untrue/false/incorrect or I do not satisfy the eligibility criteria my candidature will be cancelled, without assigning any reason thereof. I have read the content of the advertisement and agree to abide by the rules, regulations and procedures for appointment to the post applied for.

**Name:**

**Place :**

**Date:**

**Signature**

**Disclaimer:**

The applicants are required to submit the duly filled application on or before the due date and time, failing which the application of the said applicant shall be treated as non-responsive. NHM shall not be responsible for late receipt or non-receipt of application/for any technical reason or what so ever. The applications received after due date and time shall not be considered.

प्रतिज्ञापन  
नमुना अ

मी श्री / श्रीमती / कुमारी ..... श्री .....

..... यांचा / यांची मुलगा / मुलगी / पत्नी वय..... वर्ष,

राहणार .....याद्वारे 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 २३ जुलै २०२०

यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ..... आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमुद करावा.)

३) दिनांक २३ जुलै २०२० रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २३

जुलै २०२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल

याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण -

दिनांक - / /

सही/-