पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका कॉर्पोरेशन इंटिग्रेटेड हेल्थ ऍण्ड फॅमिली वेलफेअर सोसायटी

२ रा मजला, वैद्यकिय मुख्य कार्यालय, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका,

पिंपरी- ४११ ०१८.

क्र.वैद्य/०९/कावि/१२०२/२०१६

दि. १४/०९/२०१६.

जाहिरात

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका कॉर्पोरेशन इंटिग्रेटेड हेल्थ ऍण्ड फॅमिली वेलफेअर सोसायटी अंतर्गत प्रजनन व बाल आरोग्य टप्पा-२ (RCH-2) साठी एकत्रित मानधनावर कंत्राटी पद्धतीने खालील पदे भरावयाची आहेत. याकामी खालीलप्रमाणे नमुद केलेल्या शैक्षणिक पात्रता व अनुभवधारक उमेदवारांकडून अर्ज मागविणेत येत आहेत.

अ. क्र.	पदनाम	पद संख्या	एकत्रीत मानधन	शैक्षणिक पात्रता व अनुभव	वय	प्रवर्गानुसार आरक्षण
१	२	३	४	५	६	७
१	स्त्रीरोगतज्ज्ञ	०३	२०,०००/-	**किमान अर्हता-** मान्यता प्राप्त विद्यापिठाकडील एम.बी.बी.एस./एम.डी (गायनॅक)/डि.जि.ओ. पदवी/पदवीत्तर पदवी उत्तीर्ण. **तांत्रिक अर्हता-** महाराष्ट्र मेडिकल कैन्सील कडील नोंदणी आवश्यक अनुभव असल्यास प्राधान्य.	१८ ते ४५ वर्षे (सेवा निवृत्त शासकिय अधिकारी असल्यस वयोमर्यादा कमाल ६५ वर्षापर्यंत राहील.)	अनुसुचित जाती-१ खुला- २
२	महिला वैद्यकिय अधिकारी	०५	२०,०००/-	**किमान अर्हता**- मान्यता प्राप्त विद्यापिठाकडील एम.बी.बी.एस.पदवी उत्तीर्ण. **तांत्रिक अर्हता-** महाराष्ट्र मेडिकल कैन्सील कडील नोंदणी आवश्यक अनुभव असल्यास प्राधान्य	१८ ते ४५ वर्षे (सेवा निवृत्त शासकिय अधिकारी असल्यस वयोमर्यादा कमाल ६५ वर्षापर्यंत राहील.)	अनुसुचित जाती- १ अनुसुचित जमाती-१ इ.मा.व.-१ खुला- २
३	लेखापाल	०१	१२,०००/-	**किमान अर्हता-** बी.कॉम पदवीधर, **तांत्रिक अर्हता-** अद्ययावत टॅली व MSCIT उत्तीर्ण असणे आवश्यक. मराठी टंकलेखन ३० श.प्र.मि. व इंग्रजी टंकलेखन ४० श.प्र.मि. शासनमान्य प्रमाणपत्र आवश्यक. २ वर्षे लेखा विषयक कामकाजाचा अनुभव आवश्यक.	१८ ते ३८ वर्षे	खुला-१

१	२	३	४	५	६	७
४	ए.एन.एम	०४	७,५००/-	**किमान अर्हता-** १० वी उत्तीर्ण, **तांत्रिक अर्हता-** शासनमान्य संस्थेकडील एन.एन.एम.कोर्स उत्तीर्ण, एम.एस.सी.आय.टी उत्तीर्ण असणे आवश्यक. एमएनसी नोंदणी व त्याचे नुतनीकरण आवश्यक तसेच क्षेत्रीय कामकाज व लसीकरण याचा अनुभव असल्यास प्राधान्य.	१८ ते ३८ वर्षे	अनुसुचित जमाती-१ शै.सा.मा.प्र-२ खुला- १
५	लिपिक	०१	६,०००/-	**किमान अर्हता-** १२ वी उत्तीर्ण **तांत्रिक अर्हता-** मराठी टंकलेखन ३० श.प्र.मि.व इंग्रजी टंकलेखन ४० श.प्र.मि. शासनमान्य प्रमाणपत्र व एम.एस.सी.आय.टी उत्तीर्ण असणे आवश्यक. लिपिक या पदाचे कामकाजाचा अनुभव असल्यास प्राधान्य .	१८ ते ३८ वर्षे	भ.ज.क-१

अटी व शर्ती-

१. प्रजनन व बाल आरोग्य टप्पा-२ (RCH-2) कार्यक्रमासाठी भरण्यात येणा-या सर्व उमेदवारांची निवड थेट मुलाखतीने करण्यात येईल.

२. सदरची पदे प्रजनन व बाल आरोग्य टप्पा-२ (RCH-2) कार्यक्रमांतर्गत राहतील, सदर पदांचा पिंपरी चिंचवड म.न.पा. अस्थापनेशी कसल्याही प्रकारचा संबंध राहणार नाही.

३. सदर पदे निव्वळ कंत्राटी पध्दतीने प्रकल्पासाठी भरावयाची असुन प्रकल्प बंद होताच सदरील पदे आपोआप संपुष्टात येतील.

४. सदर पदांच्या नियुत्या पुर्णपणे तात्पुरत्या (हंगामी) स्वरुपाच्या आहेत. त्यामुळे अर्जदारास कायमपदी नियुक्तीचा हक्क सांगता येणार नाही ज्या दिवशी सोसायटीस सदर पदांची आवश्यकता नसेल त्यावेळी कोणत्याही नोटीशीशिवाय मानधनावरील सेवा समाप्त केली जाईल.

५. सदर पदांचे संख्येमध्ये अथवा आरक्षणामध्ये बदल होऊ शकतो.

६. सदरची भरती रद्द करणे अथवा स्थगीत करणे तसेच निवड/नियुक्ती प्रक्रिया कोणत्याही टप्प्यावर कोणतेही कारण न देता बदल अथवा रद्द करण्याचे अधिकार मा.आयुक्त, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका यांनी राखुन ठेवलेले आहेत.

७. b जास्त उमेदवार आल्यास छाननीअंती एका पदास पाच उमेदवार या प्रमाणे पदाचे शैक्षणीक पात्रतेच्या अंतिम वर्षाच्या परीक्षेतील गुणवत्तेनुसार मुलाखतीसाठी गुणांचा कट ऑफ लावण्यात येईल.

८. या मध्ये शेवटच्या वर्षाच्या गुणानुसार जास्तीत जास्त ८० गुण देण्यात येतील.
अ) शेवटच्या वर्षाचे गुण ग्राहय धरले जातील.
ब) २० गुण अतिरिक्त शिक्षण, अनुभव, कौशल्य चाचणी व विषय ज्ञानावर आधारीत राहतील.

९. अनुभवाच्या बाबतीत फक्त शासकिय, निमशासकिय, स्थानिक स्वराज्य संस्था यांचा अथवा राष्ट्रीय ग्रामीण/शहरी आरोग्य अभियान अंतर्गत असणारा अनुभव ग्राहय धरण्यात येईल.

१०. मुलाखतीस पात्र असलेल्या उमेदवारांनी खालील कागदपत्रांसह स्वखर्चाने मुलाखतीस उपस्थित रहावे. त्यांना कोणत्याही प्रकारचा प्रवास भत्ता देय नाही.

११. सेवानिवृत्त अधिकारी/कर्मचारी यांना सेवानिवृत्ती पूर्वी मिळत असलेले वेतन वजा निवृत्ती वेतन अशी जी रक्कम येईल ती मानधन म्हणुन देण्यात येईल.

१२. <u>कागदपत्रे-</u>

१. इच्छुक व पात्र उमेदवारांनी म.न.पा.वेबसाईट www.pcmcindia.gov.in वरील अर्जाची प्रिंन्ट काढून सदर अर्जामध्ये आपले संपूर्ण नांव, जन्मतारिख, वय, पत्र व्यवहाराचा पत्ता, शैक्षणीक पात्रता व इतर अर्हता, कोणत्या पदासाठी अर्ज केला आहे इ. बाबी सुस्पष्टपणे नमुद कराव्यात व सदर अर्जावर स्वता:चा पासपोर्ट आकाराचा स्वाक्षरी केलेला फोटो चिकटवावा. तसेच अर्जासोबत शैक्षणीक पात्रता, वय, अनुभव इ. बाबीशी संबंधीत सर्व कागदपत्रांच्या छायांकित प्रती साक्षांकित करुन जोडाव्यात. सदर अर्ज समक्ष अथवा पोस्टाने **मा.वैद्यकिय संचालक, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, वैद्यकिय विभाग मुख्य कार्यालय, २ रा मजला, पिंपरी-४११ ०१८ येथे दि.१/१०/२०१६ अखेर पर्यंत पोहचतील असे सादर करावेत. विहित दिनांकानंतर प्राप्त अर्जाचा कदापिहि विचार केला जाणार नाही तसेच अपुर्ण अर्ज अपात्र करणेत येतील याची स्पष्ट नोंद घ्यावी.**

सही/-
(दिनेश वाघमारे)
आयुक्त
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका
पिंपरी- ४११ ०१८

सही/-
वैद्यकिय संचालक
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका
पिंपरी-४११ ०१८

उमेदवाराने करावयाच्या अर्जाचा नमुना

या ठिकाणी पासपोर्ट साईज फोटो चिटकवावा.

प्रति,
मा.सदस्य सचिव,
तथा वैद्यकिय संचालक
कॉर्पोरेशन इंटिग्रेटेड हेल्थ ऍ़ण्ड फॅमिली
वेलफेअर सोसायटी पी.सी.एम.सी.
२ रा मजला, वैद्यकिय विभाग, मुख्य प्रशासकीय इमारत,
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, मुंबई-पुणे हायवे लगत, पिंपरी- ४११ ०१८

विषय- -- या पदासाठी अर्ज

महोदय,

जाहीरात क्र.वैद्य/०९/कावि/१२०२/२०१६ दि.१४/०९/२०१६ नुसार मी श्री/श्रीम. ------------------ -------------------------- पद -- ह्या तात्पुरत्या स्वरुपातील हंगामी पदासाठी आवश्यक अर्हता धारण करीत असून निवड होण्याकरीता विहीत नमुन्यातील अर्ज सादर करीत आहे.

माझी तपशीलवार माहिती खालील प्रमाणे-

१) संपूर्ण नांव- ---

२) पत्रव्यवहाराचा संपर्ण पत्ता- (**सध्याचा**)---

(**कायमस्वरुपी**) ---

३) मोबाईल क्रमांक --

४) ई-मेल आयडी---

५) धर्म- ---------------------- ६) जात---------------------- ७) प्रवर्ग- -------------------

७) जन्मतारीख------------------------------- (............वर्षे ....महिने ....दिवस)

८) लिंग – पुरुष / स्त्री

९) अर्जदाराने धारण केलेल्या शैक्षणिक अर्हतेचा तपशील-

अ.क्र.	शैक्षणिक अर्हता	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

१०) तांत्रिक व इतर अर्हता तपशील- --

११) अनुभव तपशील-

अ.क्र.	संस्थेचे नांव	संस्थेचा पत्ता दुरध्वनीसह	पद	कालावधी

वर नमुद केलेला तपशील खरा व बरोबर असून त्याबाबत आवश्यक प्रमाणपत्रांच्या प्रमाणित प्रती सोबत जोडत आहे. मी असेही प्रमाणित करतो/करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकिची आढळून आल्यास या माहितीच्या आधारे मिळालेली तात्पुरत्या स्वरुपातील हंगामी नोकरीवरुन कमी करण्यास मी पात्र राहीन, तसेच माझ्याविरुध्द कायदेशीर कारवाई प्रस्तावीत होईल, याची मला जाणीव आहे.

स्थळ- अर्जदारची सही-

दिनांक- / /२०१६ (नांव-)

सहपत्रे- अर्जासोबत खालील प्रमाणपत्रांच्या प्रमाणित सत्यप्रती जोडणे आवश्यक आहे.

१) शैक्षणिक व इतर अर्हतेची प्रमाणत्र
२) जातीचा दाखला
३) अनुभवाचे प्रमाणपत्र