



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
वैद्यकीय विभाग, मुख्य कार्यालय  
पिंपरी १८

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिकेचे तालेरा रुग्णालयात सी.एम.ओ. हे पद दरमहा एकत्रित मानधनावर हंगामी पध्दतीने तात्पुरत्या स्वरूपात ६ महिनेचे कालावधीसाठी Walk in interview पध्दतीने भरणेबाबत ...

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिकेचे तालेरा रुग्णालयात दरमहा एकत्रित मानधनावर खालील तक्त्यात नमूद केलेली पदे हंगामी स्वरूपात ६ महिने कालावधीकरिता नेमावयाची आहेत. सद्यस्थितीत रिक्त असलेल्या पदांचे पदनाम, पदसंख्या, शैक्षणिक अर्हता, अटी खालीलप्रमाणे -

अ.क्र	पदनाम	रुग्णालय	पदसंख्या	दरमहा एकत्रित मानधन	शैक्षणिक अर्हता व अनुभव	आरक्षण तपशिल
१	सी एम ओ	तालेरा (आय.सी.यु., तातडीक विभाग, वॉर्ड)	४	४५०००/-	मान्यताप्राप्त विद्यापीठाकडील एम.बी.बी.एस.उत्तीर्ण, कामाचा अनुभव आवश्यक	खुला प्रवर्ग -२ अनुसुचित जाती -१ अनुसुचित जमाती- १

**अटी व शर्ती खालीलप्रमाणे-**

- मानधनावरील नेमणुका पुर्णपणे तात्पुरत्या हंगामी स्वरूपाच्या आहेत. त्यामुळे अर्जदारास कोणत्याही कायमपदी नेमणुकीचा हक्क राहणार नाही.
- ज्या दिवशी मनपास सदर पदाची आवश्यकता नसेल त्यावेळी कोणत्याही नोटिशीशिवाय त्यांच्या मानधनावरील सेवा संपुष्टात आणण्यात येतील.
- मुलाखतीस येण्याकरीता उमेदवारास कोणत्याही प्रकारचा प्रवासभत्ता दिला जाणार नाही.
- सर्व उमेदवारांनी मुलाखतीसाठी उपस्थित राहताना शैक्षणिक अर्हता, जातीचे प्रमाणपत्र, व अनुभवाबाबतच्या आवश्यक त्या कागदपत्रांच्या मुळ प्रती व साक्षांकित केलेल्या प्रती उदा- गुणपत्रिका(मार्कशीट), सर्टीफीकेट, इतर सादर करणे बंधनकारक आहे.
- निवड केलेल्या उमेदवारांना मनपाने ठरवून दिलेल्या अटी शर्तीनुसार कामकाज करणे बंधनकारक राहिल.
- आरक्षणानुसार उमेदवार उपलब्ध न झालेस इतर प्रवर्गातील उमेदवारांची निवड करणेचा अधिकार मा. आयुक्त यांनी राखून ठेवलेला आहे.
- उमेदवारांना रुग्णालयीन कामकाजाच्या वेळा पाळणे बंधनकारक राहिल. त्यामध्ये कोणतीही सवलत अनुज्ञेय नाही.
- उमेदवारांची नेमणुक झालेनंतर बायोमेट्रिक पध्दतीने हजेरी नोंदविणे बंधनकारक राहिल.
- वैद्यकीय अधिका-यांना रुग्णालयीन ३ शिफ्टमध्ये कामकाज करावे लागेल.
- उमेदवारांना वयाची अट लागू राहणार नाही.

तरी इच्छुक उमेदवारांनी दि २९/०७/२०१४ रोजी सकाळी १०.०० ते ११.०० या वेळेत वैद्यकीय विभाग मुख्य कार्यालय, दुसरा मजला, मुख्य प्रशासकीय इमारत, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी- 411 018 येथे मुलाखती करिता (Walk In Interview) अर्ज व आवश्यक त्या कागदपत्रांच्या मुळ प्रती व साक्षांकित केलेल्या प्रतींसह समक्ष उपस्थित रहावे.

**मुलाखतीचे स्थळ-**

मा.आयुक्त कक्ष,  
पिं.चिं.म.न.पा., पिंपरी - 411 018.

जाहिरात क्रमांक - १६३

वेबसाईट - [www.pcmcindia.gov.in](http://www.pcmcindia.gov.in)

वैद्य/१अ/कावि/५०१/२०१४

दि. १६/०७/२०१४

सही/-

आयुक्त

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका,

पिंपरी - 411 018

उमेदवाराने करावयाच्या अर्जाचा नमुना

प्रति,

मा. आयुक्त  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी- 411 0180

विषय :मानधनावरील ----- या पदासाठी अर्ज.

महोदय,

संदर्भिय जाहिरातीनुसार मी ----- हंगामी पध्दतीने दरमहा एकत्रित मानधनावर ----- या पदासाठी आवश्यक ती अर्हता धारण करीत असून या पदासाठी निवड होण्याकरिता विहित नमुन्यातील अर्ज सादर करीत आहे.

आडनाव स्वतःचे नाव वडील/पतीचे

1) संपूर्ण नाव :-----

2) पत्रव्यवहाराचा पत्ता :-----

-----मोबाईल क्र.-----ईमेल आयडी-----

3) जन्मतारीख :-

4) लिंग :- पुरुष  स्त्री

5) महाराष्ट्र मेडिकल/इंडियन मेडिकल कौन्सिल कडिल नोंदणी क्रमांक----- दिनांक :-----

नुतनीकरण कालावधी-----पर्यंत

6)जात - प्रवर्ग - अनु.जाती/अनु.जमाती /विजा अ/भज ब/भज क/भज ड/विमाप्र/इमाव/खुला

1) अर्जदाराने धारण केलेल्या शैक्षणिक अर्हतेचा तपशिल :-

अ.क्र	शैक्षणिक अर्हता	संस्था विद्यापीठ	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले एकुण गुण	टक्केवारी

8) तांत्रिक व इतर अर्हता तपशिल :-----

9)अनुभवाचा तपशिल :-

अ.क्र	संस्थेचे नाव	संस्थेचा पत्ता दुरध्वनीसह	पद	कालावधी

10) उमेदवाराचा बँक खाते तपशिल: अ) बँकेचे नाव व शाखा-----

ब) बँक खाते क्रमांक-----

क) खात्याचा प्रकार-----

11) कामकाजासाठी रुग्णालयाचा पसंतीक्रम- 1.-----

2.-----

3.-----

वर नमुद केलेला तपशिल खरा व बरोबर असून त्याबाबत आवश्यक प्रमाणपत्राच्या प्रमाणित प्रती सोबत जोडत आहे. मी असेही प्रमाणीत करतो /करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चूकीची आढळून आल्यास या माहितीच्या आधारे नोकरीवरून कमी करण्यास मी पात्र राहीन, तसेच माझ्याविरुद्ध कायदेशीर कारवाई केल्यास माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

स्थळ :-

अर्जदाराची सही

दिनांक :-

सहपत्रे :- अर्जासोबत खालील प्रमाणपत्रांच्या प्रमाणित सत्यप्रती जोडणे आवश्यक आहे

1. शैक्षणिक व इतर अर्हतेची प्रमाणपत्र.
2. अनुभवाचे प्रमाणपत्र.
3. महाराष्ट्र मेडिकल/इंडियन मेडिकल कौन्सिल कडिल नोंदणी प्रमाणपत्र व नोंदणी अद्ययावत केलेचा पुरावा
4. जात प्रमाणपत्र