



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका
वैद्यकिय विभाग मुख्य कार्यालय
पिंपरी - १८.

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका वैद्यकिय विभागांतर्गत खालीलप्रमाणे पदे एकत्रित मानधन पध्दतीने हंगामी स्वरूपात स्वरूपात ६ महिन्याचे कालावधीसाठी भरणेबाबत.

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिकेच्या वैद्यकिय विभागांतर्गत रुग्णवाहिका विभागासाठी वाहनचालक पदे दरमहा एकत्रित मानधनावर हंगामी स्वरूपात ६ महिने कालावधीकरीता भरावयाची आहेत पदाचे नाव, पदसंख्या, शैक्षणिक अर्हता, मानधनाची रक्कम याचा तपशील खालीलप्रमाणे.

अ.क्र.	पदाचे नाव	नेमणूक द्यावयाच्या रुग्णालयाचे नाव व मानधन र. रु.	पद संख्या	शैक्षणिक अर्हता व पात्रता	प्रवर्गानुसार आरक्षण
१	वाहनचालक	रुग्णवाहिका विभागासाठी मानधन र. रु. ११४९०/-	१५	१) मोटारवाहन नियम १९३९ नुसार जड वाहन व जीप कार चालविण्याचा परवाना आवश्यक. २) इयत्ता ७ वी उत्तीर्ण, मराठी व हिंदी भाषा बोलता येणे आवश्यक. ३) जडवाहन/जीप/कार चालविण्याचा किमान ३ वर्षांचा अनुभव. ४) स्वच्छ रेकॉर्ड व वाहन दुरुस्तीची माहिती असणे आवश्यक. ५) शारीरिक दृष्ट्या सक्षम व संबंधित परिसराची माहिती असणे आवश्यक	अनु. जाती - २ अनु.जमाती - १ वि.जा. अ - १ भ.ज. क - १ इ.मा.व. - ३ खुला - ७

टिप-

- प्रस्तुतच्या मानधनावर करावयाच्या नेमणुका ह्या पुर्णपणे तात्पुरत्या/हंगामी स्वरूपाच्या आहेत. त्यामुळे अर्जदारास मनपामधील कोणत्याही पदावर कायमस्वरूपी नेमणुकीचा हक्क सांगता येणार नाही.
- ज्या दिवशी मनपास सदर या पदांची आवश्यकता नसेल, त्यावेळी कोणत्याही नोटीशीशिवाय मानधनावरील सेवा संपुष्टात आणण्यात येतील.
- प्रात्यक्षिक / शारिरीक परीक्षेस येण्याकरीता उमेदवारास कोणत्याही प्रकारचा प्रवासभत्ता दिला जाणार नाही.
- सर्व उमेदवारांनी प्रात्यक्षिक / शारिरीक परीक्षेसाठी उपस्थित राहताना स्वतःचा नव्याने काढलेला पासपोर्ट साईजचा १ फोटो, शैक्षणिक अर्हता, जातीचे प्रमाणपत्र, व त्या कागदपत्रांच्या मुळ प्रती व साक्षांकित केलेल्या प्रत्येकी एकेक सत्य प्रती सोबत आणणे आवश्यक आहे.
- निवड केलेल्या उमेदवारांना मनपाने ठरवून दिलेल्या अटी शर्तीनुसार कामकाज करणे बंधनकारक राहिल. तसेच मनपाचे रुग्णवाहिका विभागामध्ये ३ शिफ्टमध्ये कामकाज करावे लागेल.
- वरील पदांना महाराष्ट्र आरक्षण कायदा २००४ नुसार मागासवर्गीयांचे आरक्षण लागू राहिल.
- उमेदवाराने करावयाचा अर्जाचा नमुना मनपाचे अधिकृत संकेतस्थळावर www.pcmcindia.gov.in वर उपलब्ध आहे.

8. वाहनचालक या पदासाठी प्राप्त होणा-या उमेदवारांच्या अर्जाची संख्या विचारात घेऊन उमेदवारांच्या प्रात्यक्षिक / शारिरीक परीक्षेचा निर्णय अलहिदा घेण्यात येईल. याबाबतचा संपूर्ण अधिकार मा. आयुक्त सो. यांचेकडे राहिल व तसे उमेदवारांना कळविणेत येईल.
9. सदर पदासाठी इच्छूक असलेल्या उमेदवारांनी सोबत दिलेला अर्ज भरून दि. ०७/०९/२०१५ पर्यंत मा. आरोग्य वैद्यकिय अधिकारी, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका २ रा मजला पिंपरी, पुणे - १८. येथे समक्ष अथवा पोष्टाने सादर करावा व अर्जासोबत स्वतःचा नव्याने काढलेला पासपोर्ट साईजचा १ फोटो तसेच आवश्यक त्या कागदपत्रांच्या साक्षांकित केलेल्या प्रती सादर कराव्यात. परीक्षेस हजर राहणेसाठी मोबाईलवर sms द्वारे अथवा स्वतःचे ई-मेल वर कळविणेत येईल. **मुदतीनंतर आलेल्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.**
10. प्राप्त झालेल्या अर्जाची छाननी करून पात्र ठरलेल्या उमेदवारांच्या शारिरीक / प्रात्यक्षिक परीक्षेचे वेळापत्रक मनपाचे www.pcmcindia.gov.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल.
11. महाराष्ट्र शासन सामान्य प्रशासन विभागाकडील दि. १४/०१/२०१० चे शासन निर्णयानुसार पुनर्नियुक्ती न देणेबाबत कळविले आहे. त्यामुळे वरील जाहीरातीमध्ये नमुद केलेल्या पदांवर म.न.पा.मध्ये यापूर्वी मानधनावर कामकाज केले असल्यास अशा उमेदवारांनी सादर केलेल्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही. तथापि काही पदांकरीता नव्याने प्रथमच मानधनावर नेमणूकीसाठी अर्ज प्राप्त न झालेस यापूर्वी मानधनावर कामकाज केलेल्या उमेदवारांनी सादर केलेल्या अर्जाचा विचार केला जाईल. अशा उमेदवारांना पूर्णनेमणूक देणे बंधनकारक राहणार नाही.
12. सदरच्या नेमणूका करण्याचे अथवा रद्द करण्याचे सर्व अधिकार मा. आयुक्त सो. यांना राहतील. याची सर्व संबंधितांनी नोंद घ्यावी.

सही/-

आयुक्त

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका,
पिंपरी - ४११ ०१८.

जाहिरात क्रमांक - ३१५

क्र. वैद्य/१/कावि/१३१२/२०१५.

दि. २५/०८/२०१५.

सही/-

आरोग्य वैद्यकिय अधिकारी
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका
पिंपरी - १८.

उमेदवाराने करावयाचा अर्जाचा नमुना



प्रति,

मा. आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका
पिंपरी पुणे - ४११ ०१८.

विषय - मानधनावरील वाहनचालक या पदासाठी अर्ज.

संदर्भ - जाहिरात क्र. ३१५ क्र. वैद्य/१/कावि/३१५/२०१५ दि. २५/०८/२०१५.

महोदय,

संदर्भीय जाहिरातीनुसार मी मनपाचे रुग्णवाहिका विभागामध्ये हंगामी पध्दतीने दरमहा एकत्रित मानधनावर **वाहनचालक** या पदासाठी आवश्यक ती अर्हता धारण करित असून या पदासाठी निवड होण्याकरीता विहित नमुन्यातील अर्ज सादर करित आहे.

आडनाव स्वतःचे नाव वडील/पतीचे नाव

- 1) संपूर्ण नाव :-
- 2) पत्रव्यवहाराचा पत्ता :.....
.....
- ई-मेल आय डी मोबाईल क्रमांक
- 3) जन्मतारीख :
- 4) लिंग : पुरुष स्त्री
- 5) वाहन चालविणेचा परवाना क्रमांक
- 6) जात -

प्रवर्ग -

SC	ST	OBC	VJ-A	NTC	OPEN			
----	----	-----	------	-----	------	--	--	--

7) अर्जदाराने धारण केलेल्या शैक्षणिक अर्हतेचा तपशील -

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

- 8) तांत्रिक व इतर अर्हता तपशील -1)
- 2)

9) अनुभवाचा तपशील

अ.क्र.	संस्थेचे नाव	संस्थेचा पत्ता दुरध्वनीसह	पद	कालावधी

वर नमूद केलेला तपशील खरा व बरोबर असून त्याबाबत आवश्यक कागदपत्रांच्या प्रमाणित सत्यप्रती सोबत जोडत आहे. मी असेही प्रमाणित करतो 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 -

दिनांक - / /२०१५.

अर्जदाराची सही

अर्जदाराचे नाव

सहपत्रे - अर्जासोबत खालील प्रमाणपत्रांच्या प्रमाणित सत्यप्रती जोडणे आवश्यक आहे.

- १) शैक्षणिक व इतर अर्हतेची प्रमाणपत्र
- २) अनुभवाचे प्रमाणपत्र
- ३) जात प्रमाणपत्र
- ४) वाहन चालविणेचा परवाना (नूतनीकरणासह)
- ५) इतर कागदपत्रे -