

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कंत्राटी पध्दतीने खालील पदासाठी एकत्रित मासिक मानधनावर पदभरती निव्वळ तात्पुरत्या (कंत्राटी) स्वरूपात करण्यात येणार आहे.

अ. क्र.	पदांचे नाव	एकूण रिक्त पदे	कार्यक्रम	नियुक्तीचे ठिकाण	सामाजिक आरक्षण	पदांची शैक्षणिक अर्हता	अनुभव (शासकीय/निमशासकीय/खाजगी)	वयोमर्यादा	दरमहा एकत्रित वेतन
1	Pharmacist	03	RBSK	मनपा लातूर-१ ग्रा.रु.-२	SC-1, NTB-1, OBC-1	12 th +D.Pharm/B.Pharma (उमेदवाराची फार्मसी कौन्सिलकडे नोंदणी असणे आवश्यक आहे.)	-	राखीव-४३	17000/-

सदस्य,
जिल्हा शल्य चिकित्सक,
लातूर

सदस्य सचिव,
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, लातूर

अध्यक्ष,
मुख्य कार्यकारी अधिकारी,
जिल्हा परिषद, लातूर

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, लातूर
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, लातूर
जिल्हा निवड समिती लातूर

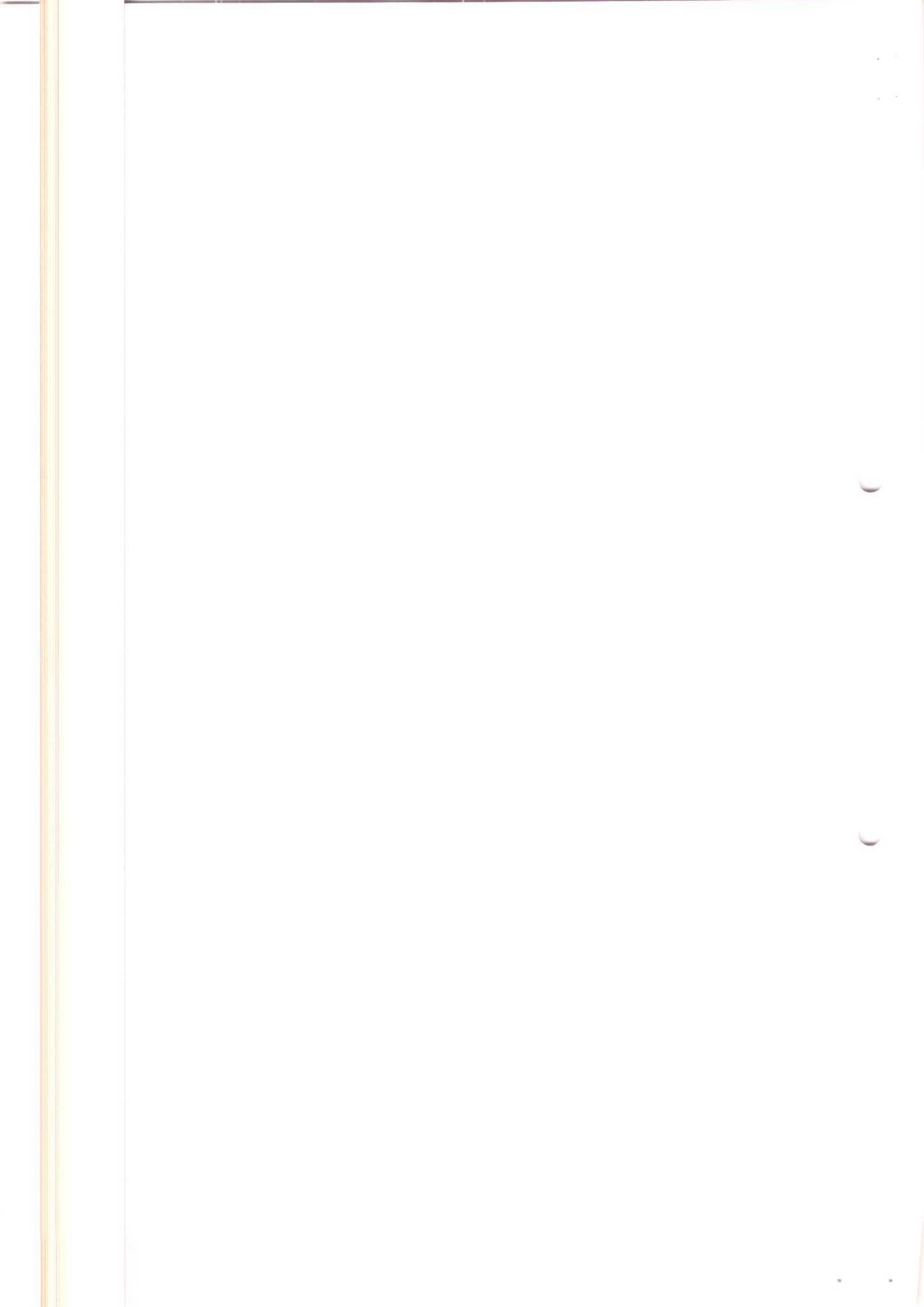
कंत्राटी पद भरती दिनांक २६/०६/२०२३

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कंत्राटी पध्दतीने खालील पदासाठी एकत्रित मासिक मानधनावर पदभरती निव्वळ तात्पुरत्या (कंत्राटी) स्वरूपात करण्यात येणार आहे. याबाबतची सविस्तर जाहीरात व अर्जाचा नमुना <http://zplatur.gov.in> या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात आलेली आहे.

सोबत दिलेल्या पदाकरिता अटी व शर्ती खालीलप्रमाणे आहेत.

अटी व शर्ती

- १) निवड झालेल्या उमेदवारांना २९ जून २०२४ पर्यंत नियुक्ती आदेश देण्यात येतील.
- २) उपरोक्त सर्व पदासाठीचे वेतन हे एकत्रित मानधन आहे.
- ३) सदरील पदावरील नियुक्ती ही कॅम्पाही संपुष्टात येऊ शकते. एखादा कार्यक्रम वगळता, बंद पडला तर त्या पदावरील उमेदवारांची सेवा आपोआप संपुष्टात येईल.
- ४) वरील पदे पूर्णतः करार पध्दतीने भरावयाची आहेत.
- ५) सदरील पदे हे निव्वळ कंत्राटी स्वरूपातील आहेत, यास महाराष्ट्र नागरी सेवा नियम लागू नाहीत.
- ६) उमेदवार हा शारिरीक दृष्ट्या पात्र व सक्षम असावा आणि निवड झालेल्या उमेदवारांची वैद्यकीय तपासणी करून घेणे आवश्यक.
- ७) अर्ज स्विकृतीच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवाराचे वय १८ वर्षांपेक्षा कमी नसावे व कमाल वयोमर्यादपेक्षा जास्त नसावे.
- ८) जाहीरातीत नमुद प्रवर्गाचा उमेदवार उपलब्ध न झाल्यास खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारास सदर संवर्गाचा उमेदवार उपलब्ध होईपर्यंत तात्पुरत्या स्वरूपात नियुक्ती आदेश देण्यात येतील
- ९) अर्ज भरण्याची अंतिम तारीख १३/०७/२०२३ राहिल. सदर अर्ज कार्यालयीन वेळेत स्विकारले जातील.
- १०) निवड झालेल्या उमेदवारांना रु.१००/- चे बॉडपेपरवर विहित प्रपत्रात करारनामा सादर करावा लागेल.
- ११) लेखी परीक्षेस अथवा मुलाखतीस आलेल्या उमेदवारास कोणत्याही प्रकारचा प्रवास/दैनिक भत्ता अनुज्ञेय राहणार नाही. उमेदवाराने स्वखर्चाने लेखी किंवा मुलाखतीस उपस्थित राहावे.
- १२) कोणत्याही अर्जदाराने त्यांच्या निवडीसाठी निवड समितीवर प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष दबाव आणल्यास त्यास निवड प्रक्रियेतून बाद करण्यात येईल.
- १३) रिक्त पदाच्या संख्येत, ठिकाण व मानधनात कमी / जास्त बदल करण्याचा अधिकार निवड समितीने राखून ठेवलेले आहेत.
- १४) प्रत्येक पदासाठी स्वतंत्र अर्ज करणे बंधनकारक राहिल.
- १५) अर्जावर सद्यस्थितीत चालू असलेला ई मेल आयडी व मोबाईल नंबर नोंदवीणे बंधनकारक राहिल. संपुर्ण भरती प्रक्रिया होईपर्यंत ई मेल आयडी व मोबाईल नंबर चालू स्थितीत राहण्याची दक्षता उमेदवारांनी घेण्यात यावी.
- १६) पात्र उमेदवारास लेखी किंवा तोंडी परिक्षेसाठी/ मुलाखतीसाठी / कागदपत्र तपासणीसाठी ई मेल द्वारे व जि.प. लातूर च्या वेबसाईटद्वारे कळविण्यात येईल.
- १७) विहित मुदतीत प्राप्त न झालेल्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.
- १८) संपुर्ण निवड प्रक्रिया ही गुणवत्तेवर आधारीत पारदर्शी पध्दतीने घेण्यात येईल.
- १९) भरती प्रक्रिया स्थगिती देणे / रद्द करणे / भरती प्रक्रियेत बदल करण्याचे सर्व अधिकार मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष निवड समिती, रा.आ.अ. लातूर यांचे स्तरावर राखीव ठेवण्यात आलेली आहे. याबाबत कोणत्याही प्रकारचा दावा करता येणार नाही.
- २०) अर्जदाराला सोईनुसार पदस्थापनेचे ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.
- २१) खुल्या प्रवर्गाकरिता परिक्षा शुल्क १५०/- तसेच मागास प्रवर्गाकरिता १००/- चा राष्ट्रीयकृत बँकेचा डिमांड ड्राफ्ट District Integrated Health & Family Welfare Society, Latour च्या नावे अर्जसोबत जोडण्यात यावा. डिमांड ड्राफ्ट अर्जसोबत जोडला नसल्यास अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.



२२) अर्ज स्विकारण्याचे ठिकाण खालीलप्रमाणे

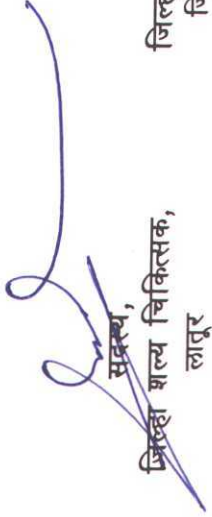
अ.क्र.	पदाचे नांव	अर्ज स्विकारण्याचे ठिकाण
१	औषधनिर्माता	जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय, वार्शी रोड, ग्रॅंड हाटेलच्या समोर, लातूर

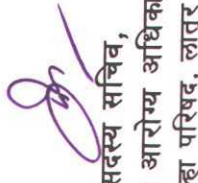
२३) उमेदवारांनी मुलाखतीस येताना मुळ कागदपत्र व एक प्रत झेरॉक्स सोबत घेवून येणे आवश्यक राहिल.

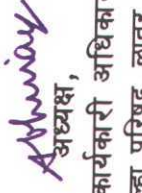
२४) जाहीरातीमध्ये प्रसिध्द करण्यात आलेल्या पदाकरीता नोंदणी केलेल्या उमेदवारांची संख्या विचारात घेवून मुलाखतीकरीता 1:3 Cut & Off खालीलप्रमाणे लावण्यात येईल.

सदर पदाकरीता गुणांकन खालीलप्रमाणे राहिल.

- शैक्षणिक अंतिम वर्षाचे गुणांच्या ५० टक्के
- पदासाठी आवश्यक शैक्षणिक अर्हतेपेक्षा अधिक शैक्षणिक अर्हता असल्यास २० गुण अतिरिक्त देण्यात येतील.
- तसेच सदर पदाकरीता उमेदवारांस शासकीय, निमशासकीय व खाजगी अनुभव असल्यास प्रत्येक १ वर्षाकरीता ६ गुण त्यानुसार जास्तीत जास्त ३० गुण देण्यात येतील.


सदस्य,
जिल्हा शल्य चिकित्सक,
लातूर


सदस्य सचिव,
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, लातूर


अध्यक्ष,
मुख्य कार्यकारी अधिकारी,
जिल्हा परिषद, लातूर

कार्यालयीन अर्जाचा नमुना सन २०२३-२४
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी,
जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय, लातूर

प्रति,

.....
.....

अलीकडील
रंगीत छायाचित्र
लावावे

पदाचे नांव :- पद क्र. या पदाकरिता अर्ज.

बॅकेचे नांव :- डी.डी. क्रमांक डी.डी. रक्कम

१) उमेदवारांचे संपुर्ण नांव :-

२) उमेदवारांची जन्म तारीख :-

अक्षरी जन्म तारीख :-

वय :- वर्ष पुर्ण, महिने पुर्ण, दिवस

(जाहीरात प्रसिध्द झालेल्या दिवशी)

३) उमेदवारांचा पत्ता :-

.....
.....
.....

मोबाईल क्रमांक :-

ई-मेल आयडी :-

(नमुद करणे अनिवार्य)

४) अर्जदाराकाडे जातीचे प्रमाणपत्र :- आहे / नाही

जातीचा प्रवर्ग :-

जातीचे नाव :-

अर्जदारा अर्ज सादर करत असलेल्या जातीचा प्रवर्ग :-

(नमुद करणे अनिवार्य)

(अर्जदाराकरीता टीप :- अर्ज कार्यालयास जमा केल्याची पोहच पाहिजे असल्यास, सदरील पानावरील संपुर्ण माहिती
भरून झेरॉक्स काढून घेवून येणे)

५) पदवी (Degree)

धारण केलेली पदवी	विद्यापिठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

६) पदव्युत्तर पदविका (Diploma)

धारण केलेली पदव्युत्तर पदविका	विद्यापिठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

७) पदव्युत्तर पदवी (Post Graduation)

धारण केलेली पदव्युत्तर पदवी	विद्यापिठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

८) इतर शैक्षणिक अर्हता :-

अभ्यास क्रम / कोर्स	विद्यापिठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

९) अनुभव :-

अ.क्र.	कार्यालयाचे नांव	धारण केलेले पद	कालावधी		
			वर्ष	महिने	दिवस

१०) अर्जासोबत खालील साक्षांकित प्रती जोडलेल्या आहेत :-

१)		६)	
२)		७)	
३)		८)	
४)		९)	
५)		१०)	

११) वरील नमुद केलेला तपशिल माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आणि बरोबर आहे. या पदाकरीता विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करीता आहे. याची खात्री करुनच हा अर्ज मी करीत आहे, मी असेही प्रमाणित करतो / करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अथवा चुकीची आढळल्यास नोकरी गमावल्यास व त्याअनुषंगाने होणा-या सर्व कार्यवाहीस मी पात्र व बांधिल राहिल व त्या बाबतची माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहीरातीतील नमुद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचलेल्या असून मला त्या मान्य आहेत.

ठिकाण :- लातूर

दिनांक :- / /२०

अर्जदाराची स्वाक्षरी :-

अर्जदाराचे नाव :-

लहान कुटुंबांचे प्रमाणपत्र - नमुना

मी श्री./श्रीमती/कु.

श्री. यांचा / यांची,

मुलगा / मुलगी / पत्नी वय वर्ष, राहणार

... याद्वारे पुढील प्रमाणे 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 / / यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या इतकी आहे.

असल्यास जन्मदिनांक १) / /२० २) / /२०

३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोन पेक्षा अधिक असेल तर दिनांक / /२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या, मुलामुळे शासकीय नियमानुसार मी या पदासाठी अपात्र ठरेल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :- लातूर

दिनांक :- / /२०

अर्जदाराची स्वाक्षरी :-

अर्जदाराचे नाव :-

