

# वसई विरार शहर महानगरपालिका

वैद्यकीय आरोग्य विभाग - राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान  
मुख्य कार्यालय, विरार (पूर्व) ता. वसई जि.पालघर  
थेट मुलाखती (Walk-In Interview)

जा. क्र. वविशम/वैआवि/३०/२०१९

दि. २०/११/२०१९

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेच्या वैद्यकीय आरोग्य विभागाकरीता शासनाच्या राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान (NUHM) अंतर्गत नागरी प्राथमिक आरोग्य केंद्रासाठी आवश्यक खालील संवर्गातील अस्थायी स्वरूपातील पदे करारपध्दतीने ११ महिन्यांच्या कालावधीसाठी तात्पुरत्या स्वरूपात भरावयाची आहेत. याकामी NUHM सन २०१९-२० च्या प्रकल्प अंमलबजावणी आराखड्यास (PIP) अधिन राहून तसेच वसई विरार शहर महानगरपालिका मा. सर्वसाधारण सभा ठराव क्र. ८ दि. २०/४/२०१८ अन्वये मान्यता दिलेली असून विहित अर्हता प्राप्त उमेदवारांच्या थेट मुलाखती (Walk-In Interview) आयोजित करण्यात आलेल्या आहेत. त्यासाठी इच्छुक उमेदवारांनी थेट मुलाखतीस खालील पदनामानुसार नमुद केलेल्या दिवशी वसई-विरार शहर महानगरपालिका, चौथा मजला, महानगरपालिका बहूद्देशीय इमारत, प्रभाग समिती “सी” कार्यालय, विरार (पूर्व) येथे आवश्यक कागदपत्रांच्या मूळप्रती व साक्षांकित सत्यप्रतीसह विहित नमुन्यातील भरलेल्या अर्जासह उपस्थित रहावे. अर्जाचा नमुना वसई विरार शहर महानगरपालिकेच्या [www.vvcmc.in](http://www.vvcmc.in) या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल.

१) वैद्यकीय अधिकारी (पुर्ण वेळ)-एम.बी.बी.एस. (टोक मासिक मानधन शासनामार्फत रु. ४५,०००/- + मनपामार्फत रु.३,७४४/- असे एकत्रित रु. ४८,७४४/-)

अ.क्र.	तपशिल	अ.जा. ८%	अ.ज. २२%	विजाअ ३%	भजब २.५%	भजक ३.५%	भजड २%	विमाप्र २%	इमाव ९%	एसईबीसी १३%	ईडब्ल्यूएस १०%	अराखीव २५%	एकुण १००%
१	एकुण भरावयाची पदे	०	२	१	०	१	०	०	१	१	१	३	१०

२) वैद्यकीय अधिकारी (अर्ध वेळ)-एम.बी.बी.एस. (टोक मासिक मानधन शासनामार्फत रु. २८,०००/- )

अ.क्र.	तपशिल	अराखीव १००%
१	एकुण भरावयाची पदे	२१

३) औषध निर्माता (टोक मासिक मानधन शासनामार्फत रु.१०,०००/- + मनपामार्फत रु. ८७९२/- असे एकत्रित रु. १८७९२/-)

अ.क्र.	तपशिल	अ.जा. ८%	अ.ज. २२%	विजाअ ३%	भजब २.५%	भजक ३.५%	भजड २%	विमाप्र २%	इमाव ९%	एसईबीसी १३%	ईडब्ल्यूएस १०%	अराखीव २५%	एकुण १००%
१	एकुण भरावयाची पदे	२	४	१	१	०	०	०	२	३	२	४	१९

यांचे ११ महिन्यांच्या करार पध्दतीने पदे भरणेकामी थेट मुलाखती (walk-In Interview) घेणे कामी

अ.क्र.	पदनाम	शैक्षणिक अर्हता	वयोमर्यादा	प्रतीमाहे मानधन
१	वैद्यकीय अधिकारी (पुर्ण वेळ) - एम.बी.बी.एस.	एम.बी.बी.एस. व महाराष्ट्र मेडिकल कौन्सिल कडील नोंदणी प्रमाणपत्र.	सेवा प्रवेशाची कमाल वयोमर्यादा ६१ वर्ष.	रु. ४८,७४४/-
२	वैद्यकीय अधिकारी (अर्ध वेळ) - एम.बी.बी.एस	एम.बी.बी.एस. व महाराष्ट्र मेडिकल कौन्सिल कडील नोंदणी प्रमाणपत्र.	सेवा प्रवेशाची कमाल वयोमर्यादा ६१ वर्ष.	रु. २८,०००/-
३	औषध निर्माता	उच्च माध्यमिक शालांत परिक्षा (विज्ञान) शाखा उत्तीर्ण आणि औषध निर्माण शास्त्रातील पदविका (डी.फार्म), फार्मासी कौन्सिलची नोंदणी आवश्यक.	३८ वर्षे व मागासवर्गीयासाठी ५ वर्ष शिथिल	रु. १८७९२/-

**मुलाखतीस येताना अर्जदाराने मुळ प्रमाणपत्रे सोबत आणावीत तसेच अर्जासोबत खालील क्रमाने प्रमाणपत्रांच्या साक्षात्कृत प्रती जोडाव्यात -**

- १) शैक्षणिक पात्रता प्रमाणपत्र (१० वी + १२ वी + पदनामासाठी विहित अर्हता प्रमाणपत्र).
- २) पदनामानुसार आवश्यक असलेले महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सिल/महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिल कडील नोंदणी प्रमाणपत्र.
- ३) शाळा सोडल्याच्या दाखला.
- ४) रहिवाशी दाखला.
- ५) अनुभवाचं प्रमाणपत्र.
- ६) मागासवर्गीय उमेदवारांच्या बाबतीत जातीचा दाखला.
- ७) जात वैधता प्रमाणपत्र.
- ८) उमेदवाराचा नजीकच्या काळातील २ रंगीत फोटो (रुंदी ३.५ सेमी व उंची ४.५ सेमी आकाराचे)
- ९) खुल्या प्रवर्ग उमेदवारांनी रुपये ५००/- चा डीमांड ड्राफ्ट 'Vasai Virar City Municipal Corporation's Integrated Health & Family Welfare Society' या नावाने सोबत जोडणे बंधनकारक आहे.
- १०) प्रवर्ग अ.जा/अ.ज/विजाअ/भजब/भजक/भजड/विमाप्र/डुमाव/एमईबीसी/ईडब्ल्यूएस उमेदवारांनी रुपये ३५०/- चा डीमांड ड्राफ्ट 'Vasai Virar City Municipal Corporation's Integrated Health & Family Welfare Society' या नावाने सोबत जोडणे बंधनकारक आहे.

**विशेष सूचना :**

- १) वरीलप्रमाणे देण्यात आलेली वयोमर्यादा ही दि. २८/११/२०१९ रोजीची गणली जाईल.
- २) मागासवर्गीय उमेदवारासाठी वयोमर्यादा शासन निर्णयाप्रमाणे शिथिलक्षम राहिल.
- ३) नेमणूकीबाबत वसई विरार शहर महानगरपालिकेचा निर्णय अंतिम राहिल.
- ४) वसई विरार शहर महानगरपालिका क्षेत्रातील नेमून दिलेल्या कोणत्याही दवाखान्यात /नागरी प्राथमिक आरोग्य केंद्रावर/रुग्णालयात/वैद्यकीय आरोग्य विभागात काम करणे बंधनकारक राहिल. तसेच महानगरपालिकेच्या प्रशासनाच्या वरिष्ठांकडून वेळोवेळी प्राप्त होणाऱ्या सूचनांप्रमाणे कामे करणे बंधनकारक राहिल.
- ५) तक्त्यात दर्शविलेल्या पदांच्या संख्येत बदल होऊ शकतो.
- ६) मागासवर्गीय उमेदवारास प्राधान्य देण्यात येईल.
- ७) सदर पदभरती प्रक्रियेतील निवड झालेल्या उमेदवारांचे कागदपत्रांव्यतिरिक्त उर्वरीत सर्व कागदपत्रे फक्त तीन महिन्या पर्यंत महानगरपालिकेकडे उपलब्ध राहतील.
- ८) राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान (NUHM) अतंर्गत ठोक मानधनावर १) वैद्यकीय अधिकारी (पूर्णवेळ) - एम.बी.बी.एस २) वैद्यकीय अधिकारी (अर्धवेळ) ३) औषध निर्माता या पदांकरिता मा. आयुक्त, कुटुंब कल्याण व संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, आरोग्य भवन, मुंबई यांच्याकडील मार्गदर्शक सूचनांनुसार मुलाखत घेऊन गुणांकनाची पद्धत अवलंबली जाईल.
- ९) निवड यादी गुणानुक्रमे प्रसिद्ध करण्यात येत असल्याने निवड झालेल्या उमेदवारां व्यतिरिक्त इतर सर्व उमेदवार प्रतिका यादीत राहतील.
- १०) प्रतिका यादीची विधी ग्राह्यता एका वर्षाची असेल. निवड झालेले उमेदवार रूजू न झाल्यास सदर पद प्रतिका यादीतील उमेदवारांमधून भरण्यात येईल.
- ११) वि.जा.भ.ज.-१ पदाचा अनुशेष सामान्य प्रशासन विभागाकडील दि. २९ मे २०१९ च्या परिपत्रकात दिलेल्या कार्यपद्धतीनुसार भरण्यात येईल.
- १२) सदर पदांचा ११ महिनाचा कालावधी दि.३१ मार्च २०२० पर्यंत असेल.
- १३) वरील तक्त्यात नमुद केलेल्या पदांच्या मुलाखती खालीलप्रमाणे नमुद दिवशी घेण्यात येतील.

अ.क्र.	पदनाम	थेट मुलाखतीचा दिनांक	थेट मुलाखतीचा तपशील
१	वैद्यकीय अधिकारी (पूर्ण वेळ) एम.बी.बी.एस.	२८/११ /२०१९	सर्व पदांसाठी १) अर्ज स्विकारण्याची वेळ :- सकाळी ९.३० ते १०.३० २) अर्ज छाननीची वेळ :- सकाळी ९.३० ते १०.३० ३) मुलाखतीची वेळ :- सकाळी ११.०० पासून पुढे
२	वैद्यकीय अधिकारी (अर्ध वेळ) एम.बी.बी.एस.	२८/११/२०१९	
३	औषध निर्माता	२८/११ /२०१९	

ठिकाण :- विरार (पूर्व)  
दिनांक :- -----

सही/-  
अतिरिक्त आयुक्त(वैद्यकीय आरोग्य)  
वसई विरार शहर महानगरपालिका

अर्जाचा नमुना

(घसई-विरार शहर महानगरपालिका) या पदासाठी अर्ज)

प्रति,  
मा.आयुक्त सो.  
घसई विरार शहर महानगरपालिका  
मुख्य कार्यालय, विरार  
विरार पूर्व,ता.घसई,जि.पालघर, पिन ४०१ ३०५.

उमेदवाराचा नजीकच्या  
काळातील (रुंदी ३.५  
से.मी व उंची ४.५ से.मी)  
आकाराचा फोटो  
चिटकवून स्वतः  
साक्षात्कारावा

संपुर्ण नांव मराठी व इंग्रजी (कॅपिटल लेटर)

संपुर्ण नांव	मराठी	इंग्रजी (कॅपिटल लेटर)
१) आडनांव :	-----	-----
२) स्वतःचे नांव :	-----	-----
३) वडिलांचे/पतीचे नांव :	-----	-----
४) आईचे नांव :	-----	-----

२) पत्रव्यवहाराचा संपुर्ण पत्ता (पिन कोडसहित)

-----

-----

-----

-----

संपकासाठी दुरध्वनी/घमणध्वनी क्रमांक : -----

३) अ) तारीख महिना वर्ष दि 01/11/2019 रोजीचे  
जन्मतारीख घय

वर्ष	महिने	दिवस

४) खाली नमुद केलेल्या प्रवर्गासाठी लागू असलेल्या चौकटीमध्ये  अशी खुण करावी.

अ.जा.	अ.ज.	वि.जा.भ.ज.				वि.मा.प्र.	इ.मा.व.	एस.ई.बी.सी	खुला
		अ	ब	क	ड				

५) शैक्षणिक अहंता

अ.क्र.	उत्तीर्ण केलेली परिक्षा	विद्यापीठ/मंडळाचे नाव	परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	टक्केवारी व श्रेणी
१.	एस.एस.सी.			
२.	एच.एस.सी.			
३.				
४.				
५.				
६.				
७.				

६) अनुभव-

संस्थेचे नाव व पत्ता	कालावधी		एकूण वर्ष
	पासून	पर्यंत	

७) अवगत असणा-या भाषा (योग्य टिकाणी ✓ अशी खुण करावी.)

मराठी	हिंदी	इंग्रजी	अन्य

८) आपणाविष्वद न्यायप्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंगाविषयक प्रकरण वा तत्सम इत्यादी कारवाई चालु आहे काय ? (असल्यास थोडक्यात तपशील द्यावा)

होय	नाही

-----  
-----

९) अर्जासोबत खालील दाखले/प्रमाणपत्रे/कागदपत्रे यांच्या सत्यप्रती जोडलेल्या आहेत/नाहीत.

होय/नाही

१ शैक्षणिक पात्रता प्रमाणपत्र (१०वी + १२वी + पदवी)

-----

२ महाराष्ट्र मेडिकल कौन्सिल कडील /इंडियन मेडिकल कौन्सिल कडील /महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिलची जनरल नर्सिंग /फार्मासी कौन्सिल ऑफ इंडियाचे नॉदणी /नॉदणी प्रमाणपत्र

-----

३ शाळा सोडल्याची दाखल्याची सत्यप्रत

-----

४ रहिवाशी दाखला

-----

५ अनुभवाचा दाखला

-----

६ मागासवर्गीय उमेदवारांच्या बाबतीत जातीचा दाखला

-----

७ इ.मा.व./ वि.जा ,भ.ज. / वि.मा.प्र यांचे संदर्भात उन्नत व प्रगत

-----

गटात मोडत नसल्याबाबत प्रमाणपत्र

८ जात वैधता प्रमाणपत्र

-----

१०) राष्ट्रीयत्व : भारतीय / अभारतीय

११) अर्जदार महाराष्ट्राचा आधिवासी आहे काय ? : होय / नाही

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, वर नमुद केलेली माहिती खरी असून, ती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करण्यात येईल आणि माझे विस्वद कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे.

टिकाण :-

अर्जदाराची सही-----

दिनांक :-

(नाव -----)

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबांचे प्रतिज्ञापन) नियम, २००५ मधील प्रतिज्ञापनाचा नमुना

**प्रतिज्ञापन (विवाहीत उमेदवारासाठी)**

नमुना-अ  
(नियम ४ पाहा)

मी श्री./श्रीमती/कु ----- श्री ----- यांचा/  
यांची/ मुलगा/ मुलगी/ पत्नी, वय ----- वर्षे, राहणार ----- याद्वारे पुढीलप्रमाणे  
असे जाहीर करतो/करते की,

- १) मी ----- या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.
- २) आज रोजी मला ----- इतकी हयात मुले आहेत, त्यापैकी २८ मार्च, २००५ यानंतर  
जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ----- आहे. (असल्यास जन्म दिनांक नमुद करावा.)
- ३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २८ मार्च, २००५ व तदनंतर जन्माला  
आलेल्या मुलामुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल, याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :-  
दिनांक :-

अर्जदाराची सही/-

(श्री/श्रीमती-----)