

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. ५०,०३१/-
२	स्टाफ नर्स (जी.एन.एम.)	महाराष्ट्र राज्य माध्यमिक व उच्च माध्यमिक मंडळाची १२ वी परीक्षा उत्तीर्ण, महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिलची जनरल नर्सिंग व मिडवर्फरी विषयाची पदवीका आणि महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिलची नोंदणी आवश्यक.	सेवा प्रवेशाची कमाल वयोमर्यादा ५९ वर्ष.	रु. ३१,८२९/-
३	कार्यक्रम सहायक	कोणत्याही शाखेतील पदवी, मराठी टंकलेखन ३० श. प्र. मी., इंग्रजी टंकलेखन ४० श. प्र. मी., MS-CIT किंवा सी.सी.सी. उत्तीर्ण, कार्यालयीन कामाचा अनुभव असल्यास प्राधान्य.	सेवा प्रवेशाची कमाल वयोमर्यादा खुल्या प्रवर्गाकरिता ३८ वर्ष व राखीव प्रवर्गाकरिता ४३ वर्ष.	रु. १८,०७६/-

मुलाखतीस येताना अर्जदाराने मुळ प्रमाणपत्रे सोबत आणावीत तसेच अर्जसोबत खालील क्रमाने प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित छायाप्रती जोडाव्यात –

- १) शैक्षणिक पात्रता प्रमाणपत्र. (१० वी + १२ वी + पदनामासाठी विहित अर्हता प्रमाणपत्र).
- २) पदनामानुसार आवश्यक असलेले महाराष्ट्र मेडिकल 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)

विशेष सुचना :

- १) वरीलप्रमाणे देण्यात आलेली वयोमर्यादा ही दि. १/१२/२०१८ रोजीची गणली जाईल.
- २) मागासवर्गीय उमेदवारासाठी वयोमर्यादा शासन निर्णयाप्रमाणे शिथीलक्ष्म मर्यादा राहील.
- ३) नेमणूकीबाबत वसई विरार शहर महानगरपालिकेचा निर्णय अंतिम राहील.
- ४) वसई विरार शहर महानगरपालिका क्षेत्रातील नेमून दिलेल्या कोणत्याही दवाखान्यात /नागरी प्राथमिक आरोग्य केंद्रावर/रुग्णालयात/वैद्यकीय आरोग्य विभागात काम करणे बंधनकारक राहील. तसेच महानगरपालिकेच्या प्रशासनाच्या वरिष्ठांकडून वेळोवेळी प्राप्त होणाऱ्या सुचनांप्रमाणे कामे करणे बंधनकारक राहील.
- 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) अंतर्गत ठोक मानधनावर वैद्यकीय अधिकारी (पुर्ण वेळ)- एम.बी.बी.एस., स्टाफ नर्स (जी. एन. एम.) व कार्यक्रम सहायक या पदांकरिता मा. आयुक्त, कुटुंब कल्याण व संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, आरोग्य भवन, मुंबई यांच्याकडील मार्गदर्शक सुचनांनुसार मुलाखत घेऊन गुणांकनाची पद्धत अवलंबली जाईल.
- ९) निवड यादी गुणानुक्रमे प्रसिद्ध करण्यात येत असल्याने निवड झालेल्या उमेदवारां व्यतिरिक्त इतर सर्व उमेदवार प्रतिक्षा यादीत राहतील.
- १०) प्रतिक्षा यादीची विधी ग्राहयता एका वर्षाची असेल. निवड झालेले उमेदवार रुजू न झाल्यास सदर पद प्रतिक्षा यादीतील उमेदवारांमधून भरण्यात येईल.
- ११) वि.जा.भ.ज.-१ पदाचा अनुशेष सामान्य प्रशासन विभागाकडील दि. २९ मे २०१७ च्या परिपत्रकात दिलेल्या कार्यपद्धतीनुसार भरण्यात येईल.
- १२) वरील तक्त्यात नमुद केलेल्या पदांच्या मुलाखती खालीलप्रमाणे नमुद दिवशी घेण्यात येतील.

अ.क्र.	पदनाम	थेट मुलाखतीचा दिनांक	थेट मुलाखतीचा तपशील
१	वैद्यकीय अधिकारी (पुर्ण वेळ) एम.बी.बी.एस.	०२/०३/२०१९	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	स्टाफ नर्स (जी.एन.एम.)	०२/०३/२०१९	
३	कार्यक्रम सहायक	०२/०३/२०१९	

ठिकाण :- विरार (पूर्व)

दिनांक :- १७/१२/२०१८

सही/-

अति-आयुक्त

वसई विरार शहर महानगरपालिका

अर्जाचा नमुना

(वसई-विरार शहर महानगरपालिका ----- या पदासाठी अर्ज)

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

उमेदवाराचा नंजीकच्या
काळातील (रुदी ३.५
से.मी व उंची ४.५ से.मी)
आकाराचा फोटो
चिटकवून स्वतः
साक्षांकीत करावा

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)

संपर्कसाठी दुरध्वनी/भ्रमणध्वनी क्रमांक : -----

३) अ) जन्मतारीख	तारीख	महिना	वर्ष	दि.०१/०१/२०१९ रोजीचे वय	वर्ष	महिने	दिवस
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 अर्हता

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 ठिकाणी ✓ अशी खुण करावी.)

मराठी	हिंदी	इंग्रजी	अन्य

८) आपणांविरुद्ध न्यायप्रविष्ट प्रकरण, फोजदारी, 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 नोंदणी /नोंदणी प्रमाणपत्र

३ शाळा सोडल्याची दाखल्याची सत्यप्रत

४ राहिवाशी 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 असुन, ती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करण्यात येईल आणि माझे विस्त्र विस्त्र कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :-

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 ----- वर्ष, राहणार ----- याद्वारे पुढीलप्र माणे
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 तद्दनंतर जन्माला आलेल्या मुलामुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल, याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :-

दिनांक :-

अर्जदाराची सही/-

(श्री/श्रीमती-----)