वसई विरार शहर महानगरपालिका

वैद्यकीय आरोग्य विभाग

महानगरपालिका मुख्य कार्यालय, 'ए' विंग,

सातवा मजला, यशवंत नगर, विरार (प.) ता. वसई, जि. पालघर – ४०१ ३०३

Email Id-mohvvcmc@gmail.com

जावक क्र.वविशम/वैआवि /६२२/२०२६ **दि.१२/०६/२०२६**

-: जाहिरात :-

वसई विरार शहर महानगरपालिकेच्या कार्यक्षेत्रात महानगरपालिकेची रुग्णालये व माताबाल संगोपन केंद्रांसाठी वैद्यकीय अधिकारी - स्त्रीरोग तज्ञ (पूर्णवेळ), बधिरीकरण तज्ञ (पूर्णवेळ), रेडिओलॉजीस्ट (पूर्णवेळ), चेष्ट स्पेशालिस्ट (पूर्णवेळ) संवर्गातील रिक्त पदे कंत्राटी स्वरुपात करारपध्दतीने ६ महिन्याच्या कालावधीसाठी मानधन तत्वावर तात्पुरत्या स्वरुपात भरावयाची असल्याने विहित अर्हता धारण करणाऱ्या इच्छुक व पात्र उमेदवारांच्या थेट मुलाखत (Walk in Interview) दि.१७/०६/२०२६ ते दि.२५/०६/२०२६ रोजीपर्यंत (सुट्टीचे दिवस वगळून) सकाळी ११.०० ते दुपारी ३.०० वाजेपर्यंत वसई विरार शहर महानगरपालिका, मुख्य कार्यालय, सामान्य परीषद कक्ष, "ए" विंग, सातवा मजला, यशवंत नगर, विरार (प.) येथे घेण्यात येणार असुन आवश्यक कागदपत्रांच्या मूळप्रती व स्वसाक्षांकित सत्यप्रतीसह विहीत नमुन्यातील भरलेल्या अर्जासह उपस्थित राहावे. अर्जाचा नमुना वसई विरार शहर महानगरपालिकेच्या www.vvcmc.in या अधिकृत संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आला आहे.

अ.क्र.	पदनाम	एकूण भरावयाची पदे	रिक्त पदांचा प्रवर्गाचा तपशिल									
			अ.जा.	अ.ज.	वि.जा. (अ)	भ.ज. (ब)	भ.ज. (क)	भ.ज. (ड)	वि.मा.प्र.	इ.मा.व.	ईडब्ल्युएस	खुला
१.	वैद्यकीय अधिकारी (स्त्रीरोग तज्ञ) (पूर्णवेळ)	३	१	०	०	०	०	०	०	२	०	०
२.	वैद्यकीय अधिकारी (बधिरीकरण तज्ञ) (पूर्णवेळ)	४	१	०	१	०	०	०	०	०	०	२
३.	वैद्यकीय अधिकारी (रेडिओलॉजीस्ट) (पूर्णवेळ)	२	१	०	१	०	०	०	०	०	०	०
४.	वैद्यकीय अधिकारी (चेष्ट स्पेशालिस्ट) (पूर्णवेळ)	२	१	०	१	०	०	०	०	०	०	०

अ.क्र.	पदनाम	शैक्षणिक अर्हता व अनुभव	वयोमर्यादा	मानधन प्रतीमाह
१.	वैद्यकीय अधिकारी (स्त्रीरोग तज्ञ) (पूर्णवेळ)	अ) मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची एम.डी. (स्त्री व प्रसूतीरोगशास्त्र) किंवा एम.बी.बी.एस., डी.जी.ओ. किंवा समकक्ष पदव्युत्तर पदवी उत्तीर्ण. ब) शासकीय / निमशासकीय / खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षाचा अनुभव. क) महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सिल / इंडियन मेडीकल कौन्सिलकडील नोंदणी प्रमाणपत्र.	४० वर्षे व मागासवर्गीयासाठी ५ वर्ष शिथील. (शासन निर्णय दि.०३/०३/२०२३)	रु.१,०४,७९३/-

२.	वैद्यकीय अधिकारी (बधिरीकरण तज्ञ) (पूर्णवेळ)	अ) मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची एम.डी. (ॲनास्थेशिया) किंवा एम.बी.बी.एस. पदवी आणि डी.ए. (डिप्लोमा इन ॲनास्थेशिया) किंवा समकक्ष पदवी. ब) शासकीय / निमशासकीय / खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षाचा अनुभव. क) महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सिल / इंडियन मेडीकल कौन्सिलकडील नोंदणी प्रमाणपत्र	४० वर्षे व मागासवर्गीयासाठी ५ वर्ष शिथील. (शासन निर्णय दि.०३/०३/२०२३)	रु.१,०४,७९३/-
३.	वैद्यकीय अधिकारी (रेडिओलॉजीस्ट) (पूर्णवेळ)	अ) मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची एम.डी. (रेडिओ डायग्नोसिस) किंवा डी.एम.आर.डी. (क्ष-किरण शास्त्र) किंवा समकक्ष पदवी. ब) शासकीय / निमशासकीय / खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षाचा अनुभव. क) महाराष्ट्र मेडिकल कौन्सिल / इंडियन मेडीकल कौन्सिलकडील नोंदणी प्रमाणपत्र.	४० वर्षे व मागासवर्गीयासाठी ५ वर्ष शिथील. (शासन निर्णय दि.०३/०३/२०२३)	रु.१,०४,७९३/-
४.	वैद्यकीय अधिकारी (चेष्ट स्पेशालिस्ट) (पूर्णवेळ)	अ) मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची एम.बी.बी.एस., एम.डी.(चेष्ट मेडिसीन), डी.एन.बी. डिप्लोमा किंवा समकक्ष पदवी. ब) शासकीय / निमशासकीय / खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षाचा अनुभव. क) महाराष्ट्र मेडिकल कौन्सिल / इंडियन मेडीकल कौन्सिलकडील नोंदणी प्रमाणपत्र.	४० वर्षे व मागासवर्गीयासाठी ५ वर्ष शिथील. (शासन निर्णय दि.०३/०३/२०२३	रु.१,०४,७९३/-

➢ **<u>अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे :-</u>**

१) शैक्षणिक पात्रता प्रमाणपत्राच्या स्वसाक्षांकित सत्यप्रती (१० वी + १२ वी + पदनामासाठी विहित अर्हता प्रमाणपत्र).
२) पदनामानुसार आवश्यक असलेले महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सिल/ इंडियन मेडीकल कौन्सिल कडील नोंदणी प्रमाणपत्राच्या स्वसाक्षांकित सत्यप्रती.
३) शाळा सोडल्याच्या दाखल्याच्या स्वसाक्षांकित सत्यप्रती.
४) रहिवाशी /अधिवास दाखल्याच्या स्वसाक्षांकित सत्यप्रती.
५) अनुभवाचा दाखल्याच्या स्वसाक्षांकित सत्यप्रती.
६) मागासवर्गीय उमेदवारांच्या बाबतीत जातीचा दाखल्याच्या स्वसाक्षांकित सत्यप्रती.
७) जात वैधता प्रमाणपत्राच्या स्वसाक्षांकित सत्यप्रती.
८) नॉन क्रिमिलेयर दाखल्याच्या स्वसाक्षांकित सत्यप्रती.
९) उमेदवाराचा नजीकच्या काळातील २ रंगीत फोटो (रुंदी ३.५ सेमी व उंची ४.५ सेमी आकाराचे).
१०) पॅन कार्डच्या व आधारकार्डच्या स्वसाक्षांकित सत्यप्रती.

➢ **<u>अटी व शर्ती :-</u>**

१) सदरहू पदे निव्वळ कंत्राटी पध्दतीने तात्पुरत्या स्वरुपात ६ महिने कालावधीसाठी असुन करारपध्दतीने अस्तित्वात राहतील. निवड झालेल्या उमेदवारास महानगरपालिके बरोबर विहीत नमुन्यात करारनामा करून देणे बंधनकारक राहील. तसेच नियुक्तीच्या कालावधीमध्ये उमेदवाराचे काम समाधानकारक न आढळल्यास तसेच कोणत्याही स्वरुपाची गैरवर्तणूक केल्यास कोणतेही कारण न देता नियुक्ती रद्द करण्यात येईल.

२) सदरची पदे ६ महिने कंत्राटी पध्दतीने तात्पुरत्या स्वरुपाची असल्याने निवड होणाऱ्या उमेदवारास वसई विरार शहर महानगरपालिका आस्थापनेवरील कोणत्याही पदावर कायम करणेकामी कोणत्याही न्यायालयात दावा दाखल करता येणार नाही.

३) मागासवर्गीय उमेदवारासाठी वयोमर्यादा शासन निर्णयाप्रमाणे शिथीलक्षम राहील.

४) जाहिरातीमधील नमूद रिक्त जात प्रवर्गातून उमेदवाराकडुन अर्ज प्राप्त न झाल्यास त्याव्यतिरिक्त खुला प्रवर्गातील उमेदवारांचे अर्ज प्राप्त झाल्यास खुला प्रवर्गातील उमेदवारास सदर रिक्त जातीच्या प्रवर्गात तात्पुरत्या स्वरुपात नेमणूक देण्यात येईल तसेच सदर रिक्त जातीच्या प्रवर्गात उमेदवार उपलब्ध झालेवर खुला प्रवर्गातील उमेदवाराची कंत्राटी सेवा कोणतीही पूर्वसूचना न देता तात्काळ संपुष्टात येईल या अटीवर नेमणूक देण्यात येईल.

५) वसई विरार शहर महानगरपालिका क्षेत्रातील नेमून दिलेल्या कोणत्याही माताबाल संगोपन केंद्रे/ रूग्णालये येथे पूर्णवेळ काम करणे बंधनकारक राहील. तसेच महानगरपालिका प्रशासनाकडुन वेळोवेळी प्राप्त होणाऱ्या सुचनांप्रमाणे कामे करणे बंधनकारक राहील.

६) जाहिरातीमधील पदसंख्या, आरक्षण यामध्ये बदल होऊ शकतो आणि त्यानुसार यामध्ये वाढ/कमी करण्याचे अधिकार, तसेच विहित केलेला थेट मुलाखतीचा दिनांक व वेळ, ठिकाण इत्यादीमध्ये कोणत्याही टप्प्यावर, कोणतेही कारण न देता बदल अथवा रद्द करण्याचे अधिकार मा. आयुक्त, वसई विरार शहर महानगरपालिका यांना राहतील.

ठिकाण :- विरार (प).

दिनांक :- १२/०६/२०२६.

सही/-

(मा. आयुक्त सो. यांचे मान्यतेने)

(स्वाती देशपांडे)
उप- आयुक्त (वैद्यकीय आरोग्य)
वसई विरार शहर महानगरपालिका

अर्जाचा नमुना

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

उमेदवाराचा नजीकच्या काळातील (रुंदी ३.५ से.मी. व उंची ४.५ से.मी.) आकाराचा फोटो चिटकवून स्वत: साक्षांकीत करावा

प्रति,

मा. आयुक्त सो.
वसई विरार शहर महानगरपालिका
मुख्य कार्यालय, विरार
यशवंत नगर, विरार (प.) ता. वसई, जि. पालघर ४०१ ३०३.

१) संपूर्ण नाव मराठी व इंग्रजी (कॅपिटल लेटर)

संपुर्ण नाव	मराठी	इंग्रजी (कॅपिटल लेटर)
१) आडनाव :	--------------------------------------	--
२) स्वत:चे नाव :	--------------------------------------	--
३) वडिलांचे/पतीचे नाव :	--------------------------------------	--
४) आईचे नाव :	--------------------------------------	--

२) पत्रव्यवहाराचा संपुर्ण पत्ता (पिन कोडसहित)

ई-मेल आयडी : --

संपर्कासाठी दुरध्वनी/भ्रमणध्वनी क्रमांक : --

३) जन्मतारीख

तारीख	महिना	वर्ष

दि.०१/०६/२०२६ रोजीचे वय

वर्ष	महिने	दिवस

४) लिंग

स्त्री	पुरुष

५) शैक्षणिक अर्हता –

अ.क्र.	उत्तीर्ण केलेली परिक्षा	विद्यापीठ/मंडळाचे नाव	परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	टक्केवारी व श्रेणी
१.	S.S.C.			
२.	H.S.C.			
३.				
४.				
५				

६) अनुभव -

संस्थेचे नाव व पत्ता	कालावधी		एकूण वर्षे
	पासून	पर्यंत	

७) जातीचा प्रवर्ग लागू असलेल्या चौकटीमध्ये (✓) अशी खूण करावी.

अ.जा. (S.C.)	अ.ज. (S.T.)	वि.जा. (अ) (V.J.A)	भ.ज. (ब) (N.T.B)	भ.ज. (क) (N.T.C)	भ.ज. (ड) (N.T.D)	वि.मा.प्र. (S.B.C.)	इ.मा.व. (O.B.C.)	सा.शै.मा.व. (S.E.B.C.)	आ.दु.घ. (E.W.S.)	खुला (OPEN)

८) आपणाविरुध्द न्यायप्रविष्ठ प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंग विषयक प्रकरण वा तत्सम इत्यादी कारवाई चालू आहे का ? असल्यास थोडक्यात तपशील द्यावा.

होय	**नाही**

९) अर्जासोबत खालील (छायांकित) सत्यप्रती जोडलेल्या आहेत.

१. शैक्षणिक पात्रता प्रमाणपत्र व गुणपत्रिका (१०वी ~ १२वी ~ पदवी)
२. महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सिल / इंडियन मेडीकल कौन्सिल/ संबंधित नोंदणी प्रमाणपत्र
३. शाळा सोडल्याचा दाखला
४. रहिवाशी दाखला/अधिवास दाखला
५. अनुभवाचा दाखला
६. जातीचा दाखला
७. जात वैधता प्रमाणपत्र
८. नॉन क्रिमिलेयर दाखला
९. पॅन कार्ड व आधार कार्ड

१०) राष्ट्रीयत्व : भारतीय / अभारतीय

११) अर्जदार महाराष्ट्राचा अधिवासी 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 विरुध्द कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :- विरार (प.) अर्जदाराची सही------------------

दिनांक :- / /२०२६ (नाव -----------------------------)

लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र नमुना

श्री. /श्रीमती ---

श्री. --- यांचा / यांची मुलगा / मुलगी / पत्नी, वय ---------- वर्ष, राहणार-- याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाहीर करतो/ करते की,

१. मी --- या कंत्राटी पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.

२. आज रोजी मला ----------- (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २८ मार्च, २००५ यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या--------- इतकी आहे. (असल्यास, जन्म दिनांक नमूद करावा)

१) दि. ------/------/--------

२) दि. ------/------/--------

३. दिनांक २८ मार्च, २००५ रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २८ मार्च, २००५ व तद्नंतर जन्माला आलेल्या मुलामुळे शासकीय नियमानुसार मी या पदासाठी अनर्ह अपात्र ठरेल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण : विरार (प.) **(अर्जदार स्वाक्षरी)**

दिनांक : / /२०२६ (**अर्जदार नाव** -----------------------------