



## परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी

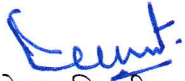


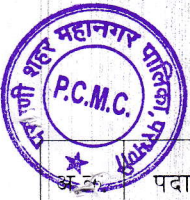
जा. क्र./कावि/आस्था/ 61 / 2022

दिनांक 29 / 12 / 2022

### परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी आरोग्य विभाग

परभणी शहर महानगरपालिका आरोग्य विभाग अंतर्गत राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान मध्ये कंत्राटी तत्वावर पूर्णवेळ वैद्यकीय अधिकारी (MBBS) – 05 पदे, अर्धवेळ वैद्यकीय अधिकारी (MBBS) – 03 पदे, स्टाफ नर्स – 04 पदे व प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ – 01 पद यांची पदभरती करण्यासाठी पात्र उमेदवारांकडून दिनांक 11.01.2023 पर्यंत प्रत्यक्ष कार्यालयात अर्ज मागविण्यात येत आहेत. एकूण पदसंख्या, सामाजिक आरक्षण, शैक्षणिक अहर्ता, अनुभव, वय मर्यादा, मानधन व अटी शर्ती तसेच विहित अर्जाचा नमुना परभणी शहर महानगरपालिका संकेत स्थळ [www.pcmcparbhani.org](http://www.pcmcparbhani.org) वर पाहण्यास मिळेल.

  
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी तथा सदस्य सचिव  
पदभरती निवड समिती,  
परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी



पदभरती जाहिरात प्रारूप

पदाचे नाव	पद संख्या	सामाजिक आरक्षण	किमान शैक्षणिक अहर्ता	अनुभव	वय मर्यादा	एकत्रित मासिक मानधन रूपये
०१ पूर्ण वेळ वैद्यकीय अधिकारी (NUHM)	05	विजा (अ) संवर्ग 01 पद, इमाव संवर्ग 01 पद, आदुघ संवर्ग 01 पद, खुला संवर्ग 02 पदे	एम.बी.बी.एस. व पदव्युत्तर पदविका किंवा पदवी असल्यास प्राधान्य	क्लिनिकल अनुभव शासकीय क्षेत्रातील आणि एम.एम.सी. रजिस्ट्रेशन अनिवार्य	३८ वर्षे खुला प्रवर्ग, ४३ वर्षे मागास प्रवर्ग (६१ वर्षे शासकीय सेवेतून सेवा निवृत्त असल्यास)	रु.६०,०००/- प्रति माह
०२ अर्ध वेळ वैद्यकीय अधिकारी (NUHM)	03	सामाजिक आरक्षण लागू नाही	एम.बी.बी.एस. सह पदव्युत्तर पदविका किंवा पदवी (स्त्रीरोग तज्ञ, बालरोग तज्ञ, फिजिशियन असल्यास प्राधान्य)	क्लिनिकल अनुभव शासकीय क्षेत्रातील आणि एम.एम.सी. रजिस्ट्रेशन अनिवार्य	४५ वर्षे (६१ वर्षे शासकीय सेवेतून सेवा निवृत्त असल्यास)	रु.३०,०००/- प्रति माह
०३ परिचारिका / स्टाफ नर्स (NUHM)	04	आदुघ संवर्ग 02 पदे, खुला संवर्ग 02 पदे	१२ वी सह जी.एन.एम. किंवा आर.जी.एन.एम. कोर्स उत्तीर्ण	शासकीय क्षेत्रातील अनुभव आणि एम.एन.सी. रजिस्ट्रेशन अनिवार्य	३८ वर्षे खुला प्रवर्ग, ४३ वर्षे मागास प्रवर्ग (५९ वर्षे शासकीय सेवेतून सेवा निवृत्त असल्यास)	रु.२०,०००/- प्रति माह
०४ प्रयोग शाळा तंत्रज्ञ (NUHM)	01	इमाव 01 पद	विज्ञान शाखेच्या पदवी सह प्रयोग शाळा तंत्र पदविका (B.Sc. with D.M.L.T.)	शासकीय क्षेत्रातील अनुभव व रजिस्ट्रेशन अनिवार्य	३८ वर्षे खुला प्रवर्ग, ४३ वर्षे मागास प्रवर्ग (५९ वर्षे शासकीय सेवेतून सेवा निवृत्त असल्यास)	रु.१७,०००/- प्रति माह
	13					

टीप :

प्रत्यक्ष कार्यालयात अर्ज स्वीकारण्याचे स्थळ : आवक जावक कक्ष, आरोग्य विभाग, परभणी शहर महानगरपालिका, स्टेशन रोड, परभणी.

प्रत्यक्ष कार्यालयात अर्ज व कागदपत्र स्वीकारण्याचा दिनांक : दिनांक 30/12/2022 ते 11/01/2023 (कार्यालयीन कामकाजा दिवशी)

प्रत्यक्ष कार्यालयात अर्ज व कागदपत्र स्वीकारण्याची वेळ : सकाळी १०.०० ते सांयकाळी ५.०० पर्यंत (कार्यालयीन कामकाजा दिवशी)

ऑनलाईन जाहिरात व अर्ज पाहणे वेबसाईट : [www.pcmcparbhani.org](http://www.pcmcparbhani.org)

अटी व शर्ती :

1. उपरोक्त नमूद पदांसाठी पदनिहाय नमूद केलेल्या शैक्षणिक व इतर अहर्ता पूर्ण करणाऱ्या इच्छुक उम्मेदवाराकडून विहित नमुन्यात अर्ज मागविण्यात येत आहेत. उम्मेद्वाराने परिपूर्ण भरलेल्या विहित नमुन्यातील अर्जासोबत शैक्षणिक व इतर प्रमाणपत्रांच्या स्वस्वाक्षांकित छायाप्रति जोडणे आवश्यक राहिल. उशिरा प्राप्त झालेल्या अथवा अपूर्ण अर्जाचा विचार केल्या जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.
2. अर्जाची छाननी झाल्यानंतर मुलाखतीसाठी पात्र व अपात्र झालेल्या उम्मेद्वाराची यादी सूचना फलकावर व वेबसाईटवर प्रसिद्ध करण्यात येईल.
3. पात्र उम्मेद्वारांची मुलाखती साठी सकाळी ११.०० वाजता नोंदणी करणे आवश्यक असेल.
4. मुलाखती दिवशी व वेळेवर गैरहजर असणाऱ्या उम्मेद्वाराला अपात्र करण्यात येईल.
5. राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियानांतर्गत भरण्यात येणारी पूर्णवेळ वैद्यकीय अधिकारी, अर्धवेळ वैद्यकीय अधिकारी, स्टाफ नर्स, प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ ही पदे कौशल्य चाचणी (Skill Assessment Protocol) व मुलाखत पद्धतीने भरण्यात येतील.
6. सदरील पदे हि परभणी शहर आरोग्य सोसायटी व इंडिग्रेटेड हेल्थ अंड फमिली वेलफेअर सोसायटी यांच्या अंतर्गत राहतील.
7. एकूण पद व पदांच्या संखे मध्ये बदल करण्याचा अधिकार मा. आयुक्त तथा अध्यक्ष, परभणी शहर आरोग्य सोसायटी, परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी यांनी राखून ठेवलेला आहे.
8. सदरील पदे ठराविक मासिक मानधनावर असून शासनाच्या धोरणानुसार वेतनात बदल होऊ शकतो.
9. सदरील पदे हि निव्वळ कंत्राटी पद्धतीने केवळ प्रकल्प कालावधी पुरते भरवायची असल्याने प्रकल्प बंद होताच सदरील पदे आपोआप संपुष्टात येतील.
10. निवड झालेल्या उमेद्वाराना ११ महिने किंवा मा. आयुक्त तथा अध्यक्ष ठरवतील तोपर्यंत नियुक्ती आदेश देय राहिल.
11. उमेद्वारांनी मूळ व छायांकित कागदपत्रासह मुलाखतीस स्वखर्चाने उपस्थित राहावे.
12. शैक्षणिक अहर्ता : एस एस सी / एच एस सी सनद, गुणपत्रक, सनद, टीसी, पदवी प्रमाणपत्र, पदवीत्तर पदवी प्रमाणपत्र, इतर कोर्स प्रमाणपत्र, एम.एम.सी. / एम.एन.सी./इतर नोंदणी प्रमाणपत्र, इत्यादी., अनुभव : अनुभव प्रमाणपत्र., सामाजिक आरक्षण : जात प्रमाणपत्र., ओळख व रहिवासी : आधार कार्ड, मतदान कार्ड, रहिवासी, फोन बिल, लाईट बिल, इत्यादी.
13. ६० वर्षावरील अर्जदारांकरिता जिल्हा शल्य चिकित्सक प्रमाणित शारीरिक योग्यता (Physical Fitness) चे प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य आहे. शासकीय कर्मचारी यांचेवर पूर्वीच्या शासकीय कर्मचारी काळात कुठल्याही स्वरूपाचे प्रशासकीय व वित्तीय कार्यवाही, दंडात्मक कार्यवाही किंवा फौजदारी अथवा इतर कुठल्याही प्रकारचे गंभीर गुन्ह्यांची नोंद नसावी किंवा झालेली नसावी.
14. छाननीअंती पात्र उमेद्वारांना निवड प्रक्रीये करिता प्रवेश दिला जाईल.
15. निवड प्रक्रीये करिता पात्र अर्जाच्या संख्येनुसार एकास तिन (१:३) किंवा एकास पाच (१:५) याप्रमाणे उमेद्वारांना बोलावण्यात येईल.
16. ज्यास्त उमेद्वार पात्र असल्यास शैक्षणिक पात्रता पदवी / पदवीत्तर पदवी इत्यादी च्या प्राधान्य क्रमानुसार शेवटच्या वर्षाचे गुण व अनुभव यानुसार गुणाचा कट-ऑफ लावण्यात येईल.
17. निवड प्रक्रीयेत कौशल्य चाचणी (Skill Assessment Protocol) व मुलाखत मिळून एकूण १०० गुण असतील. अ) पदाकरिता आवश्यक किमान अहर्ता - अंतिम वर्षातील एकूण प्राप्त गुणाच्या (टक्केवारीच्या) प्रमाणात 50 गुण ब) पदाकरिता आवश्यक अतिरिक्त अहर्ता / पदव्युत्तर अहर्ता- अंतिम वर्षातील एकूण प्राप्त गुणाच्या (टक्केवारीच्या) प्रमाणात 10 गुण क) पदाकरिता आवश्यक अनुभव- प्रत्येक वर्षाकरिता 5 गुण (कमाल 20 गुण) ड) आवश्यकतेनुसार मुलाखत - 20 गुण.
18. निवड यादी व प्रतीक्षा यादी त्याच दिवशी प्रसिद्ध करण्यात येईल.

19. निवड प्रक्रियेत अपेक्षित राखीव प्रवर्गाचे उम्मेदवार पुरेशा प्रमाणामध्ये उपलब्ध न झाल्यास रिक्त पदांच्या भरतीची आवश्यकता लक्षात घेवून प्रतीक्षा यादीतील निवड केलेल्या खुल्या प्रवर्गातील पात्र उम्मेद्वाराना तात्पुरती नियुक्ती राखीव प्रवर्गाचा उम्मेद्वार प्राप्त होई पर्यंत देण्यात येईल.
20. उमेदवारांनी कुठल्याही प्रकारचा राजकीय दबाव आणल्यास त्यांना अपात्र ठरविण्यात येईल.
21. नियुक्ती व निवड प्रक्रिये बाबतचा अंतिम अधिकार मा. आयुक्त तथा अध्यक्ष, परभणी शहर आरोग्य सोसायटी, परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी यांनी राखून ठेवलेला आहे.
22. अर्जासोबत अर्जशुल्क डिमांड ड्राफ्ट "मा. आयुक्त, इंटीग्रेटेड हेल्थ अंड फॅमिली वेलफेअर सोसायटी, परभणी" या नावे राष्ट्रीय कृत बँकेचा खुल्या प्रवर्गासाठी रु. 150/- व राखीव प्रवर्गासाठी रु. 100/- सादर करावा.
23. उम्मेद्वाराने अर्ज शुल्क डिमांड ड्राफ्ट सह परिपूर्ण भरलेला विहित नमुन्यातील अर्ज असल्यासच अर्ज स्वीकारला जाईल व इतर कुठलाही अर्ज स्वीकारल्या जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

*Cent.*

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी तथा सदस्य सचिव  
पदभरती निवड समिती,  
परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी

*Sh. Manoj*  
*28/12/22*

आयुक्त तथा अध्यक्ष  
पदभरती निवड समिती,  
परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी

अर्ज क्रमांक :

परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी.  
कंत्राटी पदभरती विनंती अर्ज

मागासवर्ग अर्जशुल्क रु. 100/-
खुलाप्रवर्ग अर्जशुल्क रु. 150/-
शुल्क पावती क्रमांक

प्रति,  
मा.आयुक्त तथा अध्यक्ष,  
परभणी शहर आरोग्य सोसायटी,  
राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान,  
परभणी शहर महानगरपालिका, परभणी



येथे पासपोर्ट  
साईज फोटो  
चितकवावा

अर्ज केलेल्या पदाचे नाव : \_\_\_\_\_

अर्जदाराचे पूर्ण नाव : \_\_\_\_\_

अर्जदाराचा पूर्ण पत्ता : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ पिन कोड \_\_\_\_\_

अर्जदाराचा संपर्क क्रमांक : \_\_\_\_\_

जात प्रवर्ग : \_\_\_\_\_ जन्म तारीख : \_\_\_\_\_ वय : \_\_\_\_\_  
(DD MM YYYY) (३१/१२/२०२२ रोजीचे)

शैक्षणिक अहर्ता तपशील :

शैक्षणिक वर्ष	पदवी/ पदविकेचे नाव	शाळा/ महाविद्यालयाचे नाव	बोर्ड	एकुण प्राप्त गुण/पैकी	एकूण टक्केवारी %	अंतिम वर्षाचे गुण/पैकी	अंतिम वर्षाची टक्केवारी %
१० वी							
१२ वी							
पदवी							
पदविका							
पदवित्तर पदवी							
इतर कोर्स							
इतर कोर्स							
इतर कोर्स							

अनुभव तपशिल :

अ.क्र.	काम केलेल्या संस्थेचे नाव व गावाचे नाव	संस्थेचा प्रकार (शासकीय/ निमशासकीय/खाजगी)	काम केलेल्या पदाचे नाव	एकूण अनुभव (वर्षे- महिना- दिवस)	कामाचे संक्षिप्त स्वरूप
१)					
२)					
३)					
४)					
५)					

(केवळ वैद्यकीय अधिकारी पदाकरिता )

महाराष्ट्र मेडिकल कौन्सिलचे नोंदणी प्रमाणपत्र क्रमांक : \_\_\_\_\_

(केवळ स्टाफ नर्स व ए.एन.एम.पदाकरिता)

महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिलचे नोंदणी प्रमाणपत्र क्रमांक : \_\_\_\_\_

उपरोक्त नमूद केलेली सर्व माहिती हि खरी असून यात काही त्रुटी किंवा चूक आढळल्यास माझा अर्ज अपात्र ठरल्यास त्यास मी स्वतः श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ जबाबदार असेल तसेच मला सर्व अटी व

शर्ती मान्य आहेत. करिता लिहून देत आहे.

आपला विश्वासू

(स्वाक्षरी) .....

(पुर्ण नाव) .....

(उमेदवाराने अर्जासोबत सर्व शैक्षणिक अहर्ता, अनुभव अहर्तांच्या प्रमाणपत्रांच्या स्वयं साक्षांकीत प्रती व शुल्क पावती जोडावी.)

.....कार्यालयीन कामकाजाकरिता.....

शैक्षणिक अहर्ता कागदपत्र पूर्तता : १० वि  १२ वि  पदवी  पदविका  पदवीत्तर पदवी

अनुभव अहर्ता कागदपत्र पूर्तता : होय  नाही

जात प्रमाणपत्र : होय  नाही

वय पात्रता : होय  नाही

मुलाखतीसाठी पात्रता निकष : पात्र  अपात्र

अपात्र असल्यास कारण : \_\_\_\_\_

तपासणी अधिकाऱ्याचे नाव : \_\_\_\_\_

पद : \_\_\_\_\_

तपासणी अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी व दिनांक :