# कंत्राटी पदाची पदभरती जाहीरात 2021-22

## जिल्हा एकात्मीक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी,
## राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जिल्हा रुग्णालय उस्मानाबाद

# थेट मुलाखत

| अ.क्र. | पदाचे नाव | एकुण रिक्त पदे | नियुक्तीचे ठिकाण | वय वर्ष | शैक्षणिक अर्हता | अनुभव | प्रवर्ग निहाय रिक्त पदे | एकत्रित मानधन |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Facility Manager (e-shushrut project) | 2 | जिल्हा / स्त्री / ग्रामीण / उपजिल्हा रुग्णालय स्तर | खुला-38, राखीव-43 | MCA/ B. Tech or Equivalent | 1 -3 Years | SC-1 Open-1 | Rs.25000/- |

* **अटी व शर्ती:-**

1.जाहीरातीतील पदे ही राज्य शासनाची नियमीतची पदे नसून सदरील पदे निव्वळ कंत्राटी स्वरुपातील पदे आहेत. सदर पदावर कायमपणाचा हक्क राहणार नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागु राहणार नाहीत. तसेच अर्जदाराला शासकीय नियमित सेवेत सामावून घेणे किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षण किंवा त्यासंबंधी दावा करण्याचा अधिकार राहणार नाही.

2.निवड झालेल्या उमेदवारांची नियुक्ती ही दिनांक 31 मार्च 2022 पर्यंत व उपरोक्त प्रमाणे दरमहा एकत्रित मानधन देण्यात येईल.

3.अर्ज स्विकृतीच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवाराचे वय 18 वर्षापेक्षा कमी नसावे व कमाल वयोमर्यादा पेक्षा जास्त नसावे. (खुल्या प्रवर्गासाठी 38 वर्षे व मागास प्रवर्गासाठी 43 वर्षे)

4. राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत कर्मचारी यांचेसाठी **5** वर्ष वय शिथील करण्यात येत आहे**.**

5.अर्जदार हा शारीरीक व मानसिक दृष्टया सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुध्द कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.

6.जाहीरातीमधील रिक्त पदांच्या संख्येत व सामाजिक आरक्षणामध्ये कमी-जास्त बदल होऊ शकतो तसेच रिक्त पदांच्या ठिकाणामध्ये बदल होऊ शकतो, पदभरती स्थगीत करणे/रद्द करणे व पदभरती प्रक्रिया याबाबतचे सर्व अधिकार निवड समिती व मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद उस्मानाबाद यांनी राखून ठेवले आहेत.

7.प्रस्तुत जाहिरातीमध्ये नमुद केलेली शैक्षणिक अर्हता व अनुभव इत्यादी अर्हता किमान असुन केवळ किमान अर्हता धारण केली म्हणुन उमेदवार निवडीस पात्र असणार नाही.

8.अनुभवी व उच्च शैक्षणिक अर्हता धारकास प्राधन्य दिले जाईल.

9.सविस्तर जाहीरात, पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी, निवड/प्रतिक्षा यादी व पदभरती प्रक्रीयेबाबची सर्व माहिती/सुचना, हरकतीवरती घेण्यात आलेले निर्णय, गुणवत्ता यादी, इत्यादी अनुषंगीक माहिती राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जिल्हा परीषद उस्मानाबाद च्या नोटीस बोर्डावर व उस्मानाबाद जिल्ह्याच्या http://osmanabad.gov.in या संकेतस्थळावर वेळोवेळी प्रसिध्द करण्यात येईल याबाबत अर्जदारास कुठलाही स्वतंत्र पत्रव्यवहार केला जाणार नाही. उमेदवारास कोणतीही माहिती मिळाली नाही याबाबत हरकत किंवा म्हणणे ऐकुण घेतले जाणार नाही याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

10.निवड झालेल्या उमेदवारांना निवड यादीतील गुणानुक्रमांकाच्या आधारे प्राधान्यक्रमाने पदस्थापना दिली जाईल. याबाबत उमेदवारांनी कुठल्याही दबावतंत्राचा वापर केल्यास सदर उमेदवाराची निवड रद्द करण्यात येईल.

11.निवड झालेल्या उमेदवारांना रु.100/- चे बॉन्ड पेपरवरती विहीत नमुन्यात करारनामा सादर करावा लागेल.

12.अनुभव हा शासकीय तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत असणाऱ्या अनुभवाचाच विचार पदभरती/निवड प्रक्रियेत करण्यात येईल. (खाजगी संस्थेतील/क्षेत्रातील अनुभव विचारात घेतला जाणार नाही).

15.राखीव प्रवर्गाचे उमेदवार पुरेशा प्रमाणामध्ये उपलब्ध न झाल्यास रिक्त पदांच्या भरतीची आवश्यकता लक्षात घेऊन व राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कालमर्यादेत राबविण्याचे अभियान आहे ही बाब लक्षात घेऊन प्रतिक्षा यादीतील निवड केलेल्या खुल्या प्रवर्गातील पात्र उमेदवारांना त्या प्रवर्गाचे उमेदवार उपलब्ध होईपर्यंत तात्पुरत्या स्वरुपात नियुक्ती देण्यात येईल.

**13.मुलाखतीचे ठिकाण** : मुलाखत दिनांक 28/03/2022 रोजी सकाळी 10.00 वा. इच्छुक उमेदवारांनी प्रत्यक्ष मुलाखतीस विहित नमुन्यातील अर्ज, आवश्यक शैक्षणिक अर्हतेचे कागदपत्र व इतर कागदपत्र, जात प्रमाणपत्र इत्यादी मुळ कागदपत्र व छायांकीत सत्यप्रतीसह मुलाखतीस राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यालय दुसरा मजला जिल्हा परिषद उस्मानाबाद येथे प्रत्यक्ष उपस्थित रहावे.

**14.अर्जासोबत सादर करावयाचे कागदपत्रे** :- शैक्षणिक अर्हतेबाबतची सर्व प्रमाणपत्रे व सर्व गुणपत्रिका, जातीचे प्रमाणपत्र, शाळा सोडल्याचा दाखला, शासकीय संस्थेमध्ये केलेल्या कामाचे अनुभव प्रमाणपत्र, लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र व इतर आवश्यक प्रमाणपत्रे सादर करावीत. मुळ कागदपत्र असल्यासच मुलाखतीस पात्र करण्यात येईल.

| **-स्वाक्षरीत-** | **-स्वाक्षरीत-** | **-स्वाक्षरीत-** | **-स्वाक्षरीत-** |
|---|---|---|---|
| सदस्य सचिव | सदस्य | सदस्य | अध्यक्ष |
| निवड समिती तथा | निवड समिती तथा | निवड समिती तथा | निवड समिती तथा |
| जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थपक | जिल्हा शल्यचिकित्सक | जिल्हा आरोग्य अधिकारी | मुख्य कार्यकारी अधिकारी |
| रा.आ.अ.जि.प.उस्मानाबाद | जिल्हा रुग्णालय उस्मानाबाद | जिल्हा परिषद उस्मानाबाद | जिल्हा परिषद उस्मानाबाद |

# Facility Manager (e-shushrut project)
# या पदासाठी निवड प्रक्रिया खालील प्रमाणे घेण्यात येईल

| अ.क्र. | तपशील | दिनांक व वेळ |
|---|---|---|
| 1 | मुळ कागदपत्र तपासणी | दि.28/03/2022 रोजी<br>सकाळी 10.00 ते दुपारी 01.00 |
| 2 | मुळ कागदपत्र तपासणी करुन प्रारुप यादी नोटीस बोर्डवर प्रसिध्द करणे | दि.28/03/2022 रोजी<br>दुपारी 03.00 |
| 3 | प्रसिध्द यादीबाबत आक्षेप/हरकती सादर करणे | दि.28/03/2022 रोजी<br>दुपारी 03.00 ते दुपारी 03.30 |
| 4 | आक्षेप/हरकतीस अनुसरुन अंतीम गुणवत्ता यादी नोटीस बोर्डवर प्रसिध्द करणे | दि.28/03/2022 रोजी<br>दुपारी 04.30 |
| 5 | पात्र उमेदवारांची मुलाखत (रिक्त जागेच्या 1:3 प्रमाणात ) | दि.28/03/2022 रोजी<br>दुपारी 05.00 वा.<br>मा मुख्य कार्यकारी अधिकारी जिल्हा परिषद उस्मानाबाद यांचे दालन |

# National Health Mission, Osmanabad

## District Integrated Health & Family Welfare Society Osmanabad

## Application Form 2021-22

Stick here latest photograph Sign.Across

Application for the post of -------------------------------------------------

(All fields in the *mandatory to be filled Incomplete form submitted will be treated as rejected)

| | | |
|---|---|---|
| Exact Name of Post Applied for: | | |
| Full Name of Candidate: | | |
| Father's/Husband's Name: | | |
| Date of Birth (DD/MM/YYYY): | Blood Group: | Gender: |
| Marital Status: | Existing NHM Employee (Yes/No): | Nationality: |
| Religion:<br><br>Original Category: | Applying Category: | Caste Certificate Attached (Yes/No): |
| **Address / Contact Details: (Name of the District and Pin code is compulsory)** | | |

| | |
|---|---|
| Address (Present):<br><br>Taluka:<br><br>District:<br><br>State :<br><br>Pin code:<br><br>Mob.No.<br><br>Email ID: | Address (Permanent):<br><br>Taluka:<br><br>District:<br><br>State :<br><br>Pin code:<br><br>Alternate Mob.No.<br><br>Alternate Email ID: |

Computer Proficiency:

**Academic / Professional Educational all Summary: (Starting form 10th class)**

| From (MM/YY) | To (MM/YY) | Degree / Diploma / Certificate | University / Board / Institute | Specialization / Subjects | Final Year Total Marks & Obtained Marks | Final Year Percentage % |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**Work / Experience Summary: (Starting from Current / Most Recent)**

| Sr.No. | From (DD/MM/YYYY) | To (DD/MM/YYYY) | Organization | Designation | Responsibilities (Min.30 and Max.50 Word's) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Total Experience (in Years & Months): | Relevant Experience to the post applied (in Years & Months) |
|---|---|

Details of Internship / Workshops / Trainings Attended (If any):

Declaration:

I hereby declare that all statements made in the application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found untrue / false / incorrect of I do not satisfy the eligibility criteria my candidature will be cancelled, without assigning any reason thereof. I have read the content of the advertisement and agree to abide by the rules, regulations and procedures for appointment to the post applied for.

Name:

Place: Signature

Date: / /20

Disclaimer:

The applicants are required to submit the duly filled application on or before the due date and time, failing which the application of the said applicant shall be treated as non-responsive. National Health Mission shall not be responsible for late receipt or non-receipt of application/s for any technical reason or whatsoever. The applications received after due date and time shall not be considered.

**प्रतिज्ञापत्र**

**नमुना अ**

मी श्री/श्रीमती/कुमारी ............................................................................................ श्री...............................................................................................यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी वय .......... वर्ष, राहणार, ......................................................................................... याद्वारे असे जाहिर करतो/करते की,

1) मी .......................................... या पदासाठी अर्ज दाखल केलेला आहे.
2) आज रोजी मला .........(संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक 23 जुलै 2020 यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ............................ आहे (असल्यास जन्म दिनांक नमुद करावा)

दिनांक 23 जुलै 2020 रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधीक असेल तर दिनांक 23 जुलै 2020 व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :-

दिनांक :-