



पदभरती जाहिरात

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान,

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटूंब कल्याण सोसायटी, जिल्हा परिषद, नांदेड



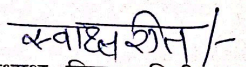
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत जिल्ह्यात राबविण्यात येणाऱ्या विविध कार्यक्रमातील जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटूंब कल्याण सोसायटी नांदेड अंतर्गत खालील तक्त्यामध्ये दर्शविल्यासप्रमाणे कंत्राटी पध्दतीने / करार तत्वावर रिक्त असलेल्या खालील पदांसाठी उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

अ. क्र.	पदनाम	शैक्षणिक अर्हता	एकत्रीत मानधन प्रति महिना	रिक्त पदांचा संवर्ग	अनुभव	अर्जासोबत जोडावयाचे कागदपत्र
1	आरोग्य सेविका (ANM)	ANM With MNC Registration Certificate or Receipt Update	17000/-	ST-1 OBC-2 TOTAL-3	-	१) अर्ज २) वयाचा पुरावा (शाळा सोडल्याचा पुरावा किंवा १० वीचे प्रमाणपत्र), ३) एएनएम उत्तीर्णच्या फक्त शेवटच्या वर्षाची गुणपत्रीका ४) कौन्सिल रजिस्ट्रेशन अद्यावत प्रमाणपत्र किंवा पावती ५) उच्च शैक्षणिक अर्हता चे प्रमाणपत्र ६) अनुभव केवळ शासकिय/निमशासकिय/राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत संस्थामध्ये केलेल्या कामाचे प्रमाणपत्र ७) जातीचे प्रमाणपत्र
2	स्टाफ नर्स/एलएचव्ही	GNM/ B.Sc. Nursing With MNC Registration Certificate or Receipt Update	20000/-	NT D-2 EWC-2 Open-1 TOTAL-5	--	१) अर्ज २) वयाचा पुरावा (शाळा सोडल्याचा पुरावा किंवा १० वीचे प्रमाणपत्र), ३) जिएनएम उत्तीर्णच्या फक्त शेवटच्या वर्षाची गुणपत्रीका ४) कौन्सिल रजिस्ट्रेशन अद्यावत प्रमाणपत्र किंवा पावती ५) उच्च शैक्षणिक अर्हता चे प्रमाणपत्र ६) अनुभव केवळ शासकिय/निमशासकिय/राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत संस्थामध्ये केलेल्या कामाचे प्रमाणपत्र ७) जातीचे प्रमाणपत्र
3	लेखापाल	बी.कॉम, टॅली उत्तीर्ण	17000/-	OBC-1	--	१) अर्ज २) वयाचा पुरावा (शाळा सोडल्याचा पुरावा किंवा १० वीचे प्रमाणपत्र), ३) अंतिम वर्षाच्या फक्त शेवटच्या वर्षाची गुणपत्रीका ४) टॅली उत्तीर्णचे प्रमाणपत्र ५) उच्च शैक्षणिक अर्हता चे प्रमाणपत्र ६) अनुभव केवळ शासकिय/निमशासकिय/राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत संस्थामध्ये केलेल्या कामाचे प्रमाणपत्र ७) जातीचे प्रमाणपत्र
4	तंत्रिक समन्वयक	Diploma in Electronics/Electrical/ Electronics & Communication/ IT/ Computer/ B.Sc-IT/Computer Science, BE-IT, Computer Science.	17000/-	Open-1	Minimum 2 year Experience in Computer Hardware & Networking. Preferred with: PCCNA, MCSA Certification	१) अर्ज २) वयाचा पुरावा (शाळा सोडल्याचा पुरावा किंवा १० वीचे प्रमाणपत्र), ३) अंतिम वर्षाच्या फक्त शेवटच्या वर्षाची गुणपत्रीका ४) उच्च शैक्षणिक अर्हता चे प्रमाणपत्र ५) अनुभव केवळ शासकिय/निमशासकिय/राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत संस्थामधील असल्यास प्राधान्य.

अटी व शर्ती-

- सदर पदांची नियुक्ती ही निव्वळ कंत्राटी स्वरूपाची असुन दि. ३१ मार्च २०२१ पर्यंतच्या कालवधी करीता असेल,
- केंद्र शासनाने संबंधित पद नामंजुर केल्यास कोणतीही पुर्वसुचना न देता उमेदवारांची सेवा समाप्त करण्यात येईल.
- सदर सर्व पदांचे वेतन हे एकत्रित मानधनावर आहेत.
- सदर पदभरती बाबत सुचना, आदेश, यादी इ.बाबत उमेदवारांनी वेळोवेळी www.zpnanded.in यासंकेतस्थळावर पाहावे त्याबाबत उमेदवारांना कोणतीही सुचना दिली जाणार नाही.
- निवड झालेल्या उमेदवारांची सेवा ही ३१ मार्च २०२१ पर्यंत असुन सदर कार्यक्रमास केंद्र शासनाने/राज्य शासनाने मंजुरी दिल्यास व उमेदवारांच्या समाधानकारक कामानुसार पुढील पुनर्नियुक्ती देण्यात येईल.

- वयोमर्यादा- जाहिरातीच्या दिवशी नर्सिंग व परामेडिकल स्टाफ पदाकरीता ६५ वर्षे तसेच सेवा समाप्तीची वयोमर्यादा ६५ वर्षे राहिल.
- इतर पदाकरीता खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारांकरीता ३८ व राखीव प्रवर्गाकरीता ४३ वर्षे राहिल.
- राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत कर्मचाऱ्यांना ५ वर्षे वयोमर्यादा शिथिलता राहिल.
- ६०वर्षावरील अर्जदारांकरिता जिल्हा शल्य चिकीत्सक प्रमाणित शारिरीक योग्यता (Physical Fitness) प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य आहे.
- ज्या आशा स्वयंसेविकांनी जी.एन.एम. /ए.एन.एम. चा कोर्स केलेला असेल त्यांना वयाची अट राहणार नाही
- All required Qualifications must be full time Course from Government recognized university.
- जाहिरातीत नमुद पदांची संख्या व मानधन कमी अथवा जास्त होऊ शकते तसेच सदरची भरती रद्द करणे/स्थगित करणे, निवड /नियुक्ती प्रक्रिया कोणत्याही टप्प्यावर कोणतेही कारण न देता बदल अथवा रद्द करणे, निवड प्रक्रिया संबंधी कोणतेही निर्णय घेण्याचे अधिकार निवड समितीकडे राखून ठेवण्यात आलेले आहेत, निवड झालेल्या कोणत्याही उमेदवारांची नियुक्ती सेवा कालावधीत रद्द करण्याचा अथवा चालू ठेवण्याचा अंतिम अधिकार निवड समिती अध्यक्ष यांचेकडे राखून ठेवला आहे. याबाबत कोणालाही कोणताही दावा करता येणार नाही.
- प्रत्येक पदाकरीता उमेदवारांनी स्वतंत्र अर्ज सादर करणे अनिवार्य आहे. ज्या पदाकरीता अर्ज सादर केला आहे त्याच पदाकरीता ग्राह्य धरण्यात येईल.
- ई-मेलद्वारे प्राप्त झालेल्या अर्जांवरून Qualifying Exam मधील शेवटच्या वर्षातील मिळालेले गुण + उच्च शैक्षणिक अर्हता + शासकिय/निमशासकिय/राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यक्रम अंतर्गतचा अनुभव या बाबींचे गुणांवरून गुणवत्ता यादी तयार करण्यात येईल. सदर यादी www.zpnanded.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल. उमेदवारांनी सदर बाबत आक्षेप असल्यास त्याच दिवशी आपले आक्षेप ईमेलद्वारे नोंदवावेत. तदनंतर प्राप्त आक्षेपांचा विचार करण्यात येणार नाही याची नोंद घ्यावी. विहित मुदतीत प्राप्त आक्षेपांचा विचार करून अंतिम गुणानुक्रमे यादी www.zpnanded.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल.
- एएनएम व स्टाफ नर्स पदाकरीता तत्सम कौन्सिलचे अद्यावत नोंदणी प्रमाणपत्र किंवा पावती जोडणे बंधनकारक राहिल अन्यथा उमेदवारास अपात्र ठरविण्यात येईल.
- शैक्षणिक पात्रता पूर्ण करीत नसलेल्या उमेदवारांना अपात्र ठरविण्यात येईल किंवा त्याबाबतचा निर्णय मा.अध्यक्ष, निवड समिती नांदेड हे घेतील.
- अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारीरीक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुध्द कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
- सदर भरती करीता ईच्छुक उमेदवारांनी विहित नमुन्यातील अर्जासोबत आवश्यक तेवढील कागदपत्रे एकाच पी.डी.एफ. स्वरूपात जोडावीत.
- उमेदवाराचा अर्ज अपुर्ण व अर्धवट भरलेल्या कारणाने नाकारला गेल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी ही उमेदवाराची राहिल, याबाबत उमेदवारांची तक्रार ग्राह्य धरल्या जाणार नाही.
- उमेदवारांनी अर्जावर स्वतःचा चालू असलेला भ्रमणध्वनी क्रमांक व स्वतःचा ईमेल आयडी देणे बंधनकारक आहे.
- आवश्यक शैक्षणिक अर्हता, पात्रता, अनुभव व राखीव संवर्गातून अर्ज करणाऱ्या उमेदवारांनी जातीचे प्रमाणपत्र अर्जासोबत जोडणे आवश्यक आहे. अन्यथा त्यांना अपात्र ठरविण्यात येईल.
- अर्जाचा नमुना हा जाहिरातीसोबत प्रसिध्द करण्यात आलेला आहे, सदर अर्ज A-4 साईजच्या कागदावर प्रिंट काढून त्यामध्ये परिपूर्ण माहिती भरून अर्ज व संपूर्ण आवश्यक कागदपत्र स्कॅन करून एकाच पीडीएफ फाईलमध्ये दि.१४/०७/२०२० ते दि.१८/०७/२०२० पर्यंत सायं.६ वाजेपर्यंत nhmzpnanded@gmail.com या ईमेल आयडीवर सादर करावेत. ईमेलच्या विषयामध्ये Application for the post of ----- असे स्पष्ट नमुद करावे. विहित मुदतीनंतर ई-मेल द्वारे प्राप्त झालेले अर्ज व अपुर्ण माहितीच्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.
- उमेदवारांचे अर्ज फक्त ईमेलद्वारेच स्विकारण्यात येतील पोस्टाद्वारे /कुरीयर अथवा प्रत्यक्षात अर्ज स्विकारण्यात येणार नाही याची नोंद घ्यावी.
- उपरोक्त कागदपत्रे पीडीएफ स्वरूपात असल्यामुळे ती स्पष्ट दिसतील याची काळजी घ्यावी. तसेच सदर प्राप्त अर्ज व कागदपत्रावरून गुणानुक्रमे यादी तयार होत असल्याने, नियुक्तीच्यावेळी आपण सादर केलेली माहिती आपल्या मुळ कागदपत्रांची पडताळणी केली जाणार असल्याने, त्यात कांही अनियमितता आढळल्यास आपले नियुक्ती आदेश रद्द करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.
- निवड झालेल्या उमेदवारांना करारपत्रातील अटी मान्य असल्याबाबत रु.१००/- च्या बॉन्ड पेपरवर विहित नमुन्यात करारनामा देणे बंधनकारक आहे.
- निवड झालेल्या उमेदवारांना नियुक्ती आदेश निर्गमीत झाल्यापासुन ७ दिवसाचे आत नियुक्ती ठिकाणी रुजू होणे बंधनकारक राहिल अन्यथा त्यांची नियुक्ती आदेश संपुष्टात येईल व त्यानंतर उमेदवाराचा कोणत्याही प्रकारचा अधिकार सदर पदावर राहणार नाही तसेच प्रतिकाधिन यादीतील पुढील उमेदवारास नियुक्ती देण्यात येईल.
- मुलाखत होणार नसल्याने तसेच अर्ज ईमेलद्वारेच मागविण्यात येत असल्याने कोणत्याही उमेदवाराने कार्यालयात प्रत्यक्ष भेट देऊ नये. तसेच उमेदवारांनी कुठल्याही प्रकारचा खाजगी किंवा राजकीय दबाव आणण्याचा प्रयत्न करू नये.
- उमेदवाराची पात्र , अपात्र यादी www.zpnanded.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल. तसेच त्याच दिवशी आक्षेप मागविण्यात येतील. आक्षेपांबाबत योग्य निर्णय घेऊन अंतिम निवड व प्रतिका यादी तयार करण्यात येईल.


 अध्यक्ष, निवड समिती तथा
 मुख्य कार्यकारी अधिकारी,
 जिल्हा परिषद, नांदेड.



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, नांदेड अर्जाचा नमुना



.....या पदाकरीता अर्ज.

पासपोर्ट आकाराचा
उमेदवाराचा
नजिकचा साक्षात्कृत
करून फोटो लावावा

प्रति,
मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी,
जिल्हा परिषद नांदेड

संपूर्ण नाव आडनाव स्वतःचे नाव वडीलांचे/पतीचे नाव

मराठी

इंग्रजी

१) पत्र व्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता

.....

२) कायमचा पुर्ण पत्ता

.....

३) दुरध्वनी क्रमांक ई मेल आयडी

.(आवश्यक)

(आवश्यक)

४) जन्म तारीख:- / / दि. / /२०२० रोजीचे वय..... [वर्ष..... महिने..... दिवस....

५) अर्जदाराकडे रहिवाशी प्रमाणपत्र आहे :- होय / नाही

६) अर्जदाराकडे जातीचे प्रमाणपत्र आहे:- होय / नाही जातीचा प्रवर्ग :-.....

जात :-.....

अर्जदार अर्ज सादर करित असलेल्या जातीचा प्रवर्ग :-.....

(नमुद करणे अनिवार्य आहे)

७) अर्जदार विवाहित आहे किंवा नाही :- विवाहीत / अविवाहीत

८) शैक्षणिक अर्हता

अ. क्र.	उत्तीर्ण केलेली परिक्षा	बोर्ड/विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्त गुण	किती पैकी	टक्केवारी
१						
२						
३						
४						

९) अनुभव :-

काम केलेल्या संस्थेचे नाव व पत्ता	धारण केलेले पद	काम केलेल्या कालावधीची दिनांक नमुद करावी		एकुण वर्ष		
		पासुन	पर्यंत	वर्ष	महिने	दिवस

१०) आपणाविरुद्ध न्यायप्रविष्ठ प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंगाविषयक प्रकरण वा तत्सम इत्यादी कार्यवाही चालू आहे काय? असल्यास थोडक्यात तपशिल द्यावा.

होय	नाही	असल्यास

११) अर्जासोबत खालील (छायांकित) सत्यप्रती जोडल्या आहेत.

- १) २)
 ३) ४)
 ५) ६)

१०) अर्जदार महाराष्ट्राचा रहिवासी आहे काय? होय/नाही.

वर नमुद केलेला तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे खरा व बरोबर आहे. यापदासाठी विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करीत आहे. याची खात्री करुनच हा अर्ज मी करीत आहे. मी असेही प्रमाणीत करतो /करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकीची आढळल्यास त्याकारणावरुन मी नौकरी गमावल्यास व त्याअनुपंगाने माझ्या विरुद्ध होणाऱ्या सर्व कायदेशीर कार्यवाहीस मी पात्र बांधील राहील व त्याबाबत माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहिरातीत नमुद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचल्या असुन त्या मला मान्य आहेत.

ठिकाण:-

दिनांक:-

स्वाक्षरी.....

नाव

.....