



पदभरती जाहिरात

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान,

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



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत जिल्ह्यात राबविण्यात येणाऱ्या विविध कार्यक्रमातील जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी नांदेड अंतर्गत खालील तक्त्यामध्ये दर्शविल्याप्रमाणे २९ जुन २०२४ पर्यंत करीता खाली नमुद केलेल्या अटी व शर्तीच्या अधीन राहुन कंत्राटी पध्दतीने / करार तत्वावर रिक्त असलेल्या खालील नमुद पदांची पदभरती करण्याचे आयोजित केले आहे. तरी रिक्त पदांचा तपशिल खालील प्रमाणे आहे.

| अ. क्र. | पदनाम | शैक्षणिक अर्हता | अनुभव | वयोमर्यादा | एकत्रीत मानधन प्रति महिना | रिक्त पदांचा संवर्ग |
|---------|----------------------------------|--|------------------------------|--|---------------------------|---|
| 1 | Entomologist | MSc Entomology OR MSc Zoology with Entomology | -- | 18 So 59 | 40000/- | SC - 1 ST - 1 VJ - 1 OBC - 1 EWS - 1 Open - 3 Total - 8 |
| 2 | Public Health Specialist | Any Medical Graduate with MPH/MHA.MBA in Health | -- | 18 So 59 | 35000/- | SC - 1 ST - 1 VJ - 1 OBC - 1 EWS - 1 Open - 3 Total - 8 |
| 3 | District Program Manager - AYUSH | Graduate Degree in any discipline including AYUSH and MBA in Healthcare Management/ Masters in health/hospital administration / Post graduation Diploma in Hospital & healthcare management (Two Years) from AICTE recognized insitute with minimum 3 years working experience in Public Health programme. Exposure in social sector schemes/ missions at national, state and district level and computer knowledge including MS Office, MS Word, MS Power Point, MS Excel would be desirable. Perference will be given to persons having experience of working in Health sector including AYUSH. | -- | 21 to 59 | 35000/- | Open - 1 |
| 4 | Data Entry Operator - AYUSH | Graduate in Computer Application / IT/ Business Administration / B.Tech (C.S) OR (I.T) / (BCA/BBA/BSC-IT/ Graduation with one year diploma/ certificate course in computer science from recognized institute or University. Minimum 1 year of experience in Government. Exposure in social sector schemes at National, State and District level and computer knowledge including MS Office, MS Word, MS Power Point and MS Excel, MS access would be essential. Typing Speed of English (30 WPM) and Hindi (25 WPM) would be essential. Perference will be given to persons who have experience of working in Health sector including AYUSH. | -- | 21 to 59 | 18000/- | Open - 1 |
| 5 | Immunization Field Monitor | Any graduate with Typing skill, Marathi - 30 words per minute , English 40 words per minute with MSCIT | 1 year Experience Compulsory | 43 तसेच NHM अंतर्गत कार्यरत कर्मचाऱ्यांना ५ वर्ष शिथिलता | 20,000/- | VJ - 1 |

अटी व शर्ती-

- सदर पदांची नियुक्ती ही निव्वळ कंत्राटी स्वरूपाची असुन २९ जुन २०२४ पर्यंतच्या कालवधी करीता असेल,

- केंद्र शासनाने अथवा राज्यशासनाने संबंधित पद नामंजुर केल्यास संबंधितास कोणतीही पुर्वसुचना न देता उमेदवारांची सेवा समाप्त करण्यात येईल.
- सर्व पदांचे वेतन हे एकत्रित मानधनावर आहेत.
- उमेदवारांच्या कागदपत्रांची छाननी करुन पात्र उमेदवारांना गुणानुक्रमे पात्र ठरविण्यात येईल.
- अर्जादारांनी सोबत दिलेल्या नमुन्यात अर्ज करावा तसेच सोबत देण्यात आलेल्या नमुन्यात लहान कुटूंबाचे प्रतिज्ञापत्र देणे आवश्यक आहे.
- 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 राखुन ठेवण्यात आलेले आहेत, निवड झालेल्या कोणत्याही उमेदवारांची नियुक्ती सेवा कालावधीत रद्द करण्याचा अथवा चालु ठेवण्याचा अंतिम अधिकार निवड समिती अध्यक्ष यांचेकडे राखुन ठेवला आहे. याबाबत कोणालाही कोणताही दावा करता येणार नाही.
- प्रत्येक पदाकरिता उमेदवारांनी स्वतंत्र अर्ज सादर करणे अनिवार्य आहे. ज्या पदाकरिता अर्ज सादर केला आहे त्याच पदाकरिता ग्राह्य धरण्यात येईल.
- खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारांकरिता रु. १५०/- व राखीव प्रवर्गातील उमेदवारांकरिता रु. १००/- चा डिमांड ड्राफ्ट (डि.डी.) जोडणे आवश्यक आहे. डिमांड ड्राफ्टच्या मागे स्वतःचे नाव लिहावे. डिमांड ड्राफ्ट कोणत्याही बँकेचा District Integrated Health & Family Welfare Society Nanded किंवा D.I.H.&F.W.S. Nanded या नावे देय असावा. चुकीच्या नावे डि.डी. असल्यास अथवा विहित मुदतीतील नसल्यास उमेदवारास अपात्र करण्यात येईल. केवळ डि.डी स्वीकारल्या जाईल.
- शैक्षणिक पात्रता पूर्ण करित नसलेल्या उमेदवारांना अपात्र ठरविण्यात येईल.
- सदर पदांकरिता गुणानुक्रमे पात्र उमेदवारांना मुलाखतीसाठी १:५ प्रमाणे बोलावण्यात येईल
- आवश्यक असलेली शैक्षणिक अर्हता, पात्रता, अनुभव व आरक्षीत उमेदवारांनी जातीचे प्रमाणपत्र अर्जासोबत जोडणे आवश्यक आहे. अन्यथा त्यांना अपात्र ठरविण्यात येईल.
- सदर भरती करिता ईच्छुक उमेदवारांनी विनंती अर्ज A-४ साईजच्या कागदावर मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, नांदेड यांचे नावाने सादर करावा. अर्जासोबत खालील प्रमाणे सत्यप्रती Self Attested करुन जोडाव्यात.
 १. अर्जामध्ये ठळक अक्षरात स्वतःचे संपुर्ण नाव, पदाचे नाव, कायमस्वरुपी राहत असलेला पत्ता, दुरध्वनी व भ्रमणध्वनी क्रमांक, जन्मतारीख, शैक्षणिक अर्हतेचे सर्व तपशील - अभ्यासक्रमाचे नाव, संस्थांचे विद्यापिठाचे नाव, उत्तीर्ण झालेले वर्ष, अंतिम वर्षाच्या सर्व गुणपत्रीका, उच्च शैक्षणिक अर्हता - संबंधित विषयामध्येच उच्च शैक्षणिक अर्हता असल्यास गाह्य धरण्यात येईल. कामाचा अनुभव- गुण देणे करिता अनुभव हा केवळ शासकिय, निमशासकिय, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत असल्यास ग्राह्य धरण्यात येईल तसेच कामाचा अनुभव हा संबंधित विषयामध्ये असल्यास गाह्य धरण्यात येईल, काम केलेल्या संस्था/ रुग्णालयाचे नाव, ज्यापदावर काम केले आहे त्या पदाचे नाव, कालावधी, पदाची जबाबदारी व मानधन/वेतन, तसेच इतर सर्व माहिती नमुद करावी.
 २. अर्जासोबत सत्यप्रतीमध्ये असलेले दहावी पासुनचे सर्व गुणपत्रीका व प्रमाणपत्र, शाळेचा दाखला, आधार कार्ड, पासपोर्ट आकाराचा १ फोटो, राखीव प्रवर्गातील असल्यास जातीचे प्रमाणपत्र किंवा जात वैद्यता प्रमाणपत्र तसेच इतर तांत्रिक ज्ञान असलेले सर्व कागदपत्रे जोडावित.
 ३. Public Health Specialist या पदाकरिता अर्ज करणाऱ्या उमेदवारांनी संबंधित कौन्सिलकडे नोंदणी केलेले अद्यावत प्रमाणपत्र अथवा पावतीची सत्यप्रत अर्जासोबत जोडणे अनिवार्य आहे.
 ४. Provisional Registration असणाऱ्या अथवा नोंदणी प्रमाणपत्र सादर न करणाऱ्या उमेदवारास अपात्र ठरविण्यात येईल.
- करार पध्दतीने नेमणुका करावयाच्या असल्याने एकत्रित मानधना शिवाय अन्य कोणताही भत्ता वगैरे लागू नाही. तसेच मुलाखती करिता येणाऱ्या उमेदवारास कोणताही भत्ता देय राहणार नाही.
- अ.क्र.१ ते ४ करिता शासकिय सेवेतुन सेवानिवृत्त/स्वेच्छा सेवानिवृत्ती कर्मचारी अर्ज करित असल्यास त्यांनी शासकिय सेवेत रुजू झाल्याच्या दिनांक, कार्यकाळ, पदनाम, सेवा निवृत्त झालेले वर्ष, सेवानिवृत्तीच्या दिनांकास मिळालेले अंतिम वेतन व सेवा निवृत्ती नंतर देय असलेले वेतन (पेन्शन) आणि यापूर्वी कंत्राटी पध्दतीने कोणत्याही कार्यक्रमात काम केले असल्यास त्याबाबतची सर्व माहिती अर्जामध्ये नमुद करावी आणि त्याच्या सत्यप्रती अर्जासोबत जोडाव्यात.
- सेवानिवृत्त कर्मचाऱ्याची निवड झाल्यास त्यांचे मानधन राज्यस्तरावरून प्राप्त मार्गदर्शक सुचनेनुसार मोजमाप करुन अदा करण्यात येईल.
- सेवानिवृत्त कर्मचाऱ्याची निवड झाल्यास त्यांच्या सेवा काळामध्ये अथवा सेवानिवृत्तीनंतर कोणत्याही स्वरुपात चौकशी अथवा प्रकरण पंलंबित नसल्याबाबतचे ना हरकत प्रमाणपत्र उपलब्ध करुन देण्याकरिता मा.आयुक्त, आरोग्य सेवा मुंबई यांच्याकडे प्रस्ताव पाठविण्यात येईल सदर प्रस्तावास मंजूरी प्राप्त झाल्यानंतरच संबंधितास नियुक्ती आदेश निर्गमित करण्यात येतील. तसेच रुजू होण्याकरिता त्यांना जिल्हा शल्य चिकीत्सक, जिल्हा रुग्णालय, नांदेड यांचे शारीरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असल्याबाबतचे प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य आहे.

- निवड झालेल्या उमेदवारांने आपली सेवा कंत्राटी पध्दतीने एकत्रित मानधनावर निव्वळ तात्पुरत्या स्वरुपात असल्याबाबत रु. १००/- च्या बॉन्ड पेपरवर विहित नमुन्यात करारनामा देणे बंधनकारक आहे.
- निवड प्रक्रियेच्या कोणत्याही टप्प्यावर अपात्र/अयशस्वी ठरलेल्या उमेदवारांच्या बाबतीत कोणत्याही प्रकारचा पत्रव्यवहार केला जाणार नाही.
- ज्या पदाकरीता कौशल्य चाचणी लागू आहे अशा पात्र उमेदवारांनी त्यांना दिलेल्या वेळेत उपस्थित न राहिल्यास संबंधितास अपात्र ठरविण्यात येईल.
- सदर जाहिरात, भरती प्रक्रियेसंबंधी आवश्यक सुचना, पात्र/अपात्र यादी तसेच निवड यादी प्रसिध्द करणे, हरकती/आक्षेप प्राप्त करुन घेणे, इ. बाबत सविस्तर तपशिल वेळोवेळी राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यालय, जिल्हा परिषद नांदेड येथे व www.zpnanded.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येतील.
- उमेदवाराने अर्ज दि. 22/92/२०२३ रोजी सायं. ५:३० पर्यंत कार्यालयीन वेळेत (शासकिय सुट्टया वगळुन) राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यालय आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद नांदेड येथे स्वतः/पोस्टाने/कुरिअर द्वारे पोहोचतील अशा बेताने पाठवावेत. तदनंतर प्राप्त होणाऱ्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.
- अर्ज सादर करते वेळी अथवा पोस्टाने/कुरिअरद्वारे पाठवतेवेळी लिफाफ्यावर स्वतःचे पुर्ण नाव, पत्ता, अर्ज ज्या पदाकरीता करीत आहेत त्या पदाचे नाव तसेच ज्या जात प्रवर्गातुन अर्ज करीत आहेत त्याचा प्रवर्ग स्पष्ट नमुद करावा.
- उमेदवारांनी कुठल्याही प्रकारचा खाजगी किंवा राजकीय दबाव आणल्यास संबंधितावर योग्य ती कार्यवाही करण्यात येईल.
- चुकीची अथवा खोटी माहिती दिल्यास संबंधिताची निवड कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करण्यात येईल. तसेच संबंधितावर योग्य ती कार्यवाही करण्यात येईल.

Mural

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 पूर्ण पत्ता

३) भ्रमणध्वनी क्रमांक १. २.

ई मेल आयडी

४) जन्म तारीख:- / / दि. २२/०६/२०२३ रोजीचे वय..... (वर्ष..... महिने..... दिवस.....)

५) अर्जदाराकडे रहिवाशी प्रमाणपत्र आहे :- होय / नाही

६) अर्जदाराकडे जातीचे प्रमाणपत्र आहे:- होय / नाही अर्ज सादर करित असलेल्या जातीचा प्रवर्ग:-.....

जात :-.....

मुळ जातीचा प्रवर्ग :-.....

(नमुद करणे अनिवार्य आहे)

७) अर्जदार विवाहित आहे किंवा नाही (✓ टिक करावे) :- विवाहीत / अविवाहीत

८) शैक्षणिक अर्हता-

| अ. क्र. | उत्तीर्ण केलेली परिक्षा | बोर्ड/विद्यापीठाचे नाव | उत्तीर्ण वर्ष | प्राप्त गुण | किरीती पैकी | टक्केवारी |
|---------|-------------------------|------------------------|---------------|-------------|-------------|-----------|
| १ | | | | | | |
| २ | | | | | | |
| ३ | | | | | | |
| ४ | | | | | | |
| ५ | | | | | | |

९) अनुभव :-

| अ.क्र. | धारण केलेले पद | काम केलेल्या संस्थेचे नाव व पत्ता | काम केलेल्या कालावधीची दिनांक नमुद करावी | | एकुण वर्ष | | |
|--------|----------------|-----------------------------------|--|--------|-----------|-------|------|
| | | | पासुन | पर्यंत | वर्ष | महिने | दिवस |
| १ | | | | | | | |
| २ | | | | | | | |
| ३ | | | | | | | |
| ४ | | | | | | | |

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

| होय | नाही | असल्यास |
|-----|------|---------|
| | | |

११) सोबत जोडल असलेल्या डि.डी. चा तपशील:-

वॅकेचे नाव व शाखा

डि.डी. चा क्रमांक दिनांक

१२) अर्जासोबत खालील (छायांकित) सत्यप्रती जोडल्या आहेत.

- १) २)
- ३) ४)
- ५) ६)
- ७) ८)

१३) 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 त्याकारणावरून मी नौकरी गमावल्यास व त्याअनुषंगाने माझ्या विरुध्द 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

.....

प्रतिज्ञापत्र

नमुना अ

मी.श्री./श्रीमती/कुमारी

श्री.....

यांचा/यांची

मुलगा/मुलगी/पत्नी वय..... वर्ष, राहणार.....

..... याद्वारे असे जाहीर करतो/करते की,

१) मी..... या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.

२) आज रोजी मला (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत, त्यापैकी दिनांक २३ जुलै २०२० यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या..... आहे.

(असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा)

३) दिनांक २३ जुलै , २०२० रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २३ जुलै २०२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :-

सही/-

.....

दिनांक:-