



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान जिल्हा रुग्णालय, हिंगोली



कोविड-19 अंतर्गत विविध कंत्राटी पदांची पदभरती

हिंगोली जिल्ह्यातील विविध कोविड रुग्णालये अंतर्गत ऑक्सिजन प्लांट, ऑक्सिजन पाईपलाईन व विद्युतीकरणाची देखभाल व दुरुस्ती करिता खालील पदे कंत्राटी तत्वावर भरण्यासाठी विहित अर्हाधारक उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

| अ. क्रं. | पदाचे नांव | शैक्षणिक अर्हाता | पदसंख्या | एकत्रीत मानधन रु. |
|----------|---|---|---------------------|-------------------|
| 1 | Oxygen Plant Operator | Degree/Diploma In Medical Electronics/Instrumentation | As per Requirements | 30000/- |
| 2 | Oxygen Plant/ Oxygen Pipeline Technician | ITI In Fitter & ITI In Welder | | 17000/- |
| 3 | Electrician | ITI In Electrician | | 17000/- |

याबाबतची सविस्तर जाहिरात <http://hingolinic.in> या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आलेली आहे. सदर पदाकरीता इच्छुक उमेदवारांनी विहित नमुन्यातील अर्ज टेलीमेडीसीन कक्ष, जिल्हा रुग्णालय, हिंगोली येथे दिनांक 10/05/2021 रोजी पर्यंत प्रत्यक्ष कार्यालयीन वेळेत उमेदवारांनी शैक्षणिक अर्हाता व अनुभव प्रमाणपत्राच्या छायांकीत प्रतिसह, अर्ज सादर करावेत. तदनंतर आलेल्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही.

स्वाक्षरीत/-

(डॉ. आर. यु. सुर्यवंशी)
जिल्हा शल्यचिकित्सक
जिल्हा रुग्णालय,
हिंगोली

जिल्हा रुग्णालय, हिंगोली कोविड-19 अंतर्गत

कंत्राटी पदासाठी अर्जाचा नमुना

अर्ज कोणत्या पदासाठी----- जातीचा प्रवर्ग ----- (फोटो)

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | उमेदवाराचे संपुर्ण नांव (मराठी) | |
| | इंग्रजी मध्ये कॅपीटल मध्ये | |
| 2. | वडिलांचे/पतीचे नांव | |
| | इंग्रजी मध्ये कॅपीटल मध्ये | |
| 3. | जन्मतारीख व जाहिरातीच्या दिवशीचे वय (दिं. / /2021 पर्यंत चे) | (...../...../.....) दिं...../...../..... वय (दिवस/महिना/वर्ष) |
| 4. | लिंग. पु./स्त्री | |
| 5. | Mobile No. (DND Active नसावा) | |
| 6. | संपुर्ण पत्ता | |
| 7. | जाहिरातीनुसार मुळ शैक्षणिक पात्रता Typing,संगणक अर्हता,Tally इ. जाहिरात नुसार | |
| 8. | फक्त अंतिम वर्षाचे गुण | एकुण गुण() प्राप्त गुण () टक्केवारी () |
| 9. | इतर शैक्षणिक अर्हता | |
| 10. | अनुभव असल्यास (शासकीय/NHM) | वर्ष..... महिना सोबत प्रमा पत्र जोडावे |
| 11. | नोंदणी प्रमाणपत्र/कोंन्सील प्रमाणपत्र क्रं.व दिनांक अंतिम नोंदणी प्रमाणपत्र व मुदतीत असावे. | |

वरिल दिलेली सर्व माहिती खरी असुन त्यामध्ये काहि खोटे अढळुन आल्यास होणा-या कार्यवाहीस मी स्वतः
जबाबदार राहिल. याची मला जाणीव आहे.

स्वाक्षरी

नांव :-----