



जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, बीड
करारतत्वावर कंत्राटी पदे नेमणूकीकरिता जाहिरात



खालील पदाकरीता इच्छुक उमेदवारांनी दर्शविलेल्या ठिकाणी आपले अर्ज जाहीरात प्रसिध्दी दिनांक १५/०९/२०२० पासून दिनांक २५/०९/२०२० रोजी पर्यंत कार्यालयीन वेळेत सुटीचे दिवस वगळून आवक जावक विभाग,जिल्हा रुग्णालय,बीड येथे खालील नमुन्यामध्ये व्यक्तीशः सादर करावेत पोस्टाने पाठविलेले अर्ज स्वीकारले जाणार नाहीत.

अ. क्र.	पदाचे नांव	एकुण रिक्त पदे	नियुक्तीचे ठिकाण	शैक्षणिक अर्हता	अनुभव	प्रवर्ग निहाय रिक्त पदे	एकत्रित मानधन
१	वैद्यकिय अधिकारी आयुष (पी.जी)	१	जिल्ह्यातील आरोग्य संस्था	M.D (Ayurved)		अनु.जाती- १	30000/-
२	वैद्यकिय अधिकारी युनानी (यु.जी)	१	जिल्ह्यातील आरोग्य संस्था	BUMS	संबंधित पदासाठी शासकिय किंवा एनएचएम चा अनुभव आवश्यक	अनु.जमाती- १	28000 /-
३	लेखापाल	१	जिल्हास्तर	B.Com with Tally Certification		अनु.जमाती- १	17000/-
४	समुपदेशक (Counselor)	४	जिल्ह्यातील आरोग्य संस्था	MSW		अनु.जाती-१ अनु.जमाती- १ इमाव-२	17000/-
५	तालुका समुह संघटक	१	तालुकास्तर	Any graduate with Typing skill, Marathi - 30 words per minute , English 40 words per minute with MSCIT		अनु.जमाती- १	17000/-

अटी व शर्ती :-

- जाहीरातीतील पदे ही राज्य शासनाची नियमितची पदे नसून सदरील पदे निव्वळ कंत्राटी स्वरुपाची आहेत सदर पदांवर कायमपणाचा हक्क राहणार नाही.
- निवड झालेल्या उमेदवारांची नियुक्ती हि दिनांक ३१ मार्च २०२१ पर्यंत राहिल व त्यानंतर राज्यस्तरावरून प्राप्त सुचनानंतर पुनर्नियुक्ती देण्यात येईल.
- अर्ज स्वीकृतीच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवारांचे वय १८ वर्षांपेक्षा कमी नसावे व कमाल वयोमर्यादा (खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ व मागासप्रवर्गासाठी ४३ वर्षे) या पेक्षा जास्त नसावे.
- अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारिरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदारा विरुध्द कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखला झालेला नसावा.
- सेवा निवृत्त विशेषज्ञ आणि अतिविशिष्ट विशेषज्ञ या पदावर निवड झालेल्या उमेदवारास या पदाकरीताचे मानधन मा. आयुक्त आरोग्य सेवा तथा अभियान संचालक राष्ट्रीय आरोग्य अभियान मुंबई यांच्याकडून प्राप्त मार्गदर्शक सुचनानुसार आदा करण्यात येईल.
- जाहिराती मधील रिक्त पदांच्या संख्येत व सामाजिक आरक्षणामध्ये बदल होवू शकतो तसेच रिक्त पदांच्या ठिकाणामध्ये बदल होवू शकतो.पदभरती स्थगिती करणे/रद्द करणे व पदभरती प्रक्रिया या बाबचे सर्व अधिकार अध्यक्ष निवड समिती तथा मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी जिल्हा परिषद,बीड यांनी राखून ठेवलेले आहे. या बाबत कोणलाही कसल्याही प्रकारचा दावा करता येणार नाही.
- अर्जदारास एकपेक्षा जास्त पदाकरीता अर्ज करावयाचा असल्यास प्रत्येक पदासाठी स्वतंत्र अर्ज सादर करावेत व मुलाखती पुर्वी पदांचा प्राधान्यक्रम या कार्यालयास लेखीस्वरुपात कळविण्यात यावा.
- सविस्तर जाहिरात,पात्र अपात्र उमेदवारांची यादी,निवड/प्रतिक्षा यादी व पदभरती प्रक्रियेबाबची सर्व माहिती/सुचना राष्ट्रीय आरोग्य अभियान,बीड च्या नोटीस बोर्डवर व बीड जिल्ह्याच्या संकेस्थळावर www.beed.nic.in येथे वेळोवेळी प्रसिध्द करण्यात येईल या बाबत अर्जदारास कुठलाही स्वतंत्र पत्र व्यवहार केला जाणार नाही.
- निवड झालेल्या उमेदवारांना निवड यादीतील गुणानुक्रमांच्या आधारे प्राधान्य क्रमाने पदस्थापना दिली जाईल या बाबत उमेदवारांनी कुठल्याही दबाव तत्रांचा वापर केल्यास सदर उमेदवारांची निवड रद्द करण्यात येईल.
- शासकिय,राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत असणाऱ्या अनुभवाचाच विचार पदभरती/निवड प्रक्रियेत करण्यात येईल.
- विशेषज्ञ/अतिविशिष्ट विशेषज्ञ या पदाकरीता शासकिय सेवेतून/स्वेच्छानिवृत्त अधिकारी/कर्मचारी यांनी शासकिस सेवेत रुजू झालेचा दिनांक,कार्यकाळ,पदनाम,पदस्थापनेचे ठिकाण, सेवा निवृत्तीचे वर्षे,सेवा निवृत्तीच्या दिनांकास मिळालेले अंतिम वेतन व पेनशन या बाबची संपुर्ण माहिती अर्जामध्ये नमुद करावी.

१२. वैद्यकीय अधिकारी (MBBS), विशेषज्ञ/अतिविशिष्ट विशेषज्ञ यांची वयोमर्यादा ७० वर्षे राहिल व इतर रुग्णसेवेशी संबंधित पदांसाठी सेवा समाप्ती वयोमर्यादा ६५ वर्षे राहिल. वय वर्षे ६० नंतर प्रत्येक वर्षी जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडून शारिरीक दृष्ट्या पात्र असल्याचे प्रमाणपत्र प्राप्त झाले नंतरच नियुक्ती/पुनर्नियुक्ती आदेश देण्यात येतील.

१३. पदासाठीचे वेतन हे एकत्रित प्रतीमहा मानधन आहे.

१४. राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या मार्गदर्शक सुचनांनुसार जाहिरातीत नमुद केलेल्या पदांसाठी गठीत करण्यात आलेल्या निवड समितीमार्फत मुलाखती घेवून निवड प्रक्रिया राबविण्यात येईल.

१५. जाहिरातीत दर्शविण्यात आलेल्या पदांसाठी निवड प्रक्रिया पूर्ण करून प्रतीक्षा यादी तयार करण्यात येईल व सदर यादी पुढील वर्षेभर राहिले राष्ट्रीय आरोग्य अभियानात वेळोवेळी रिक्त होणाऱ्या पदांच्या भरतीकरीता वापरण्यात येईल.

१६. इतर तांत्रिक पदाकरीता अर्ज करणाऱ्या उमेदवारांनी संबंधित कौन्सील कडे नोंदणी व पुर्ननोंदणी केलेली प्रमाणपत्रे जोडणे आवश्यक आहे. संबंधित कौन्सील कडे नोंदणी व पुर्ननोंदणी केलेली प्रमाणपत्रे नसल्यास उमेदवारास अपात्र करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

१७. मुलाखतीकरीता उपस्थित उमेदवारांना प्रवासभत्ता अथवा इतर कुठलाही भत्ता देय राहणार नाही.

१८. उपरोक्त पदांसाठी आवश्यक पात्रता असलेला अर्जदार न मिळाल्यास किंवा आवश्यक त्या संख्येत अर्जदार न मिळाल्यास त्या पदाकरिता असलेली पात्रता (अनुभव व अर्हता) आवश्यकते नुसार शिथिल करण्यात येईल. तसेच राखीव प्रवर्गाचे उमेदवार उपलब्ध न झाल्यास रिक्त पदांच्या भरतीची आवश्यकता लक्षात घेऊन खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारांना तात्पुरती नेमणूक देण्यात येईल. त्यामुळे खुल्या प्रवर्गातील उमेदवार राखीव प्रवर्गासाठी अर्ज दाखल करू शकतील परंतु राखीव प्रवर्गातील उमेदवार उपलब्ध झाल्यास खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारांचे अर्ज गृहीत धरले जाणार नाहीत. व अर्जाचे शुल्क परत केले जाणार नाही.

१९. अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत त्यांचे सोई नुसार ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.

२०. अर्जासोबत राखीव प्रवर्गाच्या जागेसाठी रु.१००/- व खुला प्रवर्गासाठी रु.१५०/ चा "DISTRICT INTEGRATED HEALTH AND FAMILY WELFARE SOCIETY, BEED" या नावे देय असलेला राष्ट्रीयकृत बँकेचा धनाकर्ष (डी.डी.) जोडावा.

२२. सदर पदभरती बाबतची न्याय प्रक्रिया ही जिल्हा सत्र न्यायालय बीड यांच्या न्याय कक्षेत मर्यादित असेल.

२३. अर्जासोबत उमेदवारांनी लहान कुटुंबाचे प्रतीज्ञापत्र जाहिराती सोबत जोडण्यात आलेल्या विहित नमुन्यात जोडणे अनिवार्य आहे.

२४. उमेदवारांनी अर्ज करतांना जाहिरातीतील अनुक्रमांक व पदाचे नाव यांचा स्पष्ट उल्लेख करण्यात यावा. तसेच जाहिराती सोबत जोडलेल्या नमुन्यातच परीपूर्ण भरलेले अर्ज स्वीकारले जातील. अपूर्ण अर्जाचा विचार केला जाणार नाही याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

➤ आवश्यक कागदपत्रे

राष्ट्रीयकृत बँकेचा धनाकर्ष (डी.डी.), जन्मतारखेचा दाखला, शैक्षणिक अर्हता संबंधी आवश्यक कागदपत्रे गुण पत्रक, जात प्रमाणपत्र/जात वैधता प्रमाणपत्र, अनुभव प्रमाणपत्र, पासपोर्ट आकाराचे दोन फोटो इ. झेरॉक्स प्रती साक्षात्कृत करून अर्जासोबत जोडणे अनिवार्य राहिल. अपूर्ण कागदपत्रांचा विचार केला जाणार नाही.

-स्वाक्षरीत-
सदस्य सचिव
निवड समिती तथा
जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापक
एन.एच.एम बीड

-स्वाक्षरीत-
सदस्य
निवड समिती तथा
जिल्हा शल्य चिकित्सक
जिल्हा रुग्णालय, बीड

-स्वाक्षरीत-
सदस्य
निवड समिती तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, बीड

-स्वाक्षरीत-
अध्यक्ष
निवड समिती तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद, बीड



National Health Mission, Beed



District Integrated Health & Family Welfare Society Beed Application Form

Stick here
latest
photograph
Sign Across

Application for the post Number & Name -----

(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:		Applying Category:		Caste Certificate Attached (Yes/No):		
Original Category:						
Demand Drafts Details:						
Name of Bank:		DD Date: / /2020		DD Number:		DD Amount in Rs.
Address / Contact Details: (Name of the District and Pin code is compulsory)						
Address (Present): Taluka: District: State : Pin code: Mob.No. Email ID:			Address (Permanent): Taluka: District: State : Pin code: Alternate Mob.No. 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)	
Notice Period / Joining Time (Days):					
Details of Internship / Workshops / Trainings Attended (If any):					
<p>Declaration:</p> <p>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.</p> <p>Name:</p> <p>Place: Signature</p> <p>Date: / /2020</p>					

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.

प्रतिज्ञापन

नमूना अ

मी श्री./श्रीमती/कुमारी.....

श्री.....यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/

पत्नी वय.....वर्ष, राहणार.....याद्वारे असे
जाहिर करतो/करते की.

१) मी.....या पदासाठी माझा अर्ज

दाखल केलेला आहे.

२) आज रोजी मला.....(संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी

दिनांक २३ जूलै, २०२० यानंतर जन्माला आलेला मुलांची संख्याआहे.

(असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा)

३) दिनांक २३ जूलै २०२० रोजी हयात असलेला मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक
२३ जूलै २०२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मला अपात्र ठरविण्यात
होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :-

सही/-

दिनांक :-