

जाहिरातीचा नमुना
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान
गटप्रवर्तक पद भरण्याकरिता जाहिरात

पदाचे नाव	ठिकाण	शैक्षणिक अहर्ता	वय मर्यादा	अर्ज स्वीकारण्याचे ठिकाण	मोबदला
१ गटप्रवर्तक (Block Facilitator) महिला	जिल्हा आशा कक्ष, NHM, आरोग्य विभाग, जि.प. भंडारा	<ul style="list-style-type: none"> ➤ किमान पदवीधर, संगणक ज्ञान-एम. एस.सी.आय.टी.उत्तीर्ण आवश्यक ➤ टायपिंग -मराठी (३०) व इंग्रजी (४०) टायपिंग असणे आवश्यक आहे. ➤ अनुभव -Word or excel चे काम केल्याचा अनुभव असल्यास प्राधान्य. 	२१ ते ३८	NHM, आरोग्य विभाग, जि.प. भंडारा	७५००/-

अटी व शर्ती :-

वरिल पद राज्य शासनाचा नसुन निव्वळ कंत्राटी स्वरूपातील आहे.

- १) गटप्रवर्तक पदाकरिता मानधन नसुन जितके दिवस काम करतील तितके दिवसाचा कामावर आधारीत मोबदला अदा करण्यात येईल (२५ दिवसाच्या अटिच्या अधिन राहुन) प्रती दिवस ३०० रु.
- २) अर्जदाराने A४ आकाराच्या कोऱ्या कागदावर अर्ज करावयाचा असुन त्यामध्ये खालील बाबी अंतर्भूत असाव्यात.
 - १) अर्ज केलेल्या पदाचे नाव २) ठळक अक्षरात स्वतःचे नाव ३) अर्जदाराचा संपुर्ण पत्ता, दुरध्वनी क्रं.४) जन्म तारीख ५) शैक्षणिक अहर्तेचा संपुर्ण तपशिल-अभ्यासक्रमाचे नाव,संस्था विद्यापिठाचे नाव,उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष,गुणाची टक्केवारी ६) कामाचा अनुभवाचा दाखला ७) अर्जदाराची इतर माहिती ८) पासपोर्ट आकाराचे फोटो,वयाचा दाखला,शैक्षणिक गुणवत्ता प्रमाणपत्र अर्ज करते वेळी सादर करावे.
- ३) अपुर्ण प्रमाणपत्रे,बिना साक्षांकित प्रमाणपत्रे रदद करण्यात येतील.
- ४) वरिल पदाकरिता इच्छुक उमेदवारांनी आपले अर्ज व शैक्षणिक संपुर्ण साक्षांकित कागदपत्रासह दिनांक २६/११/२०१८ पर्यंत पाठवावे. वरिल दिनांका नंतर आलेल्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.
- ५) वरिल पदाकरिता अर्जाची छाननी केल्यानंतर पात्र व अपात्र उमेदवारांची यादी दिनांक. ३०/११/२०१८ ला लावण्यात येईल.
- ६) निवड प्रक्रियेसंबंधी कोणताही निर्णय घेण्याचा अधिकार मा.अध्यक्ष निवड समिती यांचाकडे राखुन ठेवण्यात आलेला आहे.

सदस्य सचिव
जिल्हा निवड समिती तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद,भंडारा

अध्यक्ष
जिल्हा निवड समिती तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद,भंडारा

अर्जाचा नमुना

पासपोर्ट आकाराचा
फोटो चिकटवून
स्वतः साक्षात्कृत
करणे.

प्रति,

मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जि.प.भंडारा

१. पदाचे नाव (ठळक अक्षरात) :-
२. उमेदवाराचे संपुर्ण नाव :-
३. वडीलाचे संपुर्ण नांव :-
४. जन्मतारीख :-
५. वय :- वर्ष.....महिना.....दिवस.....
(जाहीरात प्रसिध्द झाली त्या दिवशी)
६. पत्रव्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता :-
७. कायमस्वरुपी संपूर्ण पत्ता :-
८. दूरध्वनी/भ्रमणध्वनी क्रमांक
(कायम सुरु असलेला क्रमांक) :-
९. ईमेल आयडी (अनिवार्य) :-
१०. गटप्रवर्तक/आशा म्हणून काम केले आहे काय ?:- होय/नाही.....
११. MSCIT- प्रमाणपत्र आहे काय :- होय/नाही
१२. टायपिंग-मराठी(३०),इंग्रजी(४०) आहे काय ?:- होय/नाही
१४. शैक्षणिक अर्हता

धारण केलेल्या शैक्षणिक अर्हतेचा तपशील	बोर्ड/ विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	वर्षनिहाय गुण		टक्केवारी
			एकूण गुण	मिळालेले गुण	
पदवी					
पदव्युत्तर पदवी					
ईतर					

१५. अनुभव :- (शासकीय, निमशासकीय, स्थानिक स्वराज्य संस्था अथवा राष्ट्रीय आरोग्य अभियान)
अनुभवाची साक्षात्कृत प्रत जोडावी)

अ.क्र.	काम केलेल्या कार्यालयाचे नाव	पद	कालावधी	कामाचे स्वरूप

१६. अनुभव (खाजगी) :-

अ.क्र.	काम केलेल्या कार्यालयाचे नाव	पद	कालावधी	कामाचे स्वरूप

१७. इतर शैक्षणिक अर्हता :.....

१८. अर्जासोबत खालील साक्षात्कृत प्रती जोडल्या आहेत.

- १)..... २).....
३)..... ४).....
५)..... ६).....
७)..... ८).....
९)..... १०).....
११)..... १२).....

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, आपले कार्यालयातीलया कंत्राटी पदाची जाहिरात मी काळजीपूर्वक वाचली असून सदर जाहिरातीतील अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. वरील अर्जात दिलेली माहिती खरी असून चुकीची व खोटी आढळून आल्यास मी कायदेशीर कार्यवाहीस पात्र राहील.

ठिकाण :-

दिनांक :-

उमेदवाराची स्वाक्षरी :-.....

उमेदवाराचे पुर्ण नाव :-.....