



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जिल्हा - नाशिक  
कंत्राटी पद भरती प्रक्रिया  
सविस्तर जाहीरात क्र.०२/२०२४  
WALK-IN-INTERVIEW



मोबाईल मेडिकल युनिट उपक्रमांतर्गत नाशिक जिल्ह्यासाठी दुर्गम व अतिदुर्गम भागामध्ये आरोग्य सेवा देण्याकरीता मनुष्यवळ पदभरती प्रक्रिया कंत्राटी व करार पद्धतीने मानधन तत्वावर खालील पदांसाठी पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

| Sr. No. | Name of Post             | No. of Post | Educational Qualification                        | Remuneration in per Month                     |
|---------|--------------------------|-------------|--|---|
| 1       | Medical Officer (Female) | OPEN- 4     | MBBS   | Rs.60,000/-<br>(For Ayush Doctor Rs.40,000/-) |
| 2       | ANM/Staff Nurse          | OPEN- 4     | ANM / GNM /<br>B.Sc. Nursing<br>(Preference GNM) | Rs.18,000/-                                   |
| 3       | Lab Technician           | OPEN- 4     | 12 <sup>th</sup> + Diploma                       | Rs.18,000/-                                   |
| 4       | Pharmacist               | OPEN- 4     | 12 <sup>th</sup> + Diploma                       | Rs.18,000/-                                   |

All Post Education Criteria is of Relevant Educational Qualification.

क्र.२ पदासाठी प्रथमतः Staff Nurse चा विचार करण्यात येईल. ANM पदभरतीसाठी पेसा कायदा लागू असल्याने त्याअन्वये प्रक्रिया पूर्ण करण्यात येईल. सदर पदांबाबत राज्यस्तरावरून वेळोवेळी दिलेल्या निर्देशान्वये प्रक्रिया राबविण्यात येईल.

अर्ज स्विकृती दिनांक:- १६/०२/२०२४ रोजी सकाळी १०.०० ते दु. १२.३० वाजेपर्यंत  
अर्ज छानणी / मुळ कागदपत्रे पडताळणी :- दुपारी ०१.३० वा. ते दु.४.३० वाजेपर्यंत  
अर्ज स्विकृती ठिकाण:- कै.रावसाहेब थोरात सभागृह(नविन), जिल्हा परिषद, नाशिक  
समुपदेशनाने निवड प्रक्रियेबाबत सुचना वेळोवेळी अवगत करण्यात येईल.

अटी व शर्ती:-

- १) इच्छुक उमेदवारांनी विहित नमुन्यातील अर्ज २) शाळा सोडल्याचा दाखला / वयाचा पुरावा ३) शैक्षणिक अर्हता पदवी/पदविका प्रमाणपत्र (सर्व वर्षांचे प्रमाणपत्र) ४) गुणपत्रिका ५) शासकीय/निमशासकीय संस्थामध्ये केलेल्या कामाचे अनुभव प्रमाणपत्र कागदपत्रे कार्यालय प्रमुखाच्या स्वाक्षरी तथा नाव व जावक क्र. व मोबाईल क्र.सह ६) अनुभव संबंधित कामाचा असावा ७) जात / वैधता प्रमाणपत्र ८) ABHA (Ayushman Bharat Health Account) कार्ड इ.छायांकित प्रती व मुळ कागदपत्रांसह उपस्थित रहावे.
- २) सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय मुंबई यांचे दिनांक २५ एप्रिल २०१६ चे शासन निर्णयास अनुसरून अर्ज करण्याच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवारांचे किमान वय १८ वर्षे व कमाल वय खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ वर्षे व मागासवर्गीय करीता ४३ वर्षे राहिल. वैद्यकीय अधिकारी (एम.बी.बी.एस.) व विशेषज्ञ, अतिविशेषज्ञ यांची सेवा प्रवेश आणि सेवा समाप्तीची वयोमर्यादा ७० वर्षे राहिल व अभियानातील इतर रुग्ण सेवेशी संबंधित पदांची (उदा.परिचारिका, अधिपरिचारिका, तंत्रज्ञ, समुपदेशक, औषधनिर्माता इ.) यांची सेवाप्रवेश व सेवासमाप्तीची वयोमर्यादा ६५ वर्षे राहिल. राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या सेवेतील कार्यरत उमेदवारांकरीता कमाल सेवा प्रवेश मर्यादा ५ वर्षांपर्यंत शिथिल करण्यात येईल. ६० वर्षावरील अर्जदारांकरीता जिल्हा शल्य चिकित्सक प्रमाणित शारिरीक योग्यता (Physical Fitness) चे प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य आहे. वय वर्ष ६० नंतर प्रत्येक वर्षी जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडून शारीरीकदृष्टा सक्षम असल्याचे प्रमाणपत्र प्राप्त झालेनंतरच पुर्ननियुक्ती आदेश देण्यात येईल.
- ३) शासकीय कर्मचारी यांच्या पुर्वीच्या शासकीय कर्मचारी कार्यकाळात कुठल्याही प्रकारचे गंभीर गुन्ह्याची नोंद नसावी किंवा झालेली नसावी.
- ४) सदर भरतीची प्रक्रिया पूर्ण झालेनंतर भविष्यात जर एखाद्या ठिकाणी कर्मचारी यांनी राजीनामा दिलेमुळे जागा रिक्त झालेस प्रतिक्रिया यादीवरील उमेदवारास नविन भरती प्रक्रिया न करता नियुक्ती आदेश दिले जातील.
- ५) खूल्या प्रवर्गातील पदाकरीता रु.१५०/- व राखिव प्रवर्गातील पदाकरीता रु.१००/- चा डिमांड ड्राफ्ट जोडणे आवश्यक आहे व डिमांड ड्राफ्ट च्या मागे स्वतःचे नाव स्वहस्ताक्षरात लिहावे, सदरचा डिमांड ड्राफ्ट "District Integrated Health & Family Welfare Society Nashik - Non PIP" या नावे असावा. कोणत्याही कारणास्तव डिमांड ड्राफ्ट बँकेत न वठल्यास अर्ज अपात्र ठरविण्यात येईल.

- ६) पदासमोर नमुद मानधन हे एकत्रित मानधन असुन त्याव्यतिरिक्त इतर कोणतेही भत्ते देय राहणार नाही.
- ७) लहान कुटुंबाची अट दि.२३/०७/२०२० पासून लागु करण्यात आली असून दि.२३/०७/२०२० पासून दोनपेक्षा अधिक ह्यात मुले असणारे उमेदवार राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या पदभरतीसाठी अर्ज करण्यास पात्र ठरणार नाहीत.
- ८) वरील सर्व पदे कंत्राटी स्वरुपाची व एकत्रित मानधनाची असुन दि.२९/०६/२०२४ किंवा दि.२९/०६/२०२४ रोजी पर्यंतच्या कालावधीसाठी भरण्यात येणार आहेत. पुढील पुर्ननियुक्ती (११ महिने २९ दिवसाच्या कालावधीकरीता) आपल्या कामगिरी मुल्यांकनावर आधारीत असेल.
- ९) प्राप्त झालेल्या अर्जावरुन Qualifying Exam मध्ये मिळालेले अंतिम वर्षाचे गुण + संबंधित विषयामध्ये अधिक शैक्षणिक अर्हता + संबंधित पदाशी निगडीत शासकीय/निमशासकीय/राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कामकाजाचा अनुभव या बाबींचे गुणावरुन समितीद्वारे मेरीट लिस्ट तयार करण्यात येईल. सदर मेरीटलिस्ट शासनाच्या [www.nrhm.maharashtra.gov.in](http://www.nrhm.maharashtra.gov.in), <https://arogya.maharashtra.gov.in> व [www.zpnashik.maharashtra.gov.in](http://www.zpnashik.maharashtra.gov.in) या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल. उमेदवारांनी सदरबाबत आक्षेप असल्यास त्याच दिवशी आपले आक्षेप नोंदवावे. तदनंतर प्राप्त आक्षेपांचा विचार करण्यात येणार नाही यांची नोंद घ्यावी. विहित मुदतीत प्राप्त आक्षेपांचा विचार करुन अंतिम मेरीटलिस्ट शासकीय संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल.
- १०) वरील नमुद पदे ही राज्य शासनाची पदे नसून निव्वळ कंत्राटी स्वरुपाची पदे आहेत. सदर पदावर शासकीय सेवेप्रमाणे असलेले नियम अटी व शर्ती याबाबतचा हक्क व दावा राहणार नाही तसेच यापदासाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाहीत.
- ११) केंद्र / राज्य शासनाने संबंधित पदे नामंजुर केल्यास उमेदवाराची सेवा कोणतीही पुर्वसुचना न देता तात्काळ समाप्त करण्यात येईल
- १२) अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारीरीक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुध्द कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
- १३) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत त्यांचे सोईनुसार ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.
- १४) अर्जदारांनी आपल्या अर्जावर त्यांच्या सध्या सुरु असलेला मोबाईल नंबर व ई-मेल आयडी अचूक नोंदवावा. तसेच ते भरतीप्रक्रिया पुर्ण होईपर्यंत सुस्थितीत राहिल याची दक्षता घ्यावी.
- १५) भरती प्रक्रिये दरम्यान ज्या-ज्या उमेदवारांना बोलविण्यात येईल, त्या-त्या वेळी त्यांना स्वखर्चाने उपस्थित राहावे लागेल. तसेच सदर उपस्थितीकरीता कोणतेही मानधन अथवा प्रवास खर्च देय राहणार नाही.
- १६) अर्जाचा नमुना हा जाहिरातीसोबत प्रसिध्द करण्यात आलेला असून, सदरील नमुन्याप्रमाणे अर्ज नसल्यास उमेदवारांचा अर्ज ग्राह्य धरण्यात येणार नाही.
- १७) उमेदवारांचा अर्ज अपुर्ण व अर्धवट भरलेला असल्याने नाकारला गेल्यास सर्वस्वी जबाबदारी ही उमेदवारांची राहिल याबाबत उमेदवारांना तक्रार करता येणार नाही.
- १८) निवड झालेल्या उमेदवारांना करारपत्रातील अटी मान्य असल्याबाबत रु.१००/- बॉन्ड पेपरवर करारनामा पदावर रुजू होताना सादर करावा लागेल.
- १९) निवड झालेल्या उमेदवारांना नियुक्ती आदेश मिळाल्यापासून ७ दिवसांमध्ये नियुक्तीचे ठिकाणी रुजू होणे बंधनकारक राहिल अन्यथा त्यांची नियुक्ती आदेश संपुष्टात आणून, प्रतिक्शाधिन यादीतील पुढील उमेदवारांस नियुक्ती देण्यात येईल.
- २०) भरती प्रक्रियेच संपुर्ण अधिकारी, पदे कमी-जास्त करणे, भरती प्रक्रिया रद्द करणे, अटी व शर्तीमध्ये बदल करणे, पदस्थापनेच्या ठिकाणामध्ये बदल करणे, इत्यादी सर्व अधिकार हे या कार्यालयाचे असून निवड प्रक्रियेत कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकारी मा. जिल्हाधिकारी, नाशिक यांनी राखुन ठेवलेले आहेत.
- २१) कोविड-१९ साथ उद्रेक परिस्थितीस अनुसरुन मास्क व सॅनिटायझरचा वापर करावा व सामाजिक अंतराचे नियम पाळणे बंधनकारक आहे.

स्वाक्षरी/-  
अध्यक्ष,  
निवड समिती  
मुख्य कार्यकारी अधिकारी,  
जिल्हा परिषद, नाशिक

|  |  |
|--|--|
| Application No. :<br>(Office Use only) |  |
|--|--|

**NATIONAL HEALTH MISSION, DISTRICT NASHIK**

(Year 2023-24 (Advertisement No.02/2024 Publish Daily Sakal, Date 14/02/2024)

**Application Form**

|                                  |
|----------------------------------|
| STICK<br>RECENT<br>PHOTO<br>HERE |
|----------------------------------|

**Applying Post Name :-** \_\_\_\_\_

(All fields in the forms are mandatory to be filled an Incomplete form submitted will be treated as rejected)

|  |    |                                    |   |              |  |  |  |         |
|--|----|------------------------------------|---|--------------|--|--|--|---------|
| <b>Name:</b>   |    |                                    |   |              |  |  |  |         |
| <b>Father's/Husband's Name:</b>  |    |                                    |   |              |  |  |  |         |
| Date of Birth:   |    | Blood Group:                       |   |              |  |  |  |         |
| <table border="1"><tr><td>DD</td><td>MM</td><td>YYYY</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | DD | MM                                 | YYYY  |              |  |  |  | Gender: |
| DD   | MM | YYYY                               |   |              |  |  |  |         |
|  |    |                                    |   |              |  |  |  |         |
| Age :  |    | Existing NHM Employee<br>(Yes/ No) | Marital status :                              | Nationality: |  |  |  |         |
| Original Category :  |    | Applying Category :                | Caste Certificate Attached :<br><b>Yes/No</b> |              |  |  |  |         |

**Address/Contact Details: (Name of the District and Pin code is compulsory)**

|                           |
|---------------------------|
| Address:                  |
| State                     |
| Pin:                      |
| Contact No:               |
| E-Mail Id Correspondence: |

Academic /Professional Educational all summary: (Starting form most recent)

| From<br>(MM/YY) | TO<br>(MM/YY) | Degree/<br>Diploma | University/<br>Institute | Specialization/<br>Subjects | Final Year Total<br>Marks &<br>Obtained Marks | Final Year<br>Percentage<br>(%) |
|-----------------|---------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------|---|---------------------------------|
|                 |               |                    |                          |                             |   |                                 |
|                 |               |                    |                          |                             |   |                                 |
|                 |               |                    |                          |                             |   |                                 |
|                 |               |                    |                          |                             |   |                                 |

Note – CGPA/SGPA/ Grade Points conversion in percentage should be provided by candidate from respective university/college signed copy.

**List of Documents self-attested copy to be attached with Application:**

- 1) Application form Duly filled in the prescribed format.
- 2) Small Family Certificate
- 3) Educational Certificate
- 4) Experience Certificate
- 5) Caste Certificate & Caste Validity Certificate
- 6) For age Proof – School Leaving Certificate/ 10th Passing Certificate / Domicile Certificate
- 7) Computer Proficiency - MS-CIT/ DOEACC Course- for the Post if applicable.
- 8) ABHA Card
- 9) Other

**Work / Experience Summary :( Starting form current/most recent)**

| Sr. No   | Form (MM/YY) | To (MM/YY) | Total period In Years & Months | Organization | Designation  | Responsibilities (Min.30 & Max.50 Words) | Experience certificate Outword no., Date |
|--|--------------|------------|--------------------------------|--------------|--|--|--|
| <b>Government Experience :</b>   |              |            |                                |              |  |  |  |
|  |              |            |                                |              |  |  |  |
|  |              |            |                                |              |  |  |  |
| <b>Semi-Government Experience :</b>  |              |            |                                |              |  |  |  |
|  |              |            |                                |              |  |  |  |
|  |              |            |                                |              |  |  |  |
| <b>Private Experience</b>  |              |            |                                |              |  |  |  |
|  |              |            |                                |              |  |  |  |
|  |              |            |                                |              |  |  |  |
| <b>Total Experience</b> (In Years & Months):<br>A) Government:<br>B) Semi Government:<br>A) Private: |              |            |                                |              | Relevant Experience to the post applied (In Years & Months):<br>A) Government:<br>B) Semi Government:<br>A) Private: |  |  |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Computer Proficiency:</b>    |  |
| <b>Typing Skill :</b>           | Marathi Typing 30 wpm (Yes/No) :      English Typing 40 wpm (Yes/No) :<br>Hindi Typing 25 wpm (Yes/No) : |
| <b>Demand Draft Information</b> | <b>DD Amount :</b> <b>DD No.:</b><br><b>Date:- / /</b> <b>Bank Name :</b>                                |

**Declaration:**  
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 or I do 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.

**Name:**  
**Place:**  
**Form Submission Date :** \_\_\_\_\_ **Signature**

Disclaimer:

The applicants are required to submit the full filled application on the day of walk in Interview

**(OFFICE USE ONLY)**

Remark :- \_\_\_\_\_

Name of Authority:- \_\_\_\_\_ Signature of Authority:- \_\_\_\_\_

प्रतिज्ञापन  
नमुना 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 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:-