



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जिल्हा-नाशिक
कंत्राटी पदभरती प्रक्रिया
सविस्तर जाहीरात क्र.०७"अ"/२०२४



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत नाशिक जिल्ह्यासाठी मनुष्यबळ पदभरती प्रक्रिया कंत्राटी व करार पद्धतीने मानधन तत्वावर खालीलप्रमाणे पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

Sr. No.	Name of Post	No. of Post	Qualification	Vacancy	Remuneration in Rs.
1	Telemedicine Facility Manager	SC- 1	12th + B.E. Electronics & Tele Communication/ IT/ Computer Science OR B.Sc IT / Computer Science OR Diploma Electronics & Tele Communication / IT / Computer Science	DH Nashik	Rs. 17000/-

सदर पदाबाबत राज्यस्तरावरून वेळोवेळी दिलेल्या निर्देशान्वये प्रक्रिया राबविण्यात येईल.

पदस्थापना ठिकाण, संख्यामध्ये बदलहोजू शकतो.

अर्ज स्विकृती दिनांक:- ०५/१०/२०२४ ते १४/१०/२०२४

अर्ज स्विकृती ठिकाण:- राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यालय, जिल्हा रुग्णालय आवार, नाशिक

अर्ज स्विकृती वेळ:- सकाळी १०.३० ते ५.०० वाजे.

अर्ज स्विकृती पध्दत:- ऑफलाईन तथा प्रत्यक्ष कार्यालयात

अटी व शर्ती:-

१) इच्छुक उमेदवारांनी विहित नमुन्यातील अर्ज २) वयाचा पुरावा ३) पदवी/पदविका प्रमाणपत्र (सर्व वर्षांचे प्रमाणपत्र) ४) गुणपत्रिका ५) शासकीय/निमशासकीय संस्थामध्ये केलेल्या कामाचे अनुभव प्रमाणपत्र कागदपत्रे कार्यालय प्रमुखाच्या स्वाक्षरी तथा नाव व मोबाईल क्र.सह ६) अनुभव संबंधित कामाचा असावा तसेच आवश्यकता असल्यास नियुक्ती आदेश व मानधन अदा झाल्याचे प्रमाणपत्र ७) जात / वैधताप्रमाणपत्र इ.छायांकित प्रतीसह प्रत्यक्ष/पोस्टाद्वारे सादर करावा.

२) मा.सहसंचालक (अतांत्रिक), राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई यांचे प्राप्त पत्र क्र. राआसो/मनुष्यबळ/आरक्षण/२४५४६-७७४/२०१६, दि.२०/०७/२०१६ रोजीचे पत्रात नमुद केलेनुसार सामाजिक आरक्षणानुसार अपेक्षित राखीव प्रवर्गाचे उमेदवार पुरेशा प्रमाणात उपलब्ध न झाल्यास रिक्त पदांची आवश्यकता लक्षात घेवून व राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कालमर्यादित राबविण्याचे अभियान आहे ही बाब लक्षात घेवून ११ महिने २९ दिवस कालावधीसाठी प्रतिका यादीतील निवड केलेल्या खुल्या प्रवर्गातील पात्र उमेदवारांना तात्पुरती नियुक्ती येईल. संबंधित उमेदावर प्राप्त झाल्यानंतर सदर नियुक्ती संपुष्टात येईल.

३) सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय मुंबई यांचे दिनांक २५ एप्रिल २०१६ चे शासन निर्णयास अनुसरून अर्ज करण्याच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवाराचे 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 रुग्णसेवेशी 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 वर्षांवरील अर्जदारांकरीता जिल्हा शल्य चिकित्सक प्रमाणित शारिरीक योग्यता (Physical Fitnè) चे

- प्रमाणपत्र सादर करण अनिवार्य आहे. वय वर्ष ६० नंतर प्रत्येक वर्षी जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडून शारीरिक दृष्टा सक्षम असल्याचे प्रमाणपत्र प्राप्त झाले नंतरच पुर्ननियुक्ती आदेश देण्यात येईल.
- ४) शासकीय कर्मचारी यांच्या पुर्वीच्या शासकीय कर्मचारी कार्यकाळात कुठल्याही प्रकारचे गंभीर गुन्ह्याची नोंद नसावी किंवा झालेली नसावी.
 - ५) सदरभरतीची प्रक्रिया पुर्ण झालेनंतर भविष्यात जर एखाद्या ठिकाणी कर्मचारी यांनी राजीनामा दिलेमुळे जागा रिक्त झालेस प्रतिका यादीवरील उमेदवारास नविन भरती प्रक्रिया न करता नियुक्ती आदेश दिले जातील.
 - ६) खूल्या प्रवर्गातील पदाकरीता रु.१५०/- व राखिव प्रवर्गातील पदाकरीता रु.१००/- चा डिमांड ड्राफ्ट जोडणे आवश्यक आहे व डिमांड ड्राफ्टच्या 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.
 - ७) पदासमोर नमुद मानधन हे एकत्रित मानधन असुन त्याव्यतिरिक्त इतर कोणतेही भत्ते देय राहणार नाही.
 - ८) ल्हान कुटुंबाची अट दि.२३/०७/२०२० पासून लागु करण्यात आली असून दि.२३/०७/२०२० पासून दोन पेक्षा अधिक ह्यात मुले असणारे उमेदवार राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या पदभरतीसाठी अर्ज करण्यास पात्र ठरणार नाहीत.
 - ९) वरील सर्व पदे कंत्राटी स्वरुपाची व एकत्रित मानधनाची असुन दि.२९/०६/२०२५ रोजी पर्यंतच्या कालावधीसाठी भरण्यात येणार आहेत. पुढील पुर्ननियुक्ती (११ महिने २९ दिवसाच्या कालावधीकरीता) आपल्या कामगिरी मुल्यांकनावर आधारीत असेल.
 - १०) राज्यस्तरीय वेळोवेळीच्या सुचना अधिनस्त कार्यवाही करण्यात येईल.
 - ११) प्राप्त झालेल्या अर्जावरुन Qualifying Exam मध्ये मिळालेले अंतिम वर्षाच गुण+ संबंधित विषयामध्ये अधिक शैक्षणिक अर्हता + संबंधित पदाशी नगडीत शासकीय/निमशासकीय/राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कामकाजाचा अनुभव या बाबींचे गुणावरुन समितीद्वारे मेरीटलिस्ट तयार करण्यात येईल. सदर मेरीट लिस्ट शासनाच्या www.nrhm.maharashtra.gov.in, <https://arogya.maharashtra.gov.in> व www.zpnashik.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल. उमेदवारांनी सदर बाबत आक्षेप असल्यास त्याच दिवशी आपले आक्षेप नोंदवावे. तदनंतर प्राप्तआक्षेपांचा विचार करण्यात येणार नाही यांची नोंद घ्यावी. विहित मुदतीत प्राप्त आक्षेपांचा विचार करुन अंतिम मेरीट लिस्ट उपरोक्त शासकीय संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल.
 - १२) निवड यादी तथा प्रतिका यादी संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल.
 - १३) 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 सेवानियम लागू नाहीत.
 - १४) केंद्र / राज्य शासनाने संबंधित पदे नामंजुर केल्यास उमेदवाराची सेवा कोणतीही पुर्वसुचना न देता तात्काळ समाप्त करण्यात येईल
 - १५) अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारीरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदारा विरुध्द कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
 - १६) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत त्यांचेसोईनुसार ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणीकरता येणार नाही.
 - १७) अर्जदारांनी आपल्या अर्जावर त्यांच्या सध्या सुरु असलेला मोबाईलनंबर व ई-मेलआयडी अचूक नोंदवावा. तसेच ते भरतीप्रक्रिया पुर्णहोईपर्यंत सुस्थितीत राहिल याची दक्षता घ्यावी.
 - १८) भरती प्रक्रियेदरम्यान ज्या-ज्या उमेदवारांना बोलविण्यात येईल, त्या-त्या वेळी त्यांना स्वखर्चाने उपस्थित राहावे लागेल. तसेच सदर उपस्थितीकरीता कोणतेही मानधन अथवा प्रवास खर्च देय राहणार नाही.

- १९) अर्जाचा नमुना हा जाहिराती सोबत प्रसिध्द करण्यात आलेला असून, सदरील नमुन्याप्रमाणे अर्ज नसल्यास उमेदवारांचा अर्ज ग्राह्य धरण्यात येणार नाही.
- २०) उमेदवारांचा अर्ज अपूर्ण व अर्धवट भरलेला असल्याने नाकारला गेल्यास सर्वस्वी जबाबदारी ही उमेदवारांची राहिल याबाबत उमेदवारांना तक्रार करता येणार नाही.
- २१) निवड झालेल्या उमेदवारांना करारपत्रातील अटी मान्य असल्याबाबत रु.१००/- बॉन्ड पेपरवर करारनामा पदावर रुजू होताना सादर करावा लागेल.
- २२) निवड झालेल्या उमेदवारांना नियुक्ती आदेश मिळाल्यापासून ७ दिवसांमध्ये नियुक्तीचे ठिकाणी रुजू होणे बंधनकारक राहिल अन्यथा त्यांची नियुक्ती आदेश संपुष्टात आणून, प्रतिकक्षाधिन यादीतील पुढील उमेदवारांस नियुक्ती देण्यात येईल.
- २३) भरती प्रक्रियेचे संपुर्ण अधिकार, 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 अधिकार मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद नाशिक यांनी राखून ठेवलेले आहेत.

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

दै.आपलं महानगर वृत्तपत्र प्रसिध्द जाहीरात दि.०५/१०/२०२४

Application No. :
(Office Use only)

NATIONAL HEALTH MISSION, DISTRICT NASHIK
Year 2024-25(Advertisement No.07/2024 PublishDaily Aple Mahanagar, Date 04/10/2024)

STICK
RECENT
PHOTO
HERE

Application Form

Applying Post Name :- _____

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

Name:			
Father's/Husband's Name:			
Date of Birth:		Blood Group:	Gender:
DD	MM		
			Marital status :
Age :		Existing NHM Employee (Yes/ No)	Nationality:
Caste :		Original Category :	Applying Category :

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 (MM/YY)	TO (MM/YY)	Degree/ Diploma	University/ Institute	Specialization/ Subjects	Final Year Total Marks & Obtained Marks	Final Year Percentage (%)

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)	<u>Experience certificate</u> Outword no., Date
<u>Government Experience :</u>							
<u>Semi-Government Experience :</u>							
<u>Private Experience :</u>							
Total Experience (In Years & Months): A) Government: B) Semi Government:					Relevant Experience to the post applied (In Years & Months): A) Government: B) Semi Government:		

Computer Proficiency:	
Typing Skill :	Marathi Typing 30 wpm (Yes/No) : English Typing 40 wpm (Yes/No) : Hindi Typing 25 wpm (Yes/No) :
Demand Draft Information	DD Amount : DD No.: Date:- / / Bank Name :
Preferance Place of Posting (Must fill Nil will be consider for all post as per merit)	1) 2) 3)

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:-