



राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान आरोग्य विभाग, सो.म.पा.



डॉ.बाबासाहेब आंबेडकर चौक, आप्पासाहेब वारद पथ, रेल्वे
लाईन्स, सोलापूर-४१३००१

जाक्र.सआस/NUHM 22-25 /Specialist/आस्था-२/४७

दि.०७/०२/२०२४ E- ३६४३४/९२१७३

-: जाहिरात प्रसिध्दिकरण :-

दि.०८/०१/२०२४, ते दि.१३/०२/२०२४

(अर्ज स्विकारण्याची वेळ :- सकाळी १०.०० ते ०५.००)

स्थळ :- सामान्य प्रशासन विभाग, सोलापूर महानगरपालिका, सोलापूर.

राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान (NUHM) , आरोग्य विभाग, सोलापूर महानगरपालिका सोलापूर १५ वित्त आयोगा अंतर्गत Polyclinic अंतर्गत Visting Specialist यांची थेट मुलाखती द्वारे भरणेकामी खालील तक्त्यात नमूद पदासाठी पात्र ठरत असलेल्या तरी इच्छुक उमेदवारांकडून दि.८/०१/२०२४ ते दि.१३/०२/२०२४ सकाळी १०.०० ते ०५.०० या वेळेत (केवळ कार्यालयीन दिवशी) अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

index	Specialist Post Name	No. Post	Educational Qualification	Remuneration per visit	Total Visit in One Year	incentive as per visit
1	Physician (Medicine)	06	MD Medicine/ DNB	5,000/-	50	To visit once in every week. Rs 2000 to be paid as fixed amount per visit + Rs.100 per patient checked of his / her specialty to maximum Rs. 5000/visit
2	Obstetrician & Gynecologist	03	MD/MS Gyn/ DGO/ DNB	5,000/-	50	
3	Pediatrician	05	MD Paed/ DCH/ DNB	5,000/-	50	
4	Ophthalmologist	06	MS Ophthalmologist / DOMS/DNB	5,000/-	26	To visit once in every fortnight. Rs 2000 to be paid as fixed amount per visit + Rs.100 per patient checked of his / her specialty to maximum Rs. 5000/visit
5	Dermatologist	06	MD (Skin & VD), DVD, DNB	5,000/-	26	
6	Psychiatrist	06	MD Psychiatry/DPM/DNB	5,000/-	26	
7	ENT Specialist	04	MS ENT/DORL/ DNB	5,000/-	25	
	Total Post	36				

1/263414/2024 शर्ती व अटी :-

१. अर्जाचा नमुना हा सोलापूर महानगरपालिका च्या अधिकृत संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आलेला असून सदरील अर्जाचा नमुना मध्ये अर्ज नसल्यास उमेदवारांचा अर्ज स्विकारला जाणार नाही. यांची उमेदवारांनी नोंद घेण्यात यावी. (स्वतः टंकलिखित केलेले, नमुन्यामध्ये बदल असल्यास अथवा इतर अर्ज विक्री केंद्राच्या नावानुसार असलेले अर्ज स्विकारले जाणार नाहीत यांची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.)
२. उपरोक्त तासिका/भेट तत्वावरील किमान र.रू.२०००/-मानधन हे पहिल्या २० रूग्णांपर्यंत निश्चित असेल त्यापुढील प्रति रूग्ण तपासणीकरीता अतिरिक्त १००/- (शंभर) देण्यात येईल सदर मानधनाची रक्कम जास्ती-जास्त ५०००/- पर्यंत असेल.
३. सदरची पदे ही तासिका/ भेट तत्वानुसार असल्याने सदर पदासाठी बिंदू नियमावली लागू राहणार नाही.
४. सदरची पदे NUHM प्रकल्पांतर्गत असल्याने सोलापूर महानगरपालिका आस्थापनाशी कोणताही संबंध नाही. वरील सर्व पदे ही कंत्राटी, तात्पुरत्या स्वरूपाची असल्याने, सदर पदाकरीता शासकीय सेवेनुसार असलेले नियम, अटी व शर्ती या बाबतचा हक्क व दावा राहणार नाही. त्याचसोबत यावरील सर्व पदाकरीता शासनाकडील सेवा नियम लागू होत नाही. शासकीय सेवाप्रवेश लागू राहणार नाही.
५. अर्जदार हा महाराष्ट्र राज्याचा रहिवासी असावा.
६. अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारीरिक व मानसिकदृष्ट्या सक्षम असावा व अर्जदाराविरूद्ध कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल नसावा.
७. Specialist यांनी त्यांना नेमून दिलेल्या दिवशी Polyclinic मध्ये किमान ०४ तास थांबून सेवा देणे बंधनकारक राहिल.
८. शैक्षणिक कागदपत्रे:- सर्व पदाकरीता उमेदवारांनी अर्ज सादर करताना त्या पदासाठी आवश्यक असलेली प्रथम विहित नमुन्यातील अर्ज, १० वी गुणपत्रक आणि सनद, १२ वी गुणपत्रक आणि सनद, पदवी/ पदविकाचे गुणपत्रक (१ ले वर्ष ते अंतिम वर्ष - सर्व Attempt सह), पदवी/ पदविकाचे प्रमाणपत्र (Convocation Certificate), अतिरिक्त शैक्षणिक अर्हताचे प्रमाणपत्र व त्यांना लागू असल्यास संबंधित वैद्यकिय परिपदेकडील वैद्य असलेली नोंदणी, मुदत संपलेली असल्यास नुतनीकरण प्रमाणपत्र, वय अधिवास व राष्ट्रीयत्व प्रमाणपत्र, वयाचा पुरावा म्हणून (शाळा सोडल्याचा दाखला, जन्माचा दाखला), अनुभव असल्यास अनुभव दाखला ही सर्व कागदपत्रे अर्जासोबत झेरॉक्स प्रतीत (साक्षात्/स्वसाक्षात्) करून जोडावीत. ज्या प्रमाणपत्रामध्ये Grading System नुसार मार्क असतील त्यांनी संबंधित प्रमाणपत्रामागील Grade Card झेरॉक्स अर्जासोबत जोडण्यात यावी (विशेषतः CGPA/SGPA), अर्जासह जोडलेल्या सर्व कागदपत्रावर पृष्ठ क्रमांक टाकण्यात यावेत. अर्ज सादर केल्याची पोहोच घेणेकरीता अर्जाच्या वरील पृष्ठभागाची झेरॉक्स घेऊन येणे.
९. उपरोक्त पदभरतीबाबत असलेल्या सर्व सुचना (तात्पुरते पात्र/अपात्र, हरकती स्विकारणे, अंतिम पात्र/अपात्र, मुलाखती किंवा लेखी परिक्षेस निवड झालेल्यांची यादी, मुलाखत अथवा लेखी परिक्षा वेळापत्रक व इतर बाबी) ह्या सोलापूर महानगरपालिका, सोलापूर चे अधिकृत संकेतस्थळ www.solapurcorporation.gov.in वर प्रसिध्द करण्यात येतील. याबाबत उमेदवारांस कोणतेही सुचना दूरध्वनी निरोप, SMS, Email केला जाणार नाही यांची उमेदवारांनी नोंद घेण्यात यावी. उमेदवारांनी वेळोवेळी संकेतस्थळास भेट देणे अनिर्वाय राहिल.
१०. मेरिट लिस्ट नुसार उमेदवारांची निवड करण्यात येईल. त्यांची नियुक्ती ही NUHM च्या मार्गदर्शक सुचनानुसार आदेश देण्यात येईल.
११. वर नमूद केलेल्या अटी व शर्ती मध्ये बदल करण्याचे सर्व अधिकार व पदभरती प्रक्रियेमध्ये कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकार आयुक्त तथा अध्यक्ष, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, पदभरती निवड समिती सोलापूर यांनी राखून ठेवलेले आहेत. /
१२. उमेदवारांकडून अर्धवट, अपुर्ण वाचण्यायोग्य नसलेला अर्ज सादर केला असल्यास, संबंधित उमेदवारांचा अर्ज नाकारला गेल्यास अथवा अपात्र ठरला गेल्यास त्याबाबतची सर्वस्वीपणे संपुर्ण जबाबदारी संबंधित उमेदवारांची

SMC-31011(19)/119/2021-SMC-HEALTH

1/263414/2024

- राहिल. याबाबत उमेदवारांकडून कोणत्याही स्वरूपाची तक्रार स्विकारली जाणार नाही. अर्ज भरणेकामी काही अडचणी असल्यास कार्यालयास सक्षम भेट देऊन विचारणा करण्यात यावी.
१३. केंद्र सरकार अथवा राज्य शासनाकडून संबंधित पद नामंजूर केल्यास उमेदवारांस कोणतीही पुर्व सुचना न देता संबंधित उमेदवारांची सेवा संपुष्टात आणण्यात येईल. यासाठी नियुक्ती पत्रातील कालावधी बंधनकारक असणार नाही. अथवा १ महिन्याची पुर्व नोटीस दिली जाणार नाही
१४. उमेदवाराने अर्ज सादर केलेल्या संबंधित पदांशी निगडीत अनुभव असल्यास सदरील अनुभव ग्राह्य धरण्यात येऊन त्याबाबतचे गुण देण्यात येईल यांची उमेदवारांनी नोंद घेण्यात यावी. ख
१५. उमेदवारांनी वर नमूद केलेल्या कालावधीमध्ये कार्यालयीन दिवशी व वेळेत केवळ व्यक्तीशः उपस्थित राहून अर्ज सादर करण्यात यावेत. नमूद मुदतीत आलेल्या अर्जाचा विचार केला जाईल. याबाबत उमेदवारांकडून कोणत्या स्वरूपाची तक्रार अथवा त्रयस्थामार्फत दबाव तंत्राचा वापर करण्याचा प्रयत्न करू नये.
१६. अर्जा सोबत नमूद करण्यात येत असलेला मोबाईल क्रमांक हा संपुर्ण पदभरती प्रक्रिया होई पर्यंत चालु स्थितीत राहण्याची दक्षता उमेदवारांनी घेण्यात यावी.

Signed by

Sheetal Basavaraj Teli Ugale

Date: 07-02-2024 17:03:48

(शीतल तेली-उगले, भा.प्र.से.)

आयुक्त तथा अध्यक्ष,

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, पदभरती निवड समिती सोलापूर.



सोलापूर महानगरपालिका

राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान
आरोग्य विभाग, सो.म.पा. भरती 2024 - 25

अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्रमांक :-

प्रति,
मा.आयुक्त तथा अध्यक्ष,
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, पदभरती निवड समिती
सोलापूर महानगरपालिका, सोलापूर.

अलीकडील
रंगीत
छायाचित्र

पदाचे नाव :- _____ पद क्र. -----या पदाकरीता अर्ज.
बँकेच नाव :- _____ डी.डी. क्रमांक:-----डी.डी. रक्कम रु.-----/-

- उमेदवारांचे संपूर्ण नाव :- _____
- उमेदवारांचे बदल असलेले नाव :- _____
- उमेदवारांचे वडील / पती यांचे संपूर्ण नाव :- _____
- उमेदवारांची जन्म तारीख दि.08/02/2024 रोजीचे :- दिवस ----- महिना ----- वर्ष-----

अक्षरी जन्म तारीख :- _____

५. उमेदवाराचा पत्ता :-

मोबाईल क्रमांक :- _____

(नमुद करणे अनिवार्य)

६. अर्जदाराकडे रहिवाशी प्रमाणपत्र :- आहे / नाही (चुकीच्या पर्यायावर रेष मारणे)

७. अर्जदारकडे जातीचे प्रमाणपत्र :- आहे / नाही (चुकीच्या पर्यायावर रेष मारणे)

जातीचा प्रवर्ग :- _____ जातीचे नाव :- _____

अर्जदार अर्ज सादर करत असलेल्या जातीचा प्रवर्ग :- _____

(नमुद करणे अनिवार्य)

८. अर्जदाराची वैवाहिक परिस्थिती :- विवाहीत / अविवाहीत (चुकीच्या पर्यायावर रेष मारणे)

अर्जदाराकरीता टिप :- अर्ज कार्यालयास जमा केल्याची पोहोच पहिजे असल्यास, सदरील पानावरील संपूर्ण माहिती भरुन झेरॉक्स काढून घेऊन येणे.

९. पदवी (Degree):-

धारण केलेली पदवी	विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

१०. पदव्युत्तर पदविका (Diploma) :-

धारण केलेली पदव्युत्तर पदविका	विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

११. पदव्युत्तर पदवी (Post Graduation) :-

धारण केलेली पदव्युत्तर पदवी	विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

१२. इतर शैक्षणिक अर्हता :-

अभ्यासक्रम / कोर्स	विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी
MSCIT				

१३. अनुभव

अ.क्र.	कार्यालयांचे नाव	धारण केलेले पद	कालावधी		
			वर्ष	महिने	दिवस

१४. अर्जसोबत खालील प्रती सांक्षाकित करुन जोडलेल्या आहेत.

१. ----- ६. -----
२. ----- ७. -----
----- ८. -----
४. ----- ९. -----
५. ----- १०. -----

१५. वरील नमुद केलेला तपशिल माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आणि बरोबर आहे. या पदाकीरता विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करीत आहे. याची खात्री करुनच हा अर्ज मी करीत आहे. मी असेही प्रमाणित करतो / करते की वर दिलेली माहिती खोटी अथवा चुकीची आढळल्यास नोकरी गमावल्यास व त्या अनुषंगाने होणाऱ्या सर्व कारवाईस मी पात्र व बांधील राहिल व त्याबाबतची माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहिरातीतील नमुद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असुन त्या मला मान्य आहेत.

ठिकाण :- सोलापूर

अर्जदार स्वाक्षरी :- -----

दिनांक :- / /2024

अर्जदाराचे नाव :- -----

=====

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र) नियम , २००५ मधील

प्रतिज्ञापत्र

नमुना अ

(नियम ४ पहा)

मी श्री/श्रीमती/ कुमारी _____

श्री _____

यांचा / यांची मुलगा / मुलगी / पत्नी ,

वय - ----- वर्ष राहणार- _____

याद्वारे पुढील प्रमाणे असे जाहीर करतो/ करते की,

१) मी _____ या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.

२) आज रोजी मला ----- (संख्या) इतकी ह्यात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २८ मार्च २००५ यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ----- आहे.

(असल्यास,जन्मदिनांक नमूद करावा)

अ.नं.	अपत्याचे नाव	जन्मदिनांक

३) ह्यात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर, दिनांक २८ मार्च २००६ व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण-

सही

दिनांक-

(श्री/श्रीमती-----)