

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

(जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी भंडारा)

कंत्राटी पदभरती जाहिरात

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत भंडारा जिल्ह्यात खालील विविध पदे कंत्राटी तत्वावर दिनांक ३१ मार्च, २०१८ पर्यंतच्या कालावधीकरीता भरावयाची आहे.

अ. क्र.	पदाचे नाव	पद संख्या	शैक्षणिक अर्हता	प्रवर्ग	वय मर्यादा	मानधन (प्रतिमाह)
१.	आरोग्य सेविका (एएनएम)	०६ पदे उपकेंद्र स्तरावर	महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिल यांची मान्यता असलेल्या संस्थेचा १८ महिन्यांचा कोर्स पूर्ण	अ.जमाती. - ०१ वि.जा. - ०३ भ.ज.(क) - ०१ भ.ज.(ड) - ०१	४५ वर्षांपेक्षा जास्त नसावे.शासकिय /जि.प. निवृत्त कर्मचाऱ्यांसाठी ६२ वर्षांपर्यंत शिथिलक्षम. (५० वर्षांपेक्षा जास्त वय असलेल्या कर्मचाऱ्यांनी Medical Fitness Certificate नियुक्तीच्या वेळी सादर करणे बंधनकारक राहिल.)	८,६४०/-
२.	आरोग्य सहाय्यिका (एल. एच.व्ही.)	०५ पदे प्रा.आ. केंद्रामध्ये	महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिल यांची मान्यता असलेल्या संस्थेचा ए.एन.एम + एल.एच.व्ही. कोर्स पूर्ण किंवा जी.एन.एम./ B.Sc. (Nursing) कोर्स पूर्ण	अ.जमाती. - ०२ वि.मा.प्र. - ०१ खुला - ०२	४५ वर्षांपेक्षा जास्त नसावे.शासकिय /जि.प. निवृत्त कर्मचाऱ्यांसाठी ६२ वर्षांपर्यंत शिथिलक्षम. (५० वर्षांपेक्षा जास्त वय असलेल्या कर्मचाऱ्यांनी Medical Fitness Certificate नियुक्तीच्या वेळी सादर करणे बंधनकारक राहिल.)	१०,८००/-
३.	आरोग्य अधिपरिचारिका (स्टॉफ नर्स)	०३ पदे प्रा.आ. केंद्रामध्ये	महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिल यांची मान्यता असलेल्या संस्थेचा जी.एन.एम./ B.Sc. (Nursing) कोर्स पूर्ण	अ.जमाती. - ०१ भ.ज.(क) - ०१ इ.मा.व. - ०१	४५ वर्षांपेक्षा जास्त नसावे.शासकिय /जि.प. निवृत्त कर्मचाऱ्यांसाठी ६२ वर्षांपर्यंत शिथिलक्षम. (५० वर्षांपेक्षा जास्त वय असलेल्या कर्मचाऱ्यांनी Medical Fitness Certificate नियुक्तीच्या वेळी सादर करणे बंधनकारक राहिल.)	१०,८००/-
४.	आरोग्य सेविका एएनएम (राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान)	०१ पद जिल्हा स्तरावर	महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिल यांची मान्यता असलेल्या संस्थेचा १८ महिन्यांचा कोर्स पूर्ण	अनुसुचित जाती - ०१	४५ वर्षांपेक्षा जास्त नसावे.शासकिय /जि.प. निवृत्त कर्मचाऱ्यांसाठी ६२ वर्षांपर्यंत शिथिलक्षम. (५० वर्षांपेक्षा जास्त वय असलेल्या कर्मचाऱ्यांनी Medical Fitness Certificate नियुक्तीच्या वेळी सादर करणे बंधनकारक राहिल.)	८,६४०/-
५.	आरोग्य सेविका एएनएम (अर्बन आरसीएच)	०१ पद उपजिल्हा रुग्णालय स्तरावर	महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिल यांची मान्यता असलेल्या संस्थेचा १८ महिन्यांचा कोर्स पूर्ण	अनुसुचित जमाती - ०१	४५ वर्षांपेक्षा जास्त नसावे.शासकिय /जि.प. निवृत्त कर्मचाऱ्यांसाठी ६२ वर्षांपर्यंत शिथिलक्षम. (५० वर्षांपेक्षा जास्त वय असलेल्या कर्मचाऱ्यांनी Medical Fitness Certificate नियुक्तीच्या वेळी सादर करणे बंधनकारक राहिल.)	८,६४०/-
६.	फॅसिलिटी मॅनेजर (टेलिमेडिसिन)	०१ पद जिल्हा स्तरावर	डिप्लोमा इन टेलिकम्युनिकेशन, इन्फॉर्मेशन टेक्नॉलॉजी, इलेक्ट्रीकल, इलेक्ट्रॉनिक किंवा बॅचलर इन टेलिकम्युनिकेशन, इन्फॉर्मेशन टेक्नॉलॉजी, इलेक्ट्रीकल, इलेक्ट्रॉनिक्स, बी.एस.सी. इलेक्ट्रॉनिक्स किंवा बी.एस.सी. कॉम्प्युटर सायन्स, एम.एस.सी. कॉम्प्युटर सायन्स, एम.एस.सी. इन्फॉर्मेशन टेक्नॉलॉजी, मास्टर इन कॉम्प्युटर ॲप्लीकेशन, मास्टर इन कॉम्प्युटर मॅनेजमेंट, पोस्ट ग्रॅज्युएट डिप्लोमा इन कॉम्प्युटर ॲप्लीकेशन, बी.ई. किंवा बी.टेक (पूर्ण वेळ)	खुला - ०१	खुला प्रवर्गासाठी ३८ वर्षांपर्यंत	१४,४००/-

अटि व शर्ती:-

- १) वरील पदाची नियुक्ती ही निव्वळ कंत्राटी स्वरुपाची असुन दिनांक ३१ मार्च, २०१८ या कालावधी करिता असेल.
- २) मानधन हे एकत्रित मासीक मानधन आहे.
- ३) निवड प्रकिये संबधी कोणताही निर्णय घेण्याचा अधिकार मा. अध्यक्ष निवड समिती संबंधित कार्यालय यांच्याकडे राखून ठेवण्यात आलेले आहे.

- ४) पद व पदांच्या संख्येत आवश्यकतेनुसार बदल होऊ शकतो .
- ५) कामाचा अनुभव हा शासकीय/निमशासकीय/स्थानीक स्वराज्य संस्थांचे ग्राह्य धरण्यात येईल .
- ६) केंद्र शासनाने संबंधित पद नामंजुर केल्यास उमेदवाराची सेवा कोणतीही पुर्व सुचना न देता तात्काळ समाप्त करण्यात येईल .
- ७) सेवानिवृत्त असलेल्या उमेदवारास मुळ वेतन (Basic Pay) + ग्रेड पे या दोन्ही रकमेची बेरीज वजा निवृत्ती वेतन यामधील फरकाची रक्कम मानधन म्हणून अनुज्ञेय राहिल .
- ८) उमेदवाराची निवड ही फक्त गुणवत्तेनुसार करण्यात येईल .
- ९) उमेदवाराने A४ आकाराच्या कोऱ्या कागदावर अर्ज करावयाचा असून त्यामध्ये खालील बाबी अंतर्भूत असाव्यात .
- अ) अर्जाचा नमुना सोबत जोडण्यात आलेला आहे .
- ब) अपूर्ण कागदपत्रे व अपूर्ण अर्ज यांचा विचार केला जाणार नाही .
- १०) वरील पदे राज्यशासनाची पदे नसून निव्वळ कंत्राटी स्वरूपातील पदे आहेत . सदर पदावर कायमपणाचा हक्क राहणार नाही . तसेच या पदासाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाहीत याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी .
- ११) पदभरती संदर्भात वेळोवेळी प्रकाशित करण्यात येणाऱ्या आवश्यक सुचना www.bhandara.nic.in आणि www.bhandarazp.org.in संकेत स्थळावर प्रकाशित करण्यात येईल . वेगळी सुचना दिली जाणार नाही याची उमेदवारांनी कृपया नोंद घ्यावी .
- १२) उमेदवारांनी त्यांचा वैध ईमेल आयडी अर्जामध्ये सादर करावा .
- १३) वरील पद क्र. ०१, ०२, ०३, ०४ व ०५ या पदांकरिता अर्ज हे दिनांक ०३ फेब्रुवारी, २०१८ रोजी सायं. ५.०० वाजेपर्यंत जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापन कक्ष, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यालय, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद भंडारा येथे स्विकारण्यात येईल .
- १४) वरील पद क्र. ०६ या पदांकरिता अर्ज हे दिनांक ०३ फेब्रुवारी, २०१८ रोजी सायं. ५.०० वाजेपर्यंत टेलिमेडीसिन कक्ष, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यालय, जिल्हा सामान्य रुग्णालय, भंडारा येथे स्विकारण्यात येईल .
- १५) ज्या पदांना Skill Assessment Protocol लागू असेल त्यांना Skill Assessment Protocol नुसार पदभरती करण्यात येईल .
- १६) मुलाखती/कौशल्य चाचणी करीता उपस्थित राहण्याकरिता उमेदवारांना प्रवास भत्ता व इतर कुठलाही भत्ता देय राहणार नाही .
- १७) वरील पदावर दिलेल्या कर्मचाऱ्यांना त्यांच्या नियुक्तीच्या ठिकाणी राहणे बंधनकारक आहे . अशा प्रकारे उमेदवार राहत नसल्याचे निर्देशनास आल्यास त्या उमेदवारांच्या सेवा समाप्त करण्यात येतील .
- १८) ज्या आशा स्वयंसेवकांनी जीएनएम कोर्स पूर्ण केलेला आहे . त्या जीएनएम यांना पदभरतीमध्ये वयाची अट राहणार नाही .
- १९) पदभरती जाहीरातीत राखीव प्रवर्गाकरिता असलेल्या पदांकरिता राखीव प्रवर्गाचे उमेदवार पुरेशा प्रमाणमध्ये उपलब्ध न झाल्यास रिक्त पदांच्या भरतीची आवश्यकता लक्षात घेऊन प्रतिका यादीतील निवड केलेल्या खुल्या प्रवर्गातील पात्र उमेदवारांना तात्पुरती नियुक्ती देण्यात येईल व संबंधित उमेदवार प्राप्त झाल्यानंतर त्यांची नियुक्ती संपुष्टात येईल .

सदस्य सचिव
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी
तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी,
जिल्हा परिषद, भंडारा .

अध्यक्ष
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी
तथा मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद, भंडारा .

अर्जाचा नमुना
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, भंडारा
आरोग्य सेविका (एएनएम), आरोग्य अधिपरिचारिका (स्टॉफ नर्स),
आरोग्य सहाय्यिका (एलएचव्ही), आरोग्य सेविका (एनयुएचएम)
व आरोग्य सेविका (अर्बन आरसीएच) पदासाठी अर्ज

पासपोर्ट
आकाराचा फोटो
चिकटवून स्वतः
साक्षात्कृत करणे.

अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्र. :-
प्रति,

जिल्हा आरोग्य अधिकारी,
जिल्हा परिषद, भंडारा.

१. पदाचे नाव (ठळक अक्षरात) :-
२. अर्ज सादर करत असलेला प्रवर्ग :-
३. उमेदवाराचे संपूर्ण नाव :-
४. वडिलांचे संपूर्ण नाव :-
५. जन्मतारीख :- दिवस महिना वर्ष
अक्षरी
६. वय :- वर्ष महिना दिवस
(जाहीरात प्रसिध्द झाली त्या दिवशी)
७. पत्रव्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता :-
८. कायमस्वरूपी संपूर्ण पत्ता :-
९. जातीचे प्रमाणपत्र आहे ? :- होय/नाही जातीचे नाव
जातीचा प्रवर्ग
१०. जात पडताळणी प्रमाणपत्र आहे ? :- होय/नाही प्रमाणपत्र क्रमांक
११. दूरध्वनी/भ्रमणध्वनी क्रमांक :-
(कायम सुरु असलेला क्रमांक)
१२. ईमेल आयडी (अनिवार्य) :-
१३. अर्जदार विवाहीत आहे किंवा नाही :- होय/नाही
१४. संगणकावर (एम.एस.सी.आय.टी, **CCC**,
म.रा.तं.मं चाचणी परीक्षा वा तत्सम प्रोग्राम):- होय/नाही,
१५. शैक्षणिक अर्हता :-

धारण केलेल्या शैक्षणिक अर्हतेचा तपशील	बोर्ड/विद्यापीटाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	वर्षनिहाय गुण		टक्केवारी
			एकूण गुण	मिळालेले गुण	
१२ वी					
एकुण (पदवी)					

१६. महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिलचे नोंदनी प्रमाणपत्र :- आहे/नाही असल्यास क्र.....
१७. आरोग्य सेविका पदाकरिता आशा म्हणून
काम केले आहे काय ? :- होय/नाही.
१८. अनुभव :- (शासकीय, निमशासकीय, स्थानिक स्वराज्य संस्था अथवा राष्ट्रीय आरोग्य अभियान)
अनुभवाची साक्षांकित प्रत जोडावी. अन्यथा अनुभवाचे गुण ग्राह्य धरले जाणार नाही.

अ. क्र.	काम केलेल्या कार्यालयाचे नाव व पत्ता	धारण केलेले पद	कालावधी (वर्ष,महिने)	कामाचे स्वरूप	मानधन/वितन

१९. अनुभव (खाजगी) :-

अ. क्र.	काम केलेल्या कार्यालयाचे नाव व पत्ता	धारण केलेले पद	कालावधी (वर्ष,महिने)	कामाचे स्वरूप	मानधन/वितन

२०. इतर शैक्षणिक अर्हता :.....
.....

२१. अर्जासोबत खालील साक्षांकित प्रती जोडल्या आहेत.

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

मी, असे प्रमाणित करतो/करते की, आपले कार्यालयातील.....
या 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 कारवाईस पात्र राहील.

ठिकाण :-

दिनांक :-

उमेदवाराची स्वाक्षरी :-.....

उमेदवाराचे पुर्ण नाव :-.....

अर्जाचा नमुना
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, भंडारा
फॅसिलीटी मॅनेजर (टेलिमेडिसिन) पदासाठी अर्ज

पासपोर्ट
आकाराचा फोटो
चिकटवून स्वतः
साक्षात्कृत करणे.

अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्र. :-

प्रति,

जिल्हा आरोग्य अधिकारी,
जिल्हा परिषद, भंडारा.

१. पदाचे नाव (ठळक अक्षरात) :- फॅसिलीटी मॅनेजर (टेलिमेडिसिन)
२. अर्ज सादर करत असलेला प्रवर्ग :-
३. उमेदवाराचे संपूर्ण नाव :-
४. वडिलांचे संपूर्ण नाव :-
५. जन्मतारीख :- दिवस.....महिना.....वर्ष.....
अक्षरी.....
६. वय :- वर्ष.....महिना.....दिवस.....
(जाहीरात प्रसिध्द झाली त्या दिवशी)
७. पत्रव्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता :-
८. कायमस्वरूपी संपूर्ण पत्ता :-
९. जातीचे प्रमाणपत्र आहे ? :- होय/नाही जातीचे नाव.....
जातीचा प्रवर्ग.....
१०. जात पडताळणी प्रमाणपत्र आहे ? :- होय/नाही प्रमाणपत्र क्रमांक.....
११. दूरध्वनी/भ्रमणध्वनी क्रमांक :-
- (कायम सुरु असलेला क्रमांक)
१२. ईमेल आयडी (अनिवार्य) :-
१३. अर्जदार विवाहीत आहे किंवा नाही :- होय/नाही
१४. संगणकावर (एम.एस.सी.आय.टी, **CCC**,
म.रा.तं.मं चाचणी परीक्षा वा तत्सम प्रोग्राम)
काम करण्याचा अनुभव आहे काय ? :- होय/नाही,
१५. शैक्षणिक अर्हता :-

धारण केलेल्या शैक्षणिक अर्हतेचा तपशील	बोर्ड/विद्यापीटाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	वर्षानिहाय गुण		टक्केवारी
			एकूण गुण	मिळालेले गुण	
१२ वी					
एकूण (पदवी)					

१६. अनुभव :- (शासकीय, निमशासकीय, स्थानिक स्वराज्य संस्था अथवा राष्ट्रीय आरोग्य अभियान) अनुभवाची साक्षांकित प्रत जोडावी. अन्यथा अनुभवाचे गुण ग्राह्य धरले जाणार नाही.

अ. क्र.	काम केलेल्या कार्यालयाचे नाव व पत्ता	धारण केलेले पद	कालावधी (वर्ष,महिने)	कामाचे स्वरूप	मानधन/वेतन

१७. अनुभव (खाजगी) :-

अ. क्र.	काम केलेल्या कार्यालयाचे नाव व पत्ता	धारण केलेले पद	कालावधी (वर्ष,महिने)	कामाचे स्वरूप	मानधन/वेतन

१८. इतर शैक्षणिक अर्हता :.....

१९. अर्जासोबत खालील साक्षांकित प्रती जोडल्या आहेत.

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

मी, असे प्रमाणित करतो/करते की, आपले कार्यालयातील फॅसिलिटी मॅनेजर (टेलिमेडिसिन) या 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 कारवाईस पात्र राहिल.

ठिकाण :-

दिनांक :-

उमेदवाराची स्वाक्षरी :-.....

उमेदवाराचे पुर्ण नाव :-.....