

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान  
 जिल्हा परिषद, पुणे

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत बी. जे. मेडिकल कॉलेज, पुणे येथे राज्य संसाधन केंद्रांतर्गत कंत्राटी पध्दतीने करार तत्वावर पदे भरणे करीता खालीलप्रमाणे जाहिरात देण्यात येत आहे.

सदर पदांचा तपशिल व शैक्षणिक अर्हता खालीलप्रमाणे आहे.

अ. क्र	पदाचे नाव	पदांची संख्या	प्रवर्गनिहाय तपशिल	शैक्षणिक अर्हता	अनुभव	मासिक मानधन
१	वैद्यकिय अधिकारी	६	अ.जा. - १, अज - १, शैक्षणिकदृष्ट्या मागास (इएसबीसी) - १, इमाव - १, आर्थिकदृष्ट्या मागास (इडब्ल्युएस) - १ खुला - १	एम.बी.बी.एस, डी.सी.एच/ एम.डी (बालरोग) असल्यास प्राधान्य.	नवजात शिशु कक्षात कामाचा अनुभवास प्राधान्य.	मुळ एकत्रित वेतन रु ४००००/- महिना
२	स्टाफ नर्स	२५	अ.जा. - ३, अज - २, विजा अ-१, भ. ज. ब. - १ भ. ज. क. - १ शैक्षणिकदृष्ट्या मागास (इएसबीसी) - ४, इमाव - ५, आर्थिकदृष्ट्या मागास (इडब्ल्युएस) - २ खुला - ६	बी.एस.सी. नर्सिंग/ जी.एन.एम कोर्स मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थेचा असावा.	नवजात शिशु काळजी कक्षात काम करण्याचा व प्रशिक्षणाचा अनुभवास प्राधान्य व संगणकाबाबत चे ज्ञान असल्यास प्राधान्य.	मुळ एकत्रित वेतन रु १२०००/- प्रति महिना
३	प्रोजेक्ट को-ऑर्डिनेटर	१	खुला - १	एम.बी.बी.एस व एम. डी./ डी.एन.बी. (पेडियाट्रीक्स)	नवजात अर्भक कक्षात ४ ते ५ वर्षांचा कामाचा अनुभवास प्राधान्य व संगणकाबाबत चे ज्ञान असल्यास प्राधान्य.	मुळ एकत्रित वेतन रु २५०००/- प्रति महिना
४	असिस्टंट नर्सिंग को ऑर्डिनेटर	१	खुला - १	बी.एस.सी. नर्सिंग/ जी.एन.एम कोर्स मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थेचा असावा	नवजात शिशु काळजी कक्षात काम करण्याचा व प्रशिक्षणाचा अनुभवास प्राधान्य.	मुळ एकत्रित वेतन रु १५०००/- प्रति महिना

वरीलप्रमाणे पदांचा तपशिल असुन खालील अटी व शर्तीच्या अधिन राहुन ही पदे भरण्यात येतील.

- १) ही पदे राज्यशासनाची नियमित पदे नसून पुर्णतः कंत्राटी तत्वावर आहे. सदर नियुक्ती ही ३१ मार्च २०२० पर्यंतच्या कालावधीकरीताच आहे.
- २) सदरची पदे शासनाने खंडित केल्यास आपणांस कोणतीही पुर्वसुचना न देता कार्यमुक्त करण्यात येईल.
- ३) सदर भरावयाच्या पदांमध्ये व जागांमध्ये बदल होऊ शकतो.
- ४) अपुर्ण कागदपत्रे व अपुर्ण अर्ज यांचा विचार केला जाणार नाही.
- ५) उमेदवारास जिल्हा आरोग्य सोसायटीकडे १०० रु च्या बॉण्ड पेपरवर करारनामा करुन देणे आवश्यक आहे.
- ६) कोणत्याही उमेदवारास नियुक्ती देण्याचे अधिकार निवड समितीस राहिल. याबाबतचा खुलासा कोणासही देणे बंधनकारक नाही.
- ७) अर्जदाराने अर्जाचा नमुना [www.punezp.org](http://www.punezp.org) या संकेतस्थळावरुन उपलब्ध केलेला असुन विहित नमुन्यातील अर्ज या कार्यालयात स्वहस्ते सादर करावा.
- ८) अर्ज द्यावयाची तारीख दि. १० / ०६ / २०१९ पर्यंत राहिल. मुदतीनंतर आलेल्या अर्जांचा विचार करण्यात येणार नाही.
- ९) जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय, आरोग्य विभाग ४ था मजला जिल्हा परिषद पुणे येथे अर्ज जमा करण्यात यावे.
- १०) भरती प्रक्रिया/परिक्षा स्थगित करणे अथवा रद्द करणे/अंशतः बदल करणे किंवा पदांच्या संख्येत वाढ/घट किंवा बदल करण्याचे अधिकार तसेच भरती प्रक्रिये संदर्भातील संपूर्ण निर्णय निवड समिती स्वतःकडे राखून ठेवत आहेत. याबाबत कोणालाही कोणत्याही प्रकारचा दावा करता येणार नाही.
- ११) सर्व उमेदवारांनी दिलेल्या ई मेल आयडी कमीत कमी एक वर्षासाठी चालू ठेवावा. पुढील सर्व पत्रव्यवहार ई मेल द्वारे करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद, पुणे

मुख्य कार्यकारी अधिकारी  
जिल्हा परिषद, पुणे



**National Health Mission**  
**District Health Society , -----**

**APPLICATION FORM**

*(All fields in the forms are mandatory to be filled. An incomplete form submitted will be treated as rejected.)*

Exact Name of Position applied for:				
Name:				
Father's / Husband's Name:				
Date of Birth (DD/MM/YYYY):		Blood Group:	Gender:	
Marital Status:	Existing NHM (Yes/No)	Nationality:	Religion: Category:	Applying category:

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

Address (Present):	Address (Permanent): (Write Same if same as Present Address)
State:	State:
Pin:	Pin:
Contact No:	Contact No:
E-mail Id for Correspondence:	Alternate E-mail Id for Correspondence (If any):

Languages Known: (Write "Y" / "N")	English	Hindi	Marathi	Others (Please Specify below)

Computer Proficiency:
-----------------------

**Academic / Professional Education Summary: (Starting from most recent)**

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

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



Sr.No	From (MM/YY)	To (MM/YY)	Organization	Designation	Responsibilities (Min. 30 and Max. 50 Words)
<b>Total Experience (In Years &amp; Months):</b>				<b>Relevant Experience to the post applied (In Years &amp; Months):</b>	
				<b>Notice Period/Joining Time (Days):</b>	

**Details of Internship / Workshops/Conferences/Trainings Attended (If any):**

**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 not 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 : \_\_\_\_\_  
 Date : \_\_\_\_\_ **Signature**

**Disclaimer:**  
 The applicants are required to submit the duly filled application on or before the due date and time, failing which the application of the said applicant shall be treated as non-responsive. NHM shall not be responsible for late receipt or non-receipt of application/s for any technical reason or whatsoever. The applications received after due date and time shall not be considered.

## **CERTIFICATE TO BE ATTACHED FOR POST**

- DEGREE CERTIFICATE
- REGISTRATION CERTIFICATE
- FINAL YEAR MARKSHEET
- SSC CERTIFICATE/School Leaving Certificate/Birth Certificate
- CASTE CERTIFICATE
- CASTE VALIDITY (IF APPLICABLE)
- EXPERINCE CERTIFICATE