



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका
वैद्यकीय विभाग, मुख्य कार्यालय
पिंपरी १८.

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका वैद्यकीय विभागांतर्गत खालीलप्रमाणे पदे एकत्रित मानधन पध्दतीने हंगामी स्वरूपात 6 - 6 महिन्याचे कालावधीसाठी भरणेबाबत.

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिकेच्या वैद्यकीय विभागातर्गत खालील नमूद केलेली पदे दरमहा एकत्रित मानधनावर खालील तक्त्यात नमूद केलेनुसार हंगामी स्वरूपात ६ - ६ महिने कालावधीकरिता भरावयाची आहेत.

पदाचे नाव, पदसंख्या, शैक्षणिक अर्हता, मानधनाची रक्कम याचा तपशील खालीलप्रमाणे आहे.

अ.क्र.	पदाचे नाव	नेमणूक द्यावयाच्या रुग्णालयाचे नाव व मानधन र.रु.	पदसंख्या	शैक्षणिक अर्हता व पात्रता
१)	वाहनचालक	रुग्णवाहिका विभागासाठी मानधन र.रु. ९६००/-	१५	१) मोटारवाहन नियम १९३९ नुसार जड वाहन व जीप कार चालविण्याचा परवाना आवश्यक. २) इयत्ता ७वी उत्तीर्ण, मराठी व हिंदी भाषा बोलता येणे आवश्यक. ३) जडवाहन/जीप/कार चालविण्याचा किमान ३ वर्षांचा अनुभव. ४) स्वच्छ रेकॉर्ड व वाहन दुरुस्तीची माहिती असणे आवश्यक. ५) शारीरिक दृष्ट्या सक्षम व संबंधित परिसराची माहिती असणे आवश्यक.
२)	स्टाफनर्स (आय.सी.यु. करीता)	तालेरा रुग्णालय मानधन- र.रु. १५०००/-	५	बी.एस्सी.(नर्सिंग) किमान १ वर्षे आय.सी.यु.मधील कामाचा अनुभव
३	स्टाफनर्स	तालेरा रुग्णालय मानधन र.रु. ११०००/-	१०	बी.पी.एन.ए. /आर.जी.एन.एम. कोर्स पूर्ण. महाराष्ट्र कौन्सिल कडील रजिस्ट्रेशन आवश्यक

टिप-

- 1) प्रस्तुतच्या मानधनावर करावयाच्या नेमणुका ह्या पुर्णपणे तात्पुरत्या /हंगामी स्वरूपाच्या आहेत. त्यामुळे अर्जदारास मनपामधील कोणत्याही कायमपदी नेमणुकीचा हक्क सांगता येणार नाही.
- 2) ज्या दिवशी मनपास सदर या पदांची आवश्यकता नसेल, त्यावेळी कोणत्याही नोटीशीशिवाय मानधनावरील सेवा संपुष्टात आणण्यात येतील.
- 3) मुलाखतीस येण्याकरीता उमेदवारास कोणत्याही प्रकारचा प्रवासभत्ता दिला जाणार नाही.
- 4) सर्व उमेदवारांनी मुलाखतीसाठी उपस्थित राहताना स्वतःचा नव्याने काढलेला पासपोर्ट साईजचा १ फोटो शैक्षणिक अर्हता, जातीचे प्रमाणपत्र, व अनुभवाबाबतच्या आवश्यक त्या कागदपत्रांच्या मुळ प्रती व साक्षांकित केलेल्या एकेक प्रती सोबत आणणे आवश्यक आहे.
- 5) निवड केलेल्या उमेदवारांना मनपाने ठरवून दिलेल्या अटी शर्तीनुसार कामकाज करणे बंधनकारक राहिल. तसेच मनपाचे रुग्णवाहिका विभागामध्ये ३ शिफ्टमध्ये कामकाज करावे लागेल.
- 6) या पदांना महाराष्ट्र आरक्षण कायदा २००४ नुसार मागासवर्गीयांचे आरक्षण लागू राहिल.
- 7) उमेदवाराने करावयाचा अर्जाचा नमुना मनपाचे अधिकृत संकेत स्थळावर www.pcmcindia.gov.in वर उपलब्ध आहे. .
- 8) वाहनचालक या पदासाठी प्राप्त होणा-या उमेदवारांच्या अर्जांची संख्या विचारात घेऊन उमेदवारांच्या लेखी, मौखिक व प्रात्यक्षिक मुलाखतींचा निर्णय अलहिदा घेण्यात येईल. याबाबतचा संपूर्ण अधिकार मा. आयुक्त सो. यांचेकडे राहिल व तसे उमेदवारांना कळविणेत येईल.
- 9) अ. क्र. 2 व 3 चे पदासाठी इच्छुक उमेदवारांनी दि. १२/०२/२०१४ रोजी Walk In Interview करिता मा. आयुक्त, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, 4 था मजला पिंपरी, पुणे - 18. येथे दुपारी ३ वाजता स्वतःचा नव्याने काढलेला पासपोर्ट साईजचा १ फोटो तसेच आवश्यक त्या कागदपत्रांच्या मूळ प्रती व साक्षांकित केलेल्या प्रतीसह समक्ष उपस्थित रहावे. कागदपत्रांच्या मुळ प्रती सोबत न आणल्यास मुलाखत घेण्यात येणार नाही याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.
- 10) अ.क्र. 1 वर नमूद केलेले वाहनचालक या पदासाठी नमूद केलेली पात्रता धारण करणा-या उमेदवारांनी दि.१२/०२/२०१४ पर्यंत मा. आयुक्त, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, वैद्यकीय विभाग, 2 रा मजला पिंपरी, पुणे - 18. या पत्त्यावर अर्ज करावेत मुदनीनंतर आलेले अर्ज अपात्र करण्यात येतील याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी. प्राप्त झालेल्या अर्जांची छाननी करून पात्र ठरलेल्या उमेदवारांच्या मुलाखतीचे वेळापत्रक मनपाचे www.pcmcindia.gov.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येतील व उमेदवारांना स्वतंत्रपणे तसे कळविणेत येईल.

सही/-

आयुक्त

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका,

पिंपरी - ४११ ०१८.

स्थळप्रतीवर मा. आयुक्त सो. यांची स्वाक्षरी असे

आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका

पिंपरी - १८.

जाहिरात क्रमांक - ४३८

वैद्य/१/कावि/१४१/२०१४.

दि. ०१/०२/२०१४.

उमेदवाराने करावयाचा अर्जाचा नमुना

प्रति,

मा. आयुक्त.

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका

पिंपरी, पुणे - ४११ ०१८.

विषय - मानधनावरील ----- या पदासाठी अर्ज.

महोदय,

संदर्भीय जाहिरातीनुसार मी-----हंगामी पध्दतीने दरमहा एकत्रित मानधनावर-----या पदासाठी आवश्यक ती अर्हता धारण करित असून या पदासाठी निवड होण्याकरीता विहित नमुन्यातील अर्ज सादर करित आहे.

आडनाव

स्वतःचे नाव

वडील/पतीचे नाव

1) संपूर्ण नाव :- -----

2) पत्रव्यवहाराचा पत्ता :------

----- मोबाईल क्र. -----

3) जन्मतारीख : -----

4) लिंग : पुरुष स्त्री

5) रजिस्ट्रेशन क्रमांक ----- (स्टाफनर्स करीता)

6) वाहन परवाना क्रमांक -----

7) जात - प्रवर्ग -

SC	ST	OBC	SBC	VJNT-A	NT-B	NTC	NT-D	OPEN
----	----	-----	-----	--------	------	-----	------	------

8) अर्जदाराने धारण केलेल्या शैक्षणिक अर्हतेचा तपशील -

अ.क्र.	शैक्षणिक अर्हता	संस्था	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

9) तांत्रिक व इतर अर्हता तपशील -1) -----

2) -----

3)-----

10) अनुभवाचा तपशील

अ.क्र.	संस्थेचे नाव	संस्थेचा पत्ता दुरध्वनीसह	पद	कालावधी

वर नमूद केलेला तपशील खरा व बरोबर असून त्याबाबत आवश्यक प्रमाणपत्रांच्या प्रमाणित प्रती सोबत जोडत आहे. मी असेही प्रमाणित करतो/करते की , वर दिलेली माहिती खोटी अगर चूकीची आढळून आल्यास या माहितीच्या आधारे नोकरीवरून कमी करण्यास मी पात्र राहीन, तसेच माझ्याविरुद्ध कायदेशीर कारवाई केल्यास माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

स्थळ -

अर्जदाराची सही

दिनांक -

सहपत्रे - अर्जासोबत खालील प्रमाणपत्रांच्या प्रमाणित सत्यप्रती जोडणे आवश्यक आहे.

- १) शैक्षणिक व इतर अर्हतेची प्रमाणपत्र
- २) अनुभवाचे प्रमाणपत्र
- ३) जात प्रमाणपत्र