



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
वैद्यकीय मुख्य कार्यालय  
वैद्यकीय विभाग मुख्य कार्यालय

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिकेच्या रुग्णालयांमध्ये हंगामी पध्दतीने दरमहा एकत्रित मानधनावर दंतशल्य चिकित्सक पदे भरणेबाबत. .

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिकेच्या वैद्यकीय विभागातर्गत रुग्णालयांकरिता दरमहा एकत्रित मानधनावर दंतशल्य चिकित्सक हंगामी स्वरूपात ६ महिने कालावधीकरिता नेमावयाचे आहेत. त्यांचे पदनाम शिल्लक पदसंख्या, शैक्षणिक अर्हता, खालीलप्रमाणे

अ.क्र.	पदनाम	रुग्णालय	पदसंख्या	शैक्षणिक अर्हता अनुभव/	आरक्षण
1.	दंतशल्य चिकित्सक	भोसरी रुग्णालय, भोसरी तालेरा रुग्णालय, चिंचवडगाव	१ १	मान्यता प्राप्त विद्यापिठा कडील बी.डी.एस./एम.डी.एस. व कामाचा अनुभव असणे आवश्यक	खुला - १ एस.सी- १

**टिप-**

- मानधनावरील नेमणुका पुर्णपणे तात्पुरत्या हंगामी स्वरूपाच्या आहेतत्यामुळे अर्जदारास कोणत्याही कायमपदी .नेमणुकीचा हक्क राहणार नाही
- ज्या दिवशी मनपास सादर पदाची आवश्यकता नसेल त्यावेळी कोणत्याही नोटिशीशिवाय त्यांच्या मानधनावरील सेवा संपुष्टात आणण्यात येतील.
- मुलाखतीस येण्याकरीता उमेदवारास कोणत्याही प्रकारचा प्रवासभत्ता दिला जाणार नाही.
- उपरोक्त पदांना विहित केलेनुसार तसेच शैक्षणिक अर्हतेनुसार मानधन अदा केले जाईल.
- सर्व उमेदवारांनी मुलाखतीसाठी उपस्थित राहताना शैक्षणिक अर्हता व अनुभवाबाबतच्या आवश्यक त्या कागदपत्रांच्या मुळ प्रती व साक्षांकित केलेल्या प्रती उदा- गुणपत्रिका(मार्कशीट), सर्टीफिकेट, इतर सादर करणे बंधनकारक आहे.
- निवड केलेल्या उमेदवारांना मनपाने ठरवून दिलेल्या अटी शर्तीनुसार कामकाज करणे बंधनकारक राहिल
- आरक्षणानुसार उमेदवार उपलब्ध न झालेस इतर प्रवर्गातील उमेदवारांची निवड करणेचा अधिकार मा. आयुक्त यांनी राखून ठेवलेला आहे.

- दंतशल्य चिकित्सक यांना अदा करावयाचे मानधन -

शैक्षणिक अर्हता	अनुभवानुसार मानधन		
	3 वर्षापेक्षा कमी	3 ते 5 वर्ष	5 वर्षापेक्षा जास्त
बी.डी.एस	25000/-	30000/-	35000/-
एम.डी.एस	50000/-	55000/-	60000/-

**मुख्य अटी खालील प्रमाणे राहतील-**

- दंतशल्य चिकित्सक पदावरील उमेदवारांना रोज किमान आठ तास ड्युटी करावी लागेल.
- ओ.पी.डी व रुग्णालयाचे कामकाज करणे बंधनकारक राहिल.
- उमेदवारांची नेमणुक झालेनंतर बायोमेट्रिक पध्दतीने हजेरी नोंदविणे बंधनकारक राहिल.
- मुलाखतीच्या वेळेस जाहिरातीसोबत असलेल्या फॉर्ममध्ये कामकाजाच्या रुग्णालयाचा पसंतीक्रम द्यावा लागेल. पसंतीनुसार रुग्णालयात नेमणुक देणेचा अधिकार मा. आयुक्तांचा राहिल.
- उमेदवारांना वयाची अट लागू राहणार नाही.

तरी इच्छुक उमेदवारांनी दि २९/०७/२०१४ रोजी सकाळी १० ते ११ या वेळेत मुख्य प्रशासकीय इमारत, वैद्यकीय विभाग मुख्य कार्यालय, दुसरा मजला, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका भवन, पिंपरी 411 018 येथे मुलाखती करिता (Walk In Interview) अर्ज व आवश्यक त्या कागदपत्रांच्या मुळ प्रती व साक्षांकित केलेल्या प्रतीसह समक्ष उपस्थित रहावे.

ता.क. 1.मुलाखतीच्या वेळी भरावयाच्या अर्जाची प्रत निम्नलिखित वेबसाईटवर उपलब्ध आहे.

**मुलाखतीचे स्थळ-**

मा.आयुक्त कक्ष,  
पिं.चिं.म.न.पा., पिंपरी - 411 018.

**जाहिरात क्रमांक - -१६२**

वेबसाईट - [www.pcmcindia.gov.in](http://www.pcmcindia.gov.in)  
वैद्य/१अ/कावि/५०२/२०१४, दिनांक- १६/०७/२०१४

सही/-

**आयुक्त**

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी १८

उमेदवाराने करावयाच्या अर्जाचा नमुना

प्रति,

मा .आयुक्त  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी -411 0180

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

महोदय,

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

आडनाव स्वतःचे नाव वडील/पतीचे

1) संपूर्ण नाव-----:

2) पत्रव्यवहाराचा पत्ता-----:

-----मोबाईल क्र.-----ईमेल आयडी-----

3) जन्मतारीख -:

4) लिंग -: पुरुष  स्त्री

5) महाराष्ट्र मेडिकल/इंडियन मेडिकल कौन्सिल कडिल नोंदणी क्रमांक -----दिनांक--: -----

नुतनीकरण कालावधी-----पर्यंत

6)जात - प्रवर्ग - अनु.जाती/अनु.जमाती /विजा अ/भज ब/भज क/भज ड/विमाप्र/इमाव/खुला

1) अर्जदाराने धारण केलेल्या शैक्षणिक अर्हतेचा तपशिल-:

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

8) तांत्रिक व इतर अर्हता तपशिल :-----

9)अनुभवाचा तपशिल :-

अ.क्र	संस्थेचे नाव	संस्थेचा पत्ता दुरध्वनीसह	पद	कालावधी

10) उमेदवाराचा बँक खाते तपशिल: अ) बँकेचे नाव व शाखा-----

ब (बँक खाते क्रमांक-----

क (खात्याचा प्रकार-----

11) कामकाजासाठी रुग्णालयाचा पसंतीक्रम- 1.-----

2.-----

3.-----

वर नमुद केलेला तपशिल खरा व बरोबर असून त्याबाबत आवश्यक प्रमाणपत्राच्या प्रमाणित प्रती सोबत जोडत आहे .मी असेही प्रमाणीत 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

1. शैक्षणिक व इतर अर्हतेची प्रमाणपत्र.
2. अनुभवाचे प्रमाणपत्र.
3. महाराष्ट्र मेडिकल/इंडियन मेडिकल कौन्सिल कडिल नोंदणी प्रमाणपत्र व नोंदणी अद्ययावत केलेचा पुरावा
4. जात प्रमाणपत्र