

**पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी 411018,
कॉर्पोरेशन इंटीग्रेटेड हेल्थ ऍण्ड फॅमिली वेलफेअर सोसायटी, पी.सी.एम.सी.
जाहिरात**

कॉर्पोरेशन इंटीग्रेटेड हेल्थ ऍण्ड फॅमिली वेलफेअर सोसायटी, पी.सी.एम.सी. सुधारित राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रमांतर्गत खालील पदे अस्थायी, तात्पुरत्या व करार पध्दतीने भरावयाची असून कराराचा कालावधी 1 वर्षाचा राहिल. तरी इच्छुक पात्र उमेदवारांनी त्यांचे अर्ज आवश्यक त्या कागदपत्रासह दि. 25/09/2013 पर्यंत मा. सदस्य सचिव, कॉर्पोरेशन इंटीग्रेटेड हेल्थ ऍण्ड फॅमिली वेलफेअर सोसायटी, 2 रा मजला, वैद्यकीय विभाग, मुख्य प्रशासकीय इमारत, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, मुंबई - पुणे हायवेलगत, पिंपरी 411018 येथे सादर करावे. मुदतीनंतर आलेले अर्ज स्विकारले जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

अ.क्र	पदनाम	दरमहा ंकत्रित मानधन (रुपये)	कुण पदे	आवश्यक शैक्षणिक अर्हता व प्राधान्य
1	वरिष्ठ उपचार पर्यवेक्षक	15000/-	3	अ) आवश्यक अर्हता 1. बारावी उत्तीर्ण, कला व विज्ञानविषयातील पदवी. 2. दुचाकी वाहन चालक कायम परवाना आवश्यक ब) खालील अर्हता असल्यास प्राधान्य 1. शासन मान्य संस्थेकडील टी.बी.हेल्थ व्हिजीटर कोर्स व संबंधित क्षेत्रातील 2 वर्षांचा अनुभव किंवा 3. शासन मान्य ंम.पी.डब्लु किंवा सॅनिटर इन्स्पेक्टरचा कोर्स व 2 वर्षांचा संबंधित क्षेत्रातील अनुभव. 4) स्थानिक भाषेतील चांगले संभाषण कौशल्य व कार्यक्षेत्रातील प्रवास करणेस मान्यता
2	टी.बी.हेल्थ व्हिजीटर	10000/- व 1500/- प्रवास भता	6	अ) आवश्यक अर्हता 1. बारावी उत्तीर्ण (इंटरमिडीट)विज्ञान उत्तीर्ण व ंम.पी.डब्लु /ल.च.व्ही./ ं.न.ंम/टी.बी.हेल्थ व्हिजीटर कामकाजाचा अनुभव किंवा टी.बी.हेल्थ व्हिजीटर चा मान्यता प्राप्त कोर्स ब) खालील अर्हता असल्यास प्राधान्य 1. ंम.पी.डब्लु किंवा सॅनेटरी इन्स्पेक्टरचा मान्यता प्राप्त कोर्स. क) उपरोक्त नमुद केलेले अर्हता धारण करणारे उमेदवार आवश्यक प्रमाणात उपलब्ध न झाल्यास सांविधानिक विद्यापीठाकडील कोणत्याही शाखेची पदवी उत्तीर्ण असणा-या उमेदवाराने टी. बी. हेल्थ व्हिजीटर या पदासाठी अर्ज केल्यास सदर अर्जाचा विचार करण्यात येईल.

सदरच्या करारपध्दतीवरील पदांचे दरमहा ंकत्रीत मानधन हे केंद्र/राज्य शासनाच्या अनुदानावर अवलंबून आहे. आलेल्या अर्जांच्या आवश्यक शैक्षणिक अर्हता व पात्रतेनुसार यादी तयार करून आवश्यक पदसंख्या तसेच पात्र अर्जांच्या संख्येनुसार आवश्यकता असल्यास लेखी परीक्षेसाठी तसेच मुलाखतीसाठी पात्र उमेदवारांना अर्जात नमुद केलेल्या पत्यांवर पत्र पाठविण्यात येतील. अर्जासोबत शैक्षणिक पात्रता, इतर अर्हता, अनुभव, शाळा सोडल्याचा दाखला इ. संबंधित कागदपत्रांच्या प्रमाणीत सत्यप्रती पासपोर्ट साईज फोटोसहित जोडाव्यात. अर्जासोबत अपुरी कागदपत्रे जोडल्यास अर्ज अपात्र करण्यात येतील. त्याचप्रमाणे सदर प्रक्रियेमध्ये

प्रत्यक्ष / अप्रत्यक्ष स्वरूपात राजकीय दबाव आणणा-या उमेदवारांना अपात्र ठरविण्यात येई. पात्रतेचे योग्य ते निष्कर्ष लावून मुलाखतीसाठी बोविण्याचा अधिकार निवड समितीकडे राहिल. सर्व पात्र उमेदवारांना मुलाखतीसाठी स्वखर्चाने यावे लागेल. टपाल खात्यामुळे झालेल्या कोणत्याही विलंबास अथवा टपाल गहाळ झाल्यास महापालिका जबाबदार राहणार नाही.

सदर कराराची मुदत संपल्यानंतर क्वचित मानधनावरील सेवा संपुष्टात येईल. मानधनावर नियुक्ती झाली म्हणून उमेदवारास भविष्यात मनपा सेवेमध्ये कोणत्याही प्रकारचा कायम नियुक्तीचा हक्क सांगता येणार नाही.

1. अर्ज स्विकृती अंतिम दि. 25/09/2013 व वेळ दुपारी 3.00 वा.
2. प्राप्त झालेल्या पात्रता धारक अर्जदारांच्या संख्येच्या प्रमाणावरून लेखी व मौखिक परिक्षा किंवा फक्त मौखिक परिक्षा ह्याबाबत निर्णय घेतला जाईल.
3. लेखी परिक्षा व मौखिक मुलाखतीसाठी 80:20 असे गुणांचे प्रमाण राहिल.
4. सदर पदासाठी करावयाच्या अर्जाचा नमुना महापालिकेच्या www.pcmcindia.gov.in ह्या वेबसाईट वर उपलब्ध आहे.

Sd/-

अध्यक्ष

कॉर्पोरेशन इंटिग्रेटेड हेल्थ ऍण्ड फॅमिली वेलफेअर सोसायटी,
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका

जाहीरात क्र. 141

जा.क्र. शक्षनिके/क्षय/कावि/351/2013

दि. 07/09/2013

उमेदवाराने करावयाच्या अर्जाचा नमुना

प्रति,

मा. सदस्य सचिव,

कॉर्पोरेशन इंटीग्रेटेड हेल्थ ऍण्ड फॅमिली वेलफेअर सोसायटी,

2 रा मजला, वैद्यकीय विभाग,

मुख्य प्रशासकीय इमारत, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका,

मुंबई - पुणे हायवेलागत, पिंपरी 411018

फोटो

विषय : -----पदासाठी अर्ज

महोदय,

संदर्भित जाहीरातीनुसार मी -----ह्या कंत्राटी पध्दतीवरील हंगामी पदासाठी आवश्यक ती अर्हता धारण करित असुन या पदासाठी निवड होण्याकरीता विहित नमुन्यातील अर्ज सादर करित आहे.

आडनाव

स्वतःचे नाव

वडील/ पतीचे नाव

1) संपूर्ण नाव :-----

2) पत्रव्यवहाराचा पत्ता : -----

3) जन्मतारीख :

--	--	--	--	--	--	--	--

4) लिंग :-

पुरुष	स्त्री
-------	--------

5) सेवायोजन कार्यालय / समाज कल्याण/ कात्तिक आदिवासी विकास प्रकल्प आदिकडे नोंदणी केलेली असल्यास नोंदणी क्रमांक व दिनांक : -----

6) अर्जदाराने धारण केलेल्या शैक्षणिक अर्हतेचा तपशिल :

अ.क्र	शैक्षणिक अर्हता	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले कुण गुण	टक्केवारी

7) अनुभवाचा तपशिल :

अ.क्र	संस्थेचे नाव	संस्थेचा पत्ता दुरध्वनीसह	पद	कालावधी

8) तांत्रिक पात्रता : -----

वर नमुद केलेला तपशिल खरा व बरोबर असुन त्याबाबत आवश्यक प्रमाणपत्राच्या प्रमाणीत प्रती सोबत जोडत आहे. मी असेही प्रमाणीत करतो / करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकीची आढळुन आल्यास या माहितीच्या आधारे नोकरी वरून कमी करण्यास मी पात्र राहीन, तसेच माझ्याविरुध्द कायदेशीर कारवाई केल्यास माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

स्थळ :

दिनांक :

अर्जदाराची सही

अर्जासोबत खालील प्रमाणपत्रांच्या प्रमाणित / सत्यप्रती जोडणे आवश्यक आहे.

1. शैक्षणिक अर्हतेची प्रमाणपत्र
2. अनुभवाचे प्रमाणपत्र
3. शाळा सोडल्याचा दाखला