



जाहिरात नमुना सन २०२३-२४

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान



जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद पुणे

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत पुणे जिल्ह्यात राबविण्यात येणाऱ्या सर्व ग्रामीण/उपजिल्हा रुग्णालय अंतर्गत विशेषतज्ञांची पदभरती प्रक्रिया जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद पुणे करिता खालील तक्त्यामध्ये दर्शविल्याप्रमाणे कंत्राटी पध्दतीने दि. 30/10/2023 पर्यंत ऑन कॉल बेसीसवर खालील पदांसाठी पात्र उमेदवारांकडून अर्ज iphsune@gmail.com मागविण्यात येत आहेत.

तक्ता अ

अ.क्र.	पदनाम	आवश्यक शैक्षणिक अर्हता	पद	एकत्रित मानधन
१	स्त्रीरोगत तज्ञ	MD (Gynac)/ DGO	District Panel	१. असिस्टेड डिलेक्चरी रु. १५००/-प्रती केस. २. मेजर सर्जरी रु. ४०००/-प्रती केस ३. मायनर सर्जरी रु. २०००/-प्रती केस ४. सोनोग्राफी रु. ४००/-प्रती केस
२	बालरोग तज्ञ	MD (Ped/ MBBS DCH	District Panel	१) मेजर सर्जरी रु. २०००/-प्रती केस. २) इमर्जन्सी ऑनकॉल बेसीसरु १,०००/-प्रती केस.
३	भूलतज्ञ	MD ((Anes)/ DA	District Panel	१. मेजर सर्जरी रु. ४०००/-प्रती केस २. Stand By रु. २०००/-प्रती केस

अटी व शर्ती -

- वरील नमूद विशेषतज्ञांचे पॅनल हे राज्य शासनाची पद नसुन निव्वळ ऑन कॉल बेसीस तत्वावर आहेत. यासाठी शासकीय सेवेप्रमाणे असलेले नियम अटी व शर्ती याबाबतचा हक्क व दावा राहणार नाही तसेच यासाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाहीत.
- केंद्र/राज्य शासनाने संबंधित पद नामंजूर केल्यास उमेदवाराची सेवा कोणतीही पुर्वसुचना न देता तात्काळ समाप्त करण्यात येईल.
- पॅनलमध्ये निवडीसाठी उमेदवारांनी शैक्षणिक अर्हता संबंधात पुढील कागदपत्रे सादर करावीत. :- १. डिग्री सर्टिफिकेट (MBBS), २. पदव्युत्तर सर्टिफिकेट ३. MMC नोंदणी सर्टिफिकेट ४. Additional Qualification बाबत MMC नोंदणी सर्टिफिकेट. ही सर्व कागदपत्रे अर्जासोबत जोडावीत. महाराष्ट्र कौन्सिलची नोंदणी (MMC Registration) असणे आवश्यक असून ती अदयावत असावी.
- अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारीरिक व मानसिक दृष्ट्या असावा तसेच अर्जदाराविरुद्ध कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
- उमेदवारांनी ज्या पॅनल मध्ये निवड आवश्यक आहे त्यांचे नांव अर्जामध्ये नमूद करावे.

६) यासंबंधितांच्यासर्वसूचनाह्याजिल्हापरिषद, पुणे व अधिकृत संकेतस्थळावर (<https://zppune.org>) प्रसिध्द करण्यात येईल. याबाबतउमेदवारासकोणतीहीवेगळीसूचनाअथवादूरध्वनी ए एसएमएस, ई-मेलकेलाजाणारनाही. कृपयाउमेदवारासनोंद घ्यावी.
त्याकरीताउमेदवारांनीवेळोवेळीसंकेतस्थळासभेटदेणेअनिवार्यराहिल.

७) अर्जाचानमूनाहा जि.प. पुणेसंकेतस्थाहवरप्रसिध्द करण्यातआलेलाअसूनसदरीलनमून्याप्रमाणेअर्जनसल्यासउमेदवाराचाअर्जग्राह्य धरण्यात येणारनाही.

८) उमेदवारांचाअर्जअपूर्ण व अर्धवटभरलेलाअसल्यानेनाकारलागेल्यास, सर्वस्वीजबाबदारीहिउमेदवाराचीराहिल याबाबतउमेदवारांनातक्रारकरता येणारनाही.

९) वय ७० वर्षापेक्षा जास्तनसावे.

१०) अर्जफक्तई-मेलआयडीवर (iphspune@gmail.com) दि...३०.१.१०.१.२०.२३...रोजीपर्यंत मागविण्यात येतआहेत. तरीअर्जासोबतमुळकागदपत्राचीस्कॅनकॉपी (सुस्पष्टअसणेआवश्यक) जोडण्यात यावी.



(स्वाक्षरीत /-)
मुख्य कार्यकारीअधिकारीतथाअध्यक्ष,
जिल्हा एकात्मिकआरोग्य व
कुटुंबकल्याणसोसायटी,पुणे

कंत्राटी पदाकरिता कार्यालयीन अर्जाचा नमुना

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, पुणे
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद पुणे

अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्र.:-

प्रति,

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

पासपोर्ट
आकाराचा
अलीकडील
छायाचित्र स्वता:
साक्षांकित करून
लावावे करावा

विषय :- “स्त्रीरोगतज्ञ/बालरोगतज्ञ/भ्रूलतज्ञ ” या पॅनल निवडीकरीता अर्ज २०२३-२४

१) उमेदवारांचे संपूर्ण नांव :-

२) उमेदवारांच्या वडिलांचे नांव :-

३) जन्म तारीख:-

वर्ष महिना दिवस

अक्षरी

वय :- वर्ष पूर्ण,महिने, दिवस

(जाहिरात प्रसिध्द झाले त्या दिवशी)

४) राहण्याचा पत्ता :-

(मोबाईल क्र.:-))

(ई मेल ID :-))

५) अर्जासोबत खालील साक्षांकित प्रती जोडण्यात याव्यात व PDF द्वारे iphspace@gmail.com या ई-मेल आयडीवर पाठविण्यात यावा.

1. MBBS Degree Certificate

2. MBBS चे MMC Renewal Certificate

3. Additional ualification (PGDegree/Diploma)

4. Additional Qualification MMC Renewal Certificate

5. Bank Pass book Xerox Account Details

6. Pan Card

7. Aadhar Card Xero

६) वर नमूद केलेला तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आणि बरोबर आहे. या पदासाठी विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करित आहे. याची खात्री करूनच हा अर्ज मी करित आहे मी असे ही प्रमाणित करतो/करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकीची आढळल्यास नोकरी गमावल्यास व त्या अनुषंगाने होणाऱ्या सर्व कारवाईस मी पात्र व बांधील राहिल व त्याबाबत माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहिरातील नमूद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असून त्या मला मान्य आहेत.

ठिकाण :- पुणे

स्वाक्षरी :-

दिनांक :- / /२०२३

अर्जदारांचे नांव:- -----

प्रतिज्ञापत्राचा नमुना-अ

प्र ति ज्ञा प त्र

नमुना-अ

(नियम ४ पहा)

मी श्री/श्रीमती/ कुमारी

श्री

यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी,

वय वर्षे, राहणार


यांद्वारे पुढील

प्रमाणे असे जाहीर करतो/करते की,

- १) मी.....या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.
- २) आज रोजी मला (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २८ मार्च २००५ यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या आहे. (असल्यास, जन्मदिनांक) १) / / २) / /
- ३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २८ मार्च २००६ व तदनंतर जन्माला आलेल्या, मुलामुळे शासकिय नियमानुसार मी या पदासाठी मी अपात्र ठरेल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :- पुणे

सही :-

 <p>जिल्हा शल्यचिकित्सक, पुणे</p>	जिल्हारुग्णालय, पुणे.	
	<p>दुरध्वनी (का) २९७०००४१ (का) २९७०००७१ (वै) २९७०००२०</p>	<p>जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हारुग्णालय, पुणे-२७. फॅक्सक्रमांक : ०२० - २७२८६४५८ ई-मेल : csaundhpune@yahoo.co.in</p>
जा.क्र.जिरुपु/रा.आ.अ/आयपीएचएस/	/२०२३	दिनांक:- १०/१०/२०२३
१०२९९-९९		

प्रति,
मा. उपमुख्य कार्यकारी अधिकारी,
जिल्हा परिषद पुणे

विषय:- उपजिल्हा रुग्णालय व ग्रामीण रुग्णालयासाठी ३ विशेषज्ञांचे जिल्हास्तरिय पॅनल करण्यासाठी जाहिरात हि जिल्हा परिषद पुणे यांचे अधिकृत संकेतस्थळावर प्रसिध्द करणेबाबत...

उपरोक्त विषयान्वये उपजिल्हा रुग्णालय व ग्रामीण रुग्णालयाच्या बळकटीकरणाकरिता ३ विशेषज्ञांचे जिल्हास्तरिय पॅनल करण्यासाठी जाहिरात हि जिल्हा परिषद पुणे यांचे अधिकृत संकेतस्थळावर प्रसिध्द करणेसाठी आपली मान्यता मिळावी. सोबत जाहिरातीचा नमुना जोडलेला आहे.

जिल्हा शल्यचिकित्सक, पुणे

प्रत माहितीस्तव:-

- १) मा. मुख्यकार्यकारी अधिकारी जिल्हा परिषद पुणे
- २) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद पुणे
- ३) निवासी वैद्यकिय अधिकारी, (बाहय संपर्क) जिल्हा रुग्णालय पुणे