



जाहिरात
राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान
म.न.पा. नागपूर अंतर्गत

एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, महानगरपालिका नागपूर
आरोग्य विभाग सिव्हिल लाईन्स, महानगरपालिका नागपूर.

कंत्राटी पदभरती २०२४-२५

थेट मुलाखत (Walk-In Interview)

आरोग्य विभाग महानगरपालिका नागपूर यांचे नियंत्रणाखालील कॉर्पोरेशन इंटिग्रेटेड हेल्थ अँड फॅमिली वेलफेअर सोसायटी म.न.पा. नागपूर अंतर्गत १५ व्या वित्त आयोगाअंतर्गत पॉलीक्लिनिक अंतर्गत Specialist या पदांकरिता थेट मुलाखत प्रत्येक महिन्याचा पहिला गुरुवार दि. ०५/०९/२०२४ या दिवशी व पदे रिक्त असल्यास महिन्याचा पहिला गुरुवार या दिवशी मुलाखत घेण्यात येणार आहे. तरी इच्छुक पात्र उमेदवारांनी खालीलप्रमाणे पदनिहाय शैक्षणिक अर्हता धारण करित असल्यास सर्व मुळ शैक्षणिक प्रमाणपत्र व अनुभवासह प्रत्यक्ष मुलाखतीकरीता उपस्थित राहावे. नागपूर महानगरपालिका कार्यक्षेत्रात राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान अंतर्गत एकुण १५ पॉलीक्लिनिक मंजूर आहेत. त्यापैकी ४ पॉलीक्लिनिक कार्यान्वित असून उर्वरीत ११ पॉलीक्लिनिक त्वरीत कार्यान्वित होणार आहेत. त्यानुसार विशेषज्ञ यांची आवश्यकता आहे.

अ.क्र.	कार्यान्वित पॉलीक्लिनिक	प्रस्तावित पॉलीक्लिनिक
१	मानेवाडा	जयताळा
२	हिवरी नगर	नंदनवन
३	कपील नगर	भालदारपुरा
४	के. टी. नगर	शांतीनगर
५		पारडी
६		कामगार नगर (सोमलवाडा)
७		गरीब नवाज
८		सदर (आयुष)
९		इंदोरा
१०		कॉटन मार्केट
११		भांडेवाडी

- मुलाखतीचे स्थळ :- आरोग्य विभाग, पाचवा माळा, सिव्हिल लाईन. नागपूर महानगरपालिका,
- नोंदणीची वेळ :- सकाळी १० ते १२.०० वाजेपर्यंत.

१५ व्या वित्त आयोगांतर्गत Polyclinic करीता मोबदला तत्वावर Specialist भरणे-

Sr. No .	Specialist Name	Vacant Post	Educational Qualification	Remuneration Per visit	Total Visits in One Month	भेटीनुसार Incentive	Remarks
1	Physician (Medicine)	Per Polyclinic -1 Post	MD Medicine, DNB	Rs. 2000 Upto Rs. 5000	4	To visit once in every week. Rs. 2000 to be paid as fixed amount per visit+Rs. 100 per patient examined of his/her speciality to Maximum Rs.5000/ visit.	सदर पदांना बिंदुनामावली लागु नाही .
2	Obstetrician & Gynaecologist	Per Polyclinic -1 Post	MD/MS Gyn/DGO/ DNB	Rs. 2000 Upto Rs. 5000	4		
3	Paediatrician	Per Polyclinic -1 Post	MD Paed/DC H/DNB	Rs. 2000 Upto Rs. 5000	4		
4	Ophthalmologist	Per Polyclinic -1 Post	MS Ophthalmologist / DOMS	Rs. 2000 Upto Rs. 5000	2	To visit once in every fortnight. Rs. 2000 to be paid as fixed amount per visit +Rs. 100 per patient examined of his/her speciality to Maximum Rs. 5000/- visit.	
5	Dermatologist	Per Polyclinic -1 Post	MD (Skin/V D) DVD, DNB	Rs. 2000 Upto Rs. 5000	2		
6	Psychiatrist	Per Polyclinic -1 Post	MD Pyschiatrist/DP M/DNB	Rs. 2000 Upto Rs. 5000	2		
7	ENT Specialist	Per Polyclinic -1 Post	MS Ent/ DORL/ DNB	Rs. 2000 Upto Rs. 5000	2		

(म.न.पा. चे संकेतस्थळ : www.nmcnagpur.gov.in)

टिप:- उमेदवारांनी अर्ज पुर्ण भरून व आवश्यक शैक्षणिक कागदपत्रांची झेरॉक्स संलग्न करून मुलाखतीच्या दिवशी उपस्थित राहावयाचे आहे.

अटी व शर्ती :-

- १) अर्जदार हा महाराष्ट्र राज्याचा रहिवासी असावा .
- २) अर्जदार हा संबंधीत पदासाठी शारीरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा, व अर्जदारा विरुद्ध कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झाला नसावा .
- ३) प्रत्येक पदासाठी स्वतंत्र अर्ज करणे आवश्यक आहे .
- ४) उपरोक्त पदाकरीता Walk in Interview घेण्यात येतील .
- ५) १५ व्या वित्त आयोगा अंतर्गत अर्ज करतांना खालील कागदपत्रे सादर करावी लागतील .

६) शैक्षणिक कागदपत्रे :-

सर्व पदांकरीता उमेदवारांनी अर्ज सादर करताना प्रथम विहीत नमुण्यातील अर्ज, १० वी गुणपत्रक आणि सनद.

- A. शैक्षणिक अर्हतेनुसार प्रमाणपत्रे व मार्कशिट
- B. अनुभव प्रमाणपत्र
- C. रहिवासी प्रमाणपत्र
- D. महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सिल नोंदणी तसेच नुतनीकरण प्रमाणपत्र

७) Polyclinic अंतर्गत Specialist पदाकरीता दिलेल्या शैक्षणिक अर्हतेनुसार प्रमाणपत्रे सादर करणे बंधनकारक राहिल.

८) सदरहु पदे NUHM प्रकल्पांतर्गत असल्याने, Incentive based असल्यामुळे त्याचा नागपूर महानगरपालिका आस्थापनाशी कुठलाही संबंध राहणार नाही. तसेच निवड उमेदवारास नागपूर महानगरपालिका तसेच राज्य शासनाच्या आस्थापनेवरील कोणत्याही पदावर हक्क सांगणे व कोणत्याही न्यायालयात दावा दखल करता येणार नाही.

९) उमेदवारांनी कोणत्याही प्रकारचा राजकीय दबाव आणल्यास त्यांना अपात्र ठरविण्याचा अधिकार सक्षम समितीने राखवून ठेवला आहे.

१०) १५ व्या वित्त आयोगा अंतर्गत भरण्यात येणाऱ्या पदभरती करिता खाजगी, शासकीय संस्था, स्थानिक स्वराज संस्था तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत असलेला अनुभव ग्राह्य धरला जाईल.

११) Polyclinic अंतर्गत Specialist ची पदे हि मानधन तत्वावर असल्यामुळे सदर पदांना बिंदुनामावली लागू नाही.

१२) मेरीट लिस्ट नुसार उमेदवारांची निवड करण्यात येईल.

१३) नियुक्त झालेल्या उमेदवारांना NHM च्या मार्गदर्शक सुचनानुसार नियुक्ती आदेश देण्यात येतील. तसेच NHM चे सर्व नियम नियुक्त झालेल्या उमेदवारांना लागू राहतील.

१४) नागपूर महानगरपालिका कार्यक्षेत्रात जसजसे पॉलिक्लिनीक कार्यान्वित होतील तसतसे उमेदवारांना नियुक्ती आदेश देण्यात येईल.

१५) विशेषज्ञांच्या उपलब्धतेप्रमाणे पॉलिक्लिनीक मध्ये विशेषज्ञांची संख्या निश्चित करण्यात येईल.

- स्वा -

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी तथा सदस्य सचिव
निवड समिती (एन.यु.एच.एम.) महानगरपालिका, नागपूर



१५ वा वित्त आयोग



म.न.पा. नागपूर अंतर्गत
कॉर्पोरेशन इंटिग्रेटेड हेल्थ अँड फॅमिली वेलफेअर सोसायटी
आरोग्य विभाग सिव्हिल लाईन्स, महानगरपालिका नागपूर.
(म.न.पा. चे संकेतस्थळ : www.nmcnagpur.gov.in)

अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्रमांक

प्रति,

मा. वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
म.न.पा.नागपूर

पासपोर्ट आकाराचा
अलिकडील छायाचित्र
स्वतः साक्षांकित
करुण लावावे.

विषय :-या पदाकरिता अर्ज व
अर्ज करित असलेल्या पदाचा प्रवर्ग.....

१) अर्जदाराचे संपूर्ण नाव :-

२) जन्म तारीख :- वर्ष महिना दिवस
अक्षरी

वय :- वर्ष महिनेदिवस
(जाहिरात प्रसिध्द झाली त्यादिवशी)

३) पत्रव्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता :-

मोबाईल क्रमांक :-

ई मेल आयडी :-

४) अर्जदाराकडे जातीचे प्रमाणपत्र आहे :- होय/नाही

जातीचे नाव :-

जातीचा प्रवर्ग :-

५) जात पडताळणी प्रमाणपत्र आहे :- होय/नाही

६) अर्जदार विवाहित आहे काय ?:- होय/नाही

७) शैक्षणिक अर्हता :-

धारण केलेल्या शैक्षणिक अर्हतेचा तपशिल	बोर्ड/विद्यापिठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	अंतिम वर्षाचे गुण		टक्केवारी
			एकूण गुण	मिळालेले गुण	

- ८) इतर शैक्षणिक अर्हता :-
- ९) अनुभव :- (शासकिय, निमशासकिय, स्थानिक स्वराज्य संस्था अथवा राष्ट्रीय आरोग्य अभियान) अनुभवाची साक्षांकित प्रत जोडावी अन्यथा अनुभवाचे गुण ग्राह्य धरले जाणार नाही.

अ.क्र.	काम केलेल्या कार्यालयाचे नांव व पत्ता	धारण केलेले पद	कालावधी	कामाचे स्वरूप

१०) अर्जाचे सोबत खालील साक्षांकित प्रती जोडलेल्या आहेत.

- १)..... २)
- ३)..... ४)
- ५)..... ६)

मी,असे प्रमाणित करतो/करते की, आपले कार्यालयाकरिता.....
या कंत्राटी पदाची जाहिरात मी काळजीपूर्वक वाचली असून सदर जाहिरातीतील अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. वरील अर्जात दिलेली माहिती खरी असून चुकीची व खोटी आढळून आल्यास मी कायदेशीर कारवाईस पात्र राहील.

ठिकाण :-

उमेदवाराची स्वाक्षरी

दिनांक :-

उमेदवाराचे पूर्ण नांव