# कोविड –१९ भरतीप्रक्रिया

## राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

## जिल्हा एकात्मिक आरोग्य कुंटुब कल्याण सोसायटी धुळे

राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत धुळे जिल्हयांसाठी **COVID - 19** या साथरोगाच्या अंमलबजावणीच्या अनुषंगाने रिक्त असलेल्या पदांची पदभरती प्रक्रिया खालील तक्त्यामध्ये दर्शविल्याप्रमाणे कंत्राटी व करार पदध्तीने मानधन तत्वावर खालील पदांसाठी पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

| SR. NO. | POST NAME | EDUCATIONAL QUALIFICATION | SALARY | POST |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Physician | MD Medicine | 75000+performance | 02 |
| 3 | Medical Officer | MBBS | 60000 | 20 |
| 4 | AYUSH MO | BAMS/BUMS | 30000 | 09 |
| 5 | Hospital manager | Any medical graduate with one year experience of hosptial adminnistration | 35000 | 07 |
| 6 | Staff Nurse | GNM/ BSc Nursing | 20000 | 32 |
| 7 | DEO | Any graduate but B. Com. Will be preferred. & MS-CIT | 17000 | 07 |
| | **TOTAL** | | | **77** |

**अटी व शर्ती:-**

१) इच्छुक उमेदवारांनी दि.०१/०७/२०२० ते दि.०३/०७/२०२० रोजी रात्री ११:५९ या कालावधीपर्यंत ऑनलाईन पध्दतीने या कार्यालयाच्या सोबत दिलेल्या ई- मेल आयडीवर सोबत दिलेला विहीत नमुन्यातील अर्ज व जाहीरातीत नमुद केल्याप्रमाणे आवश्यक शैक्षणिक अर्हताचे कागदपत्रे एकाच पिडीएफ फाईलमध्ये सादर करावीत. मुदतीनंतर ई – मेलद्वारे प्राप्त झालेल्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही. अर्ज पोष्टाद्वारे, कुरियर अथपा प्रत्यक्षात (By Hand) स्विकारण्यात येणार नाही.

२) पदासमोर नमुद मानधन हे एकत्रित मानधन असुन त्याव्यतिरिक्त इतर कोणतेही भत्ते देय राहणार नाही.

३) कोरोना विषाणु (**COVID - 19**) प्रादुर्भाव लक्षात घेता उद्रेक सदृश्य परिस्थिती हाताळण्यासाठी COVID Care Centre (CCC), Dedicated COVID Health Centre (DCHC),) या संस्थामध्ये सेवानिवृत्त कर्मचारी/अधिकारी यांची प्राधान्यक्रमाने नियुक्ती करण्यात येईल.

४) उपरोक्त पदांसाठी उपरोक्त जाहिरातीमध्ये नमुद केलेल्या पदाकरीता अपेक्षित उमेदवार उपलब्ध न झाल्यास **COVID - 19** या साथरोगाच्या व्यवस्थापनाकरीता सदरील पदे भरणे आवश्यक असल्याने उक्त शैक्षणिक अर्हता धारक शासकीय सेवेतून सेवानिवृत्त उमेदवार हे सदर पदाकरीता पात्र राहातील.

५) सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय मुंबई यांचे दिनांक २५ एप्रिल २०१६ चे शासन निर्णयास अनुसरुन अर्ज करण्याच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवाराचे किमान वय १८ वर्षे व कमाल ३८ वर्षे वैद्यकीय अधिकारी (एम. बी.बी.एस.) व विशेषज्ञांकरीता तसेच वैद्यकीय अधिकारी (बी.ए.एम.एस.) यांचे कमाल वय खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ वर्षे व मागासवर्गीय करीता ४३ वर्षे राहील. तसेच सेवानिवृत्त वैद्यकीय अधिकारी यांची वयोमर्यादा ७० वर्षापेक्षा कमी असावी तसेच इतर पदांच्या सेवानिवृत्त अधिकारी/कर्मचारी यांची सेवाप्रवेश व सेवासमाप्तीची वयोमर्यादा ६५ वर्षे इतकी असुन, वय ६० किंवा त्यापेक्षा अधिक वयाच्या उमेदवारांनी जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडुन प्राप्त केलेले शारीरीकदृष्टा सक्षम असल्याचे प्रमाणपत्र अर्जासोबत जोडणे बंधनकारक राहील.

६) ई- मेल द्वारे प्राप्त झालेल्या अर्जावरुन Qualifying Exam मध्ये मिळालेले गुण + उच्च शैक्षणिक अर्हता + शासकीय/निमशासकीय कार्यालयाचा अनुभव या बाबींचे गुणावरुन मेरीट लिस्ट तयार करण्यात येईल. सदर मेरीटलिस्ट dhulenic.in या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल.

७) वरील सर्व पदे कंत्राटी स्वरुपाची व एकत्रित मानधनाची असून **COVID-19** या साथरोगाच्या कालावधी पुरताच असल्याने, साथ कमी झाल्यास किंवा रुग्णालयातील **COVID-19** उपचार कक्ष बंद झाल्यास सदरील नेमणुक आपोआप संपुष्टात येईल. त्यासाठी १ महिन्याची नोटीस दिली जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

८) वरील नमुद पदे ही राज्य शासनाची पदे नसून निव्वळ कंत्राटी स्वरुपाची पदे आहेत. सदर पदावर शासकीय सेवेप्रमाणे असलेले नियम अटी व शर्ती याबाबतचा हक्क व दावा राहणार नाही तसेच या पदासाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाहीत.

९) अर्जदार हा संबधित पदासाठी शारीरीक व मानसिक दृष्टया सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुध्द कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा. शारीरीक व मानसिक दृष्टया सक्षम असल्याबाबतचे प्रमाणपत्र जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचे मार्फत प्राप्त करुन घ्यावे.

१०) कौन्सिलकडील नोंदणीबाबत अथवा इतर कोणत्याही कागदपत्रांची असलेली वैधता ही चालू कालावधीतील असावी. तथापी वैदय प्रमाणपत्र नसलेल्या उमेदवारांचा अर्ज अपात्र ठरविण्यात येईल.

११) मुलाखत होणार नसल्याने तसेच अर्ज ई-मेल द्वारेच घेण्यात येत असल्याने कोणत्याही उमेदवारांनी या कार्यालयात प्रत्यक्ष भेट देवू नये.

१२) अर्जदारांनी आपल्या अर्जावर त्यांच्या सध्या सुरु असलेला मोबाईल नंबर व ई-मेल आयडी अचूक नोंदवावा. तसेच ते भरतीप्रक्रिया पुर्ण होईपर्यंत सुस्थितीत राहील याची दक्षता घ्यावी.

१३) भरती प्रक्रिये दरम्यान ज्या-ज्या उमेदवारांना बोलविण्यात येईल, त्या-त्या वेळी त्यांना स्वखर्चाने उपस्थित राहावे लागेल. तसेच सदर उपस्थितीकरीता कोणतेही मानधन अथवा प्रवास खर्च देय राहणार नाही.

१४) अर्जाचा नमुना हा जाहिरातीसोबत प्रसिध्द करण्यात आलेला असून, सदरील नमुन्याप्रमाणे अर्ज नसल्यास , उमेदवारांचा अर्ज ग्राहय धरण्यात येणार नाही.

१५) उमेदवारांचा अर्ज अपुर्ण व अर्धवट भरलेला असल्याने नाकारला गेल्यास सर्वस्वी जबाबदारी ही उमेदवारांची राहील याबाबत उमेदवारांना तक्रार करता येणार नाही.

१६) विहीत नमुन्यातील अर्जासोबत १) वयाचा पुरावा २) पदवी/पदविका शेवटच्या वर्षाची प्रमाणपत्र (टिपः सर्व वर्षांचे प्रमाणपत्र सादर करु नये) ३) गुणपत्रिका ४) कौन्सील रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र (As Applicable) २०) शासकीय/निमशासकीय संस्थामध्ये केलेल्या कामाचे अनुभव प्रमाणपत्र एवढीच कागदपत्रे पी.डी.एफ. स्वरुपात सादर करावी.

१९) उपरोक्त कागदपत्रे पी.डी.एफ. स्वरुपात प्राप्त होत असल्याने, ती स्पष्टपणे दिसतील याची काळजी घ्यावी. तसेच सदर प्राप्त अर्जावरुन मेरीट लिस्ट तयार होणार असल्याने, नियुक्ती नंतर कामावर रुजु होतांना आपण सादर केलेली माहिती आपल्या मुळ कागदपत्रांशी पडताळली जाणार असल्याने, त्यात काही अनियमितता आढळल्यास आपले नियुक्त आदेश रद्द करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

२०) निवड झालेल्या उमेदवारांना करारपत्रातील अटी मान्य असल्याबाबत रु.१००/- बॉन्ड पेपरवर करारनामा पदावर रुजू होताना सादर करावा लागेल.

२१) निवड झालेल्या उमेदवारांना नियुक्ती आदेश मिळाल्यापासून ७ दिवसांमध्ये नियुक्तीचे ठिकाणी रुजू होणे बंधनकारक राहील अन्यथा त्यांची नियुक्ती आदेश संपुष्टात आणून, प्रतिक्षाधिन यादीतील पुढील उमेदवारांस नियुक्ती देण्यात येईल.

२२) उपरोक्त आवश्यक कागदपत्रांसह विहीत नमुन्यातील अर्ज खालील ई-मेल आडीवर पाठविण्यात यावा.

| SR. NO. | POST NAME | Email id |
|---|---|---|
| 1 | Physician | dhulecoviddoctor@gmail.com |
| 3 | Medical Officer | |
| 4 | AYUSH MO | |
| 5 | Hospital manager | |
| 6 | Staff Nurse | dhulecovidsndeo@gmail.com |
| 7 | DEO | |
| | | |

**टीप :- ई-मेल पाठवितांना सदर ई-मेलचा विषय (Subject) खालीलप्रमाणे नोंदवावे**
**Subject :- < Name of post Applied > -- < Full Name of Candidate >**
**उदाहरण:- 1) Subject :- Staff Nurse -- SHRI/SMT. X. Y. ZZZ**
**2) Subject :- Physician -- DR. P. Q. RRR**
**तद्नंतर उर्वरित सर्व कागदपत्रे जाहिरातीत दिल्यानुसार UPLOAD करावे**

२३) ऑनलाईन जाहीरातीसोबत दिलेला अर्जाचा नमुना डाऊन लोड करुन प्रिंट काढुन सादर करावा, सदर अर्जात आपला सध्याचा स्कॅन केलेला फोटा, स्वाक्षरी आणि इतर अर्जातील माहिती अद्यावत करुन, त्याची पी.डी. एफ. फाईल तयार करुन उपरोक्त दस्ताऐवजांसह जिल्हानिहाय जाहीरातीत दिलेल्या उपरोक्त ई-मेल आयडीवर पाठवावी.

२४) भरती प्रक्रियेचे संपुर्ण अधिकारी, पदे कमी-जास्त करणे, भरती प्रक्रिया रद्द करणे, अटी व शर्तीमध्ये बदल करणे, पदस्थापनेच्या ठिकाणामध्ये बदल करणे, इत्यादी सर्व अधिकार हे या कार्यालयाचे असून निवड प्रकियेत कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकार या कार्यालयाने राखुन ठेवलेले आहेत.

(XXX)

**अध्यक्ष निवड समिती तथा**
**मुख्य कार्यकारी अधिकारी**
**जिल्हा परिषद धुळे**

# Covid-19 Recruitment on Temporary Basis
## Application Form
## Applying District - DHULE
## Post Name- .....

Paste photo

(All fields in the forms are mandatory to be filled an Incomplete form submitted will be treated as rejected)

| | | |
|---|---|---|
| Name: | | |
| Father's/Husband's Name: | | |
| Date of Birth(DD/MM/YYYY) | Blood Group: | Gender: |
| Marital status : | Existing NHM Employee (Yes/ No) | Nationality: |
| Original Category : | Applying for Category: | Caste Certificate Attached : **Yes/No** |

Address/Contact Details: (Name of the District and Pin code is compulsory)

| | |
|---|---|
| Address(Present):<br><br>State<br><br>Pin:<br><br>Contact No: | Address (permanent):(Write same if same as Present Address)<br>State<br><br>Pin:<br><br>Contact No: |
| E-Mail Id Correspondence: | |

| |
|---|
| Computer Proficiency: |

Academic /Professional Educational all summary: (Starting form most recent)

| From (MM/YY | TO (MM/YY) | Degree/Diploma | University/Institute | Specialization/ Subjects | Final Year Total Marks & Obtained Marks | Final Year Percentage ( %) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Permanent Work Council Registration No: (As Applicable) (MO/SN/Pharmacist,etc) :-

Work/Experience Summary :( Starting form current/most recent)

Experience in NHM (Experience of BVG will not be counted)

| Sr. No | Form (MM/YY) | To (MM/YY | Organization | Designation | Responsibilities (Min.30 & Max.50 Words) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Total Experience (In Years & Months): | | | | Relevant Experience to the post applied (In Years & Months): | |

Declaration:

I hereby declare that all statements made in the application are true, Complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found untrue/false/incorrect or I do satisfy the eligibility criteria my candidature will be cancelled, without assigning any reason thereof. I have read the content of the advertisement and agree to abide by the rules, regulations and procedures for appointment to the post applied for.

Name:

Place:

Date Signature

Disclaimer:
The applicants are required to submit the full filled application on the day of walk in Interview

**Checklist for documents (PDF) to be submitted through E-mail**

1) Full filled Application form in the prescribed format.
2) For MO/SN/Pharmacist Valid registration certificate.(As Applicable) If not renewed, renewal receipt.
3) For age Proof – School Leaving Certificate/ 10th or 12 th Passing Certificate
4) **Diploma, Degree & Master Degree – Only submit Last Year Certificate and Marksheet**
5) If any post-graduation, Post-graduation certificate
6) Experience – Experience certificate as per mention in the form
7) Computer Proficiency - MS- CIT/ DOEACC Course- for the Post of Data entry oprator if applicable.