



## कोविड - १९ भरतीप्रक्रिया

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान  
मालेगाव महानगरपालिका, मालेगाव



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

SR. NO.	POST NAME	EDUCATIONAL QUALIFICATION	SALARY	No.of POST
1	Physician	MD Medicine	75000+performance	14
2	Anesthetist	Degree/Diploma in Anesthesia	75000+performance	8
3	Medical Officer	MBBS	60000	76
4	AYUSH MO	BAMS/BUMS	30000	106
5	Staff Nurse	GNM/ BSc Nursing	20000	200
6	ANM	(10+2) ANM Govt. Reg.Course +Maharashtra Nursing Council Reg.Certificate	17000	48
7	X-Ray technician	Retd X-ray technician	17000	6
8	ECG Technician	B.sc with physics/ Chemistry/ Biology and Experience of ECG technician at least one yr	17000	6
9	Lab Technician	BSc DMLT form Govt. recognized Inst.	17000	9
10	Pharmacist	D. Pharm/B. Pharm	17000	8
11	Word boy	10th pass	Daily wages /400 rs per day	200
	<b>TOTAL</b>			<b>681</b>

### अटी व शर्ती:-

- १) प्रथम इमेल प्राप्त अथवा प्रत्यक्ष मुलाखतीस आलेल्या उमेदवारांना प्राधान्यक्रमाने नियुक्ती आदेश देण्यात येतील. इच्छुक उमेदवारांनी प्रत्यक्ष अथवा ऑनलाईन पध्दतीने या कार्यालयाच्या सोबत दिलेल्या ई-मेल आयडीवर अथवा प्रत्यक्ष सोबत दिलेल्या विहित नमुन्यातील अर्ज व जाहीरातीत नमुद केलेल्याप्रमाणे आवश्यक शैक्षणिक अर्हताचे कागदपत्रे एकाच पिडीएफ फाईलमध्ये सादर करावीत. मुदतीनंतर ई - मेलद्वारे प्राप्त झालेल्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही.
- २) पदासमोर नमुद मानधन हे एकत्रित मानधन असून 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), Dedicated COVID Hospital (DCH) 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.

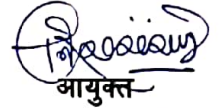
- ५) सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय मुंबई यांचे दिनांक २५ एप्रिल २०१६ चे शासन निर्णयास अनुसरून अर्ज करण्याच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवाराचे किमान वय १८ वर्षे व कमाल वय खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ वर्षे व मागासवर्गीय करीता ४३ वर्षे राहिल. वैद्यकीय अधिकारी (एम.बी.बी.एस.) व विशेषज्ञांकरीता तसेच वैद्यकीय अधिकारी (बी.ए.एम.एस.) यांचे कमाल वय खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ वर्षे व मागासवर्गीय करीता ४३ वर्षे राहिल. तसेच सेवानिवृत्त वैद्यकीय अधिकारी यांची वयोमर्यादा ७० वर्षांपेक्षा कमी असावी तसेच इतर पदांच्या सेवानिवृत्त अधिकारी/कर्मचारी यांची सेवाप्रवेश व सेवासमाप्तीची वयोमर्यादा ६५ वर्षे इतकी असून, वय ६० किंवा त्यापेक्षा अधिक वयाच्या उमेदवारांनी जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडून प्राप्त केलेले शारीरिकदृष्टा सक्षम असल्याचे प्रमाणपत्र अर्जासोबत जोडणे बंधनकारक राहिल.
- ६) पुरेसे उमेदवार न मिळाल्यास उमेदवार मिळेपर्यंत दररोज नियुक्ती देणेत येतील.
- ७) वरील सर्व पदे कंत्राटी स्वरूपाची व एकत्रित मानधनाची असून COVID-19 या साथरोगाच्या कालावधी पुरताच असल्याने, साथ कमी झाल्यास किंवा रुग्णालयातील COVID-19 उपचार कक्ष बंद झाल्यास अथवा मा.उपसंचालक यांचेकडील उमेदवार हजर झालेस 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 स्वरूपाची 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 संबंधित पदासाठी शारीरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुद्ध कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा. शारीरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असल्याबाबतचे प्रमाणपत्र जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचे मार्फत प्राप्त करून घ्यावे.
- १०) कौन्सिलकडील नोंदणीबाबत अथवा इतर कोणत्याही कागदपत्रांची असलेली वैधता ही चालू कालावधीतील असावी. तथापी वैद्य प्रमाणपत्र नसलेल्या उमेदवारांचा अर्ज अपात्र ठरविण्यात येईल.
- ११) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत त्यांचे सोईनुसार ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.
- १२) मुलाखती दरम्यान गुण दिले जाणार नाहीत. प्रत्यक्ष प्राप्त होणाऱ्या इमेलवरून प्राधान्य क्रमाने नियुक्ती आदेश देण्यात येतील.
- १३) अर्जाचा नमुना हा जाहिरातीसोबत प्रसिध्द करण्यात आलेला असून, सदरील नमुन्याप्रमाणे अर्ज नसल्यास , उमेदवारांचा अर्ज ग्राह्य धरण्यात येणार नाही.
- १४) उमेदवारांचा अर्ज अपूर्ण व अर्धवट भरलेला असल्याने नाकारला गेल्यास सर्वस्वी जबाबदारी ही उमेदवारांची राहिल याबाबत उमेदवारांना तक्रार करता येणार नाही.
- १५) विहित नमुन्यातील अर्जासोबत १) वयाचा पुरावा २) पदवी/पदविका शेवटच्या वर्षाची प्रमाणपत्र (टिप: सर्व वर्षांचे प्रमाणपत्र सादर करू नये) ३) गुणपत्रिका ४) कौन्सिल रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र (As Applicable) २०) शासकीय/निमशासकीय संस्थामध्ये केलेल्या कामाचे अनुभव प्रमाणपत्र एवढी मुळ कागदपत्रे पी.डी.एफ. स्वरूपात सादर करावी.
- १६) निवड झालेल्या उमेदवारांना करारपत्रातील अटी मान्य असल्याबाबत रु.१००/- बॉन्ड पेपरवर करारनामा पदावर रुजू होताना सादर करावा लागेल.
- १७) निवड झालेल्या उमेदवारांना नियुक्ती आदेश मिळाल्यापासून २ दिवसांमध्ये नियुक्तीचे ठिकाणी रुजू होणे बंधनकारक राहिल अन्यथा त्यांची नियुक्ती आदेश संपुष्टात आणून, प्रतिकाधिन यादीतील पुढील उमेदवारांस नियुक्ती देण्यात येईल.


१८) उपरोक्त आवश्यक कागदपत्रांसह विहित नमुन्यातील अर्ज खालील ई-मेल आडीवर पाठविण्यात यावा.

ई-मेल आयडी
<a href="mailto:covid19.malegaonmc@gmail.com">covid19.malegaonmc@gmail.com</a>
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 तदनंतर उर्वरित सर्व कागदपत्रे जाहिरातीत दिल्यानुसार UPLOAD करावे

१९) भरती प्रक्रियेच 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 प्रक्रियेत कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकारी मा. आयुक्त, महानगरपालिका, मालेगाव यांनी राखून ठेवलेले आहेत.

स्वाक्षरी,





आयुक्त  
मालेगाव महानगरपालिका

**NATIONAL HEALTH MISSION, NASHIK**  
**Covid-19 Recruitment on Temporary Basis for Malegaon**  
**Corporation**  
**Application Form**

Paste photo

**Applying District Name-** .....

**Post Name-** .....

(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):	Address (permanent):(Write same if same as Present Address)
State	State
Pin:	Pin:
Contact No:	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 not 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 By Hand / E - Mail

**Checklist for documents (PDF) to be submitted through By Hand / 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 operator if applicable.