



## जाहिरात नमुना

# राष्ट्रीय आरोग्य अभियान



जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी सु.रा.क्ष.नि.का. सोलापूर

राष्ट्रीय ग्रामीण आरोग्य अभियानांतर्गत राबविण्यांत येणाऱ्या सुधारित राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रमांसाठी जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी सु.रा.क्ष.नि.का.सोलापूर अंतर्गत खालील तक्त्यांत दर्शविल्याप्रमाणे कंत्राटी पध्दतीने / करार तत्वावर खालील पदांसाठी पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यांत येत आहेत. सदरची पदे कमी जास्त करण्याचे अधिकार सोसायटीस आहेत.(सदरची सविस्तर जाहिरात सोलापूर जिल्हा परिषदेची वेबसाईट [www.zpsolapur.gov.in](http://www.zpsolapur.gov.in) व [www.solapur.nic.in](http://www.solapur.nic.in) वर प्रसिध्द करणेत आली आहे.)

	A	B	C
<b>Post Name</b>	Senior Tuberculosis Treatment Supervisor (STS)	District PPM ( Public Private Mix) co-ordinator	District Programme co-ordinator
<b>No. of Post</b>	03 (Three)	01(One)	01(One)
<b>Reservation</b>	ST -01, VJ-A -01, Open -01	Open	Open
<b>Essential Qualification/ Requirement</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Bachelor's Degree Or Recognized sanitary inspector's course.</li><li>2. Certificate Course in Computer Operation (MS-CIT).</li><li>3. Permanent Two Wheeler License &amp; Should be able to drive two wheeler.</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Post Graduate.</li><li>2. One Year Experience of working in field of communication/ACSM/ Public-Private partnership/ Health Projects/ Programs.</li><li>3. Permanent Two Wheeler License &amp; Should be able to drive two wheeler.</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. MBA/PG Diploma in management/ health administration from a recognized institute/ University.</li><li>2. At least 1 Year of Experience.</li></ol>
<b>Preferential Qualification</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tuberculosis Health Visitor's recognized course.</li><li>2. Govt. recognized degree/ diploma in Social Work Or Medical Social Work.</li><li>3. Successful completion of basic training course (Govt. recognized) for Multi-purpose health Workers.</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Preference to those who have worked in RNTCP.</li><li>2. Certificate Diploma/ Degree/ Masters Holders in social sciences / Mass Media/ Communication/ Rural Development Advocacy/ Partnerships / related field.</li><li>3. Basic knowledge of computers.</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Preference will be given those who have worked in the field of Development/Health at District/ State Level.</li><li>2. Basic knowledge of computers (MS-CIT)</li></ol>
<b>Age Limit</b>	Maximum 65 Years	Maximum 65 Years	Maximum 65 Years
<b>Honorarium</b>	Rs.15000/- (Consolidated)	Rs.19000/- (Consolidated)	Rs.22000/- (Consolidated)

	D	E
<b>Post Name</b>	Laboratory Technician	Accountant
<b>No. of Post</b>	01(One)	01(One)
<b>Reservation</b>	SC-01	Open
<b>Essential Qualification/ Requirement</b>	1. Intermediate (10+2) and Diploma or Certified course in Medical Laboratory Technology or Equivalent. (Govt. Recognized Institute)	1. Graduate in commerce. 2. Two Years' experience in Maintenance of accounts on double entry system in recognized society or Institution. 3. Experience in Working with accounting software for at least 2 years.
<b>Preferential Qualification</b>	1. One year experience in RNTCP or Sputum smear Microscopy. 2. Candidate with Higher qualification (for example Graduate) shall preferred.	1. Familiarity with audit in recognized society or institution. 2. MBA/PGD in Financial management.
<b>Age Limit</b>	Maximum 65 Years	Maximum 65 Years
<b>Honorarium</b>	Rs.10000/- (Consolidated)	Rs.10000/- (Consolidated)

### नियम व अटी

१. वरील सर्व पदे ही कंत्राटी स्वरूपाची असून त्यांचा कालावधी हा दि. ३१ मार्च २०१७ पर्यन्त आहे. हा कालावधी मा.आयुक्त (कु.क) व संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई यांच्याकडून पदाच्या मंजूरीनुसार वाढवण्यात येईल. तसेच या पदासाठी शासनाचे सेवा नियम लागू राहणार नाही.
२. उमेदवाराकडून दि.०७/०१/२०१७ ते दि.१३/०१/२०१७ या कालावधीत (शासकिय सुट्टी वगळून) अर्ज स्विकृती सायं.५.०० वाजेपर्यन्त करण्यात येईल. अर्ज जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र, सिव्हील हॉस्पिटल कॅम्पस, सोलापुर येथे अर्ज स्विकारण्यात येतील. कार्यालयीन वेळेनंतर व विहित कालावधीनंतर प्राप्त झालेले अर्ज स्विकारले जाणार नाहीत.
३. उमेदवाराने अर्ज सादर करताना रु.२००/- (खुला प्रवर्ग) व रु.१००/- (मागास प्रवर्ग) चा राष्ट्रीयकृत बँकेचा डी.डी. जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र, सोलापुर यांचे नावे अर्जासोबत सादर करावा.
४. उमेदवारास एकापेक्षा जास्तीच्या पदास अर्ज सादर करावयाचा असल्यास प्रत्येक पदासाठी स्वतंत्र अर्ज व राष्ट्रीयकृत बँकेचा डी.डी. सादर करावा लागेल.
५. पदभरतीच्या प्राप्त अर्जावरून छाणणी करून पात्र उमेदवारास मुलाखतीसाठी किंवा लेखी परिक्षेसाठी बोलवण्यात येईल.
६. पदभरतीकरिता असलेले सर्व अधिकार हे मा. अध्यक्ष जि.ए.आ.कु.क.सोसायटी (सु.रा.क्ष.नि.का), सोलापूर यांनी राखून ठेवलेले आहे.
७. नॉन क्रिमीलिअर प्रमाणपत्र (विमुक्त जाती व भटक्या जमाती/इतर मागास वर्ग करीता आवश्यक). सदर प्रमाणपत्र हे दि.३१ मार्च २०१७ पर्यन्त वैध असावे. वैध प्रमाणपत्र नसलेल्या उमेदवारांचा विचार केला जाणार नाही. व अशा उमेदवारांना राखीव संवर्गाचा लाभ घेता येणार नाही.

(/- स्वाक्षरीत)

मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष,

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व

कार्यालयीन अर्जाचा नमुना

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंबकल्याण सोसायटी (सु.रा.क्ष.नि.का.), सोलापूर  
जिल्हा क्षयरोग अधिकारी, जिल्हा क्षयरोग केंद्र,सोलापूर

अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्र.:-

प्रति,

मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष,  
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंबकल्याण सोसायटी (सु.रा.क्ष.नि.का.),सोलापूर

पासपोर्ट  
आकाराचे  
अलीकडील  
छायाचित्र स्वतः  
साक्षांकित करून  
लावावे.

विषय :------ या पदाकरीता अर्ज सन २०१६-१७

१) उमेदवारांचे संपूर्ण नांव :------

२) उमेदवारांच्या वडिलांचे नांव :------

३) जन्म तारीख:-वर्ष ..... महिना ..... दिवस .....

अक्षरी -----

वय :- ..... वर्ष पुर्ण, .....महिने, ..... दिवस

(जाहिरात प्रसिध्द झाले त्या दिवशी)

४) राहण्याचा पत्ता :------

-----  
-----

(मोबाईल क्र. :- .....

५) अर्जदाराकडे रहिवाशी प्रमाणपत्र आहे :- होय/नाही

६) अर्जदाराकडे जातीचे प्रमाणपत्र आहे :-होय/नाही जातीचा प्रवर्ग :------

जातीचे नाव :------

अर्जदार अर्ज सादर करत असलेल्या जातीचा प्रवर्ग :------

७)जात पडताळणीचे प्रमाणपत्र आहे :-होय/नाही

८) अर्जदार विवाहित आहे किंवा नाही :- होय/नाही

९) पदवी (Degree) पात्रता :-

धारण केलेली पदवी अर्हतेचा तपशील	बोर्ड/विद्यापीठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

१०) पदव्युत्तर पदविका (Diploma) पात्रता :-

धारण केलेली पदव्युत्तर पदविका अर्हतेचा तपशील	बोर्ड/विद्यापीठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

११) पदव्युत्तर पदवी (Post Graduation) पात्रता :

धारण केलेली पदव्युत्तर पदवी अर्हतेचा तपशील	बोर्ड/विद्यापीठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

१२) अनुभव :- (शासकिय, निमशासकिय, स्थानिक स्वराज्य संस्था अथवा रा.आ.अ.)

अनुभवाची साक्षांकित प्रत जोडावी. अन्यथा अनुभवाचे गुण ग्राह्य धरले जाणार नाही.

अ. क्रं.	काम केलेल्या कार्यालयांचे नांव व पत्ता	धारण केलेले पद	कालावधी	कामाचे स्वरूप

१३) अर्जासोबत खालील साक्षांकित प्रती जोडल्या आहेत.

१)..... २).....

३)..... ४).....

५).....

१४) वर नमूद केलेला तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आणि बरोबर आहे. या पदासाठी विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करीत आहे. याची खात्री करूनच हा अर्ज मी करीत आहे मी असे ही प्रमाणित करतो की, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकीची आढळल्यास त्या अनुषंगाने होणाऱ्या सर्व कारवाईस मी पात्र व बांधील राहीन व त्याबाबत माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

तसेच जाहिरातील नमूद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असून त्या मला मान्य आहेत.

ठिकाण :-स्वाक्षरी :- .....

दिनांक :-अर्जदारांचे नांव:------

१५) इतर बाबी :-

निवड झालेल्या उमेदवारांस सोसायटीस नियुक्ती कालावधी रुपये १००/- च्या बॉडवर करारनामा लिहून द्यावा लागेल.

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र) नियम, २००५ मधील  
प्रतिज्ञापत्राचा नमुना-अ  
प्र ति ज्ञा प त्र  
नमुना-अ  
(नियम ४ पहा)

मीश्री/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 अप्रात्र ठरेल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :-

सही :- .....

दिनांक :-

(अर्जदारांचे नांव :- -----)