
	महानगरपालिका अमरावती सार्वजनिक आरोग्य विभाग email ID - nuhmphdamc@rediffmail.com	
	राजकमल चौक, पंजाब नॅशनल बँकेच्या वर, २ रा माळा, अमरावती जा.क्र. अमनपा/साआवि/ 596 /2023 दि. 10 /05/2023	

जाहिरात 2023-24

अमरावती महानगरपालिका, राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, 15 व्या वित्त आयोगा अंतर्गत Polyclinic अंतर्गत specialist नेमणुक करणेसाठी जाहिरात प्रसिध्द करण्यात येत आहे. तरी इच्छुक पात्र उमेदवारांनी खालीलप्रमाणे पदनिहाय शैक्षणिक अर्हता धारण करीत असल्यास सर्व शैक्षणिक प्रमाणपत्र व अनुभवासह अर्ज सादर करावेत.

1) 15 व्या वित्त आयोगा अंतर्गत Polyclinic करिता मोबदला तत्वावर specialist भरणे -

अ.क्र.	Specialist Name	पदसंख्या	शैक्षणिक अर्हता	Remuneration per visit	Total Visit in 1 year	भेटीनुसार incentive	Remark
1	Physician (Medicine)	05	MD Medicine, DNB	5000	50	To visit once in every week. Rs.2000 to be paid as fixed amount per visit + Rs.100 per patient checked of his / her speciality to maximum Rs.5000/- visit	सदर पदांना विदुनामावली लागू नाही.
2	Obstetrics & Gynaecologist	04	MD/MS Gyn / DGO / DNB	5000	50		
3	Paediatrician	04	MD Paed / DCH / DNB	5000	50		
4	Ophthalmologist	04	MS Ophthalmologist / DOMS	5000	26		
5	Dermatologist	04	MD(Skin/VD) DVD, DNB	5000	26		
6	Psychiatrist	04	MS Psychiatrist / DPM / DNB	5000	26		
7	ENT Specialist	05	MS ENT / DORL / DNB	5000	25		
एकुण पदसंख्या		30					

सर्वसाधारण सुचना :-

- जाहिरात ऑनलाईन व वृत्तपत्रातुन प्रसिध्द केले जाईल.
- तसेच अमरावतीचे वेबसाईट www.amtcorp.org वर जाहिरात उपलब्ध राहिल. प्रत्यक्ष अर्जाची प्रत कार्यालयात आणुन द्यावे. तसेच जिल्ह्याबाहेरील असलेले उमेदवारांनी अर्ज पोस्टव्दारे या कार्यालयात पाठवावे. अर्ज पाठविण्याचा पत्ता - सार्वजनिक आरोग्य विभाग, अमरावती महानगरपालिका, पंजाब नॅशनल बँकेच्या वर दुसरा माळा, राजकमल चौक, अमरावती. पिन कोड- 444601

अटी व शर्ती -

- अर्जदार हा महाराष्ट्र राज्याचा रहिवासी असावा.
- अर्जदार हा संबंधीत पदासाठी शारीरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा, व अर्जदारा विरुध्द कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झाला नसावा.
- प्रत्येक पदासाठी स्वतंत्र अर्ज करणे आवश्यक आहे.
- जाहिरातीत नमुद specialist पदांचे अर्ज विहित मुदतीत प्राप्त झाल्यास, उमेदवारांच्या मुलाखती घेवून, निवड करण्यात येईल. नियुक्ती झाल्यानंतरही काही पदे शिल्लक राहली तर, First come, first serve या पध्दतीने उमेदवाराची निवड करण्यात येईल.

5) शैक्षणिक कागदपत्रे :-

सर्व पदांकरीता उमेदवारांनी अर्ज सादर करताना प्रथम विहित नमुण्यातील अर्ज, 10 वी गुणपत्रक आणि सनद,

a) शैक्षणिक अर्हतेनुसार प्रमाणपत्रे व मार्कशिट

b) MS-CIT प्रमाणपत्र

c) अनुभव प्रमाणपत्र

d) रहिवासी प्रमाणपत्र

e) महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सिल नोंदणी तसेच नुतनीकरण प्रमाणपत्र

6) Polyclinic अंतर्गत specialist पदाकरीता दिलेल्या शैक्षणिक अर्हतेनुसार प्रमाणपत्रे सादर करणे बंधनकारक राहिल.

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

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

9) Polyclinic अंतर्गत भरण्यात येणाऱ्या पदभरती करीता केवळ शासकीय संस्था, स्थानिक स्वराज संस्था तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत असलेला अनुभव ग्राह्य धरला जाईल.

10) Polyclinic अंतर्गत specialist ची पदे हि मानधन तत्वावर असल्यामुळे सदर पदांना बिंदुनामावली लागू नाही.

11) मेरीट लिस्ट नुसार उमेदवारांची निवड करण्यात येईल.

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

13) अर्ज सादर करण्याची अंतिम दिनांक 18/05/2023. (शनिवार व रविवार कार्यालय बंद राहिल)

(डॉ. विशाल सौ. काळे)
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
महानगरपालिका अमरावती

(देविदास पवार)
अतिरिक्त आयुक्त
महानगरपालिका अमरावती

Application No.:
(Office Use only)

Amravati Municipal Corporation, Amravati
NUHM - 15th Finance Commission : 2023 - 24

Year 2022-23 (Advertisement No. 2023/ Public Daily Date - / /2023)

Specialist Recruitment – Application Form

Applying 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 :					
DD	MM	YYYY	Blood Group :	Gender :	Marital Status :
Age –					
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 :
State :
Pin :
Contact No.:
E-Mail Id Correspondence :

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 (%)

(OFFICE USE ONLY)

Remark : - _____

Name of Authority :- _____ Signature of Authority :- _____

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

Sr.No.	From (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) :

Computer Proficiency :

Typing Skill : Marathi Typing 30 wpm (Yes / No) :

English Typing 40 wpm (Yes / No) :

Preferences for Place of Posting : - 1)

2)

3)

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 :

प्रतिज्ञापत्र

नमुना अ

मी श्री / श्रीमती / कुमारी

श्री यांचा / यांची मुलगा / मुलगी / पत्नी वय

..... वर्ष, राहणार याब्दारे असे जाहीर करतो /

करते की,

1) मी या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.

2) आज रोजी मला (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक /05/2023 यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या आहे. (असल्यास जन्मदिनाक नमुद करावा.)

3) दिनांक /05/2023 रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक /05/2023 व तद्रंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण -

दिनांक - / /

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी