

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, चंद्रपूर जाहिरात क्र. ५ (दि. २७ . ०२ . २०२४)



जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, चंद्रपूर अंतर्गत खालील तक्त्यामध्ये दर्शविल्याप्रमाणे कंत्राटी तत्वावर रिक्त पदांसाठी पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

Sr. No.	Name of Post	No. of Posts	Required Category	Qualification	Remuneration Rs. (Per Month)	Place of Posting		
1	Immunization Field Monitors (IFM)	1	OPEN-1	Degree in any Field	20000/- + 5000/- (T.A.)	Health Department Muncipal Corporation Chandrapur		

वरील प्रमाणे रिक्त पदे भरण्याकरीता जाहिरात https://zpchandrapur.co.in/ या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात आलेली असुन अर्जाचा नमुना व अर्ज करावयाच्या पध्दतीबाबत सर्वसाधारण सुचना/माहिती देण्यात आलेली आहे.

अर्ज स्विकारण्याची अंतीम तारीख दि.११ /०३ /२०२४ रोजी सायं. ४.०० वाजे पर्यंत राहिल. त्यानंतर प्राप्त होणारे अर्ज स्विकृत करण्यात येणार नाही, यांची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

सदस्य सिचव

जि.ए.आ.व कु.क.सोसायटी तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद, चंद्रपुर अध्यक्ष

जि.ए.आ.व कु.क.सोसायटी तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी जिल्हा परिषद, चंद्रपूर

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जिल्हा चंद्रपूर रिक्त पदभरतीच्या अनुषंगाने मार्गदर्शक सुचना

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, चंद्रपूर मंजूर प्रकल्प अंमलबजावणी आराखडयानुसार कंत्राटी तत्वावर रिक्त पदे भरण्याकरीता जाहिरात https://zpchandrapur.co.in/ या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात येत असुन अर्ज करावयाच्या पध्दतीबाबत सर्वसाधारण सुचना/माहिती खालील प्रमाणे देण्यात येत आहेत.

सर्वसाधारण सुचना -

बरील पदे ही कंत्राटी स्वरुपाची एकत्रीत मानधनाची असुन मा. आयुक्त आरोग्य सेवा व अभियान संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई यांच्या मार्गदर्शक सुचनांनुसार पुढे सुरु राहिल्यास पुनर्नियुक्तीव्दारे बाढविण्याची कार्यवाही केली जाईल.

केंद्र/राज्य शासनाने संबंधित पदे नामंजूर केल्यास उमेदवाराची सेवा क्रोणतीही पुर्वसुचना न देता समाप्त

करण्यात येईल व याबाबत कुठलीही तक्कार व ग-हाणी ऐकुण घेण्यात येणार नाही.

वरील भैक्षणिक अर्हता पुर्ण करीत असलेल्या उमेदवारांनी अर्ज भरत असताना अर्जामध्ये अंतिम वर्षात मिळालेले गुण व गुणांची टक्केवारी अचुकपणे नमुद करावी. ग्रेड अथवा अन्य श्रेणी नमुद न करता गुणांची टक्केवारी नमुद करणे अनिवार्य आहे. प्रमाणपत्रात नमूद गुणांची टक्केवारी व अर्जात नमुद टक्केवारी न जुळल्यास असे अर्ज नामंजुर करण्यात येतील.

अंतिम वर्षाच्या प्रमाणपत्रामध्ये ग्रेड अथवा श्रेणी नमुद असल्यास संबंधित संस्थेकडुन त्याचे गुणांमध्ये

रुपांतर करुन ते संबंधित संस्थेकडुन प्रमाणित करुन ते अर्जासह सादर करावे.

कामाचा अनुभव हा ज्ञासिकय/निमज्ञासिकय/स्थानिक स्वराज्य संस्थांचाच ग्राहय धरण्यात येईल. तसेच ज्या पदाकरीता अर्ज केला आहे, त्या पदाकरीता आवश्यक असलेला किंवा त्या पदाशी निगडीत असलेलाच अनुभव ग्राहय धरण्यात येईल. या व्यतिरीक्त इतर अनुभव असल्यास असा अनुभव विचारात घेतला जाणार नाही.

जाहिरात प्रसिध्द झाली त्या दिवसीची वयोमर्यादा :- १) वयोमर्यादा खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ वर्षे व राखीव प्रवर्गासाठी ४३ वर्षे राहील, २) राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या सेवेतील कार्यरत

कर्मचा-यांकरीता कमाल सेवा प्रवेश मर्यादा ५ वर्षापर्यंत शिथील राहील.

शासन सेवेतून सेवानिवृत्त अधिकारी व कर्मचारी यांचेसाठी कमाल वयोमर्यादा ६५ वर्षे राहील. तथापी संबंधीतांनी जिल्हा श्रल्य चिकित्सक यांचे शारिरिक व मानसीक दृष्टया सक्षम असल्याचे प्रमाणपत्र अर्जासोबत सादर करणे बंधनकारक राहील.

८) लिसिकरण क्षेत्र सनियंत्रक हे पद लिसिकरण सत्रांना तसेच कार्यक्षेत्रातील आरोग्य संस्थांना नियमित भेटी करीता असल्याने उमेदवारांकडे दुचाकी वाहन चालविण्याचा वैध परवाना असणे आवश्यक असुन सदर

परवानाची छायांकित प्रत अर्जासोबत जोडणे बंधनकारक राहील.

सदर रिक्त पदांच्या संख्येत तसेच पदस्थापनेच्या ठिकाणामध्ये बदल होऊ शकतो. याबाबतचे सर्व अधिकार हे या कार्यालयाचे असुन निवड प्रक्रियेत कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकार मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद चंद्रपूर यांचेकडे राखुन ठेवण्यात आलेले आहे.

> अर्जासोबत सादर करावयाच्या आवस्यक कागदपत्रांच्या स्वःसाक्षांकित केलेल्या छायांकित प्रती -

- १) पदाकरीता आवश्यक श्रैक्षणिक अर्हता उत्तीर्ण झाल्याचे अंतिम वर्षाचे गुणपत्रक (Final Year Marksheet) तसेच ईतर आवश्यक प्रमाणपत्रे २) शाळा सोडल्याचा/जन्मतारखेचा दाखला
- ३) अनुभवाची प्रमाणपत्रे. ४) दुचाकी वाहन चालविण्याचा वैध परवाना .

अर्ज करण्याची पध्दत -

- १) इच्छुक उमेदवरांनी यासोबत देण्यात आलेल्या अर्जाच्या नमुन्यात A4 Size आकाराच्या पांढ-या जाड कागदावर प्रिंट करुन सुवाच्य अक्षरात भरलेला अर्ज आवश्यक सर्व कागदपत्रांसह सादर करावा.
- २) उमेदवारांनी रु. १५०/- चे राष्ट्रियकृत बॅकेचे डिडि अर्जासोबत जोडणे आवश्यक आहे. सदर डिडि मागे उमेदवाराने स्वतःचे नाव व अर्ज केलेल्या पदाचे नाव लिहावे.
- ३) सदर डिडि (Demand Draft) <u>District Integrated Health & Family Welfare Society, Chandrapur</u> या नावाने काढावा.
- ४) उमेदवारांनी उपरोक्त प्रमाणे संपूर्ण दस्ताऐवज लिफाफयामध्ये सिलबंद करुन अर्ज करीत असलेल्या पदाचे नाव तसेच उमेदवाराचे संपूर्ण नाव, पत्ता व मोबाईल क्रमांक लिफाप्यावर नमुद करुन सादर

उमेदवारांनी आपले अर्ज जिल्हा एनएचएम कार्यालय, जिल्हा क्षयरोग रुग्णालय परीसर, रामनगर चंद्रपूर येथे दि.११ /०३ /२०२४ सायंकाळी ४.०० वाजेपर्यंत कार्यालयीन वेळेत सुट्टीचे दिवस वगळुन पोस्टाब्दारे किंवा व्यक्तीशः सादर करावे. त्यानंतर प्राप्त होणारे अर्ज स्विकृत करण्यात येणार नाही, यांची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

> बालील प्रमापे उपिवा असलेले अर्ज अपात्र करण्यात येतील -

- १) विहित पात्रता धारण न करणा-या उमेदवारांचे अर्ज.
- र) मासिकय कर्मचारी/एनएचएम कर्मचारी यांचेवर पुर्वीच्या कार्यकाळात कुठल्याही स्वरुपाचे प्रमासिकय व वित्तीय कार्यवाही, दंडात्मक कार्यवाही किंवा फौजदारी अथवा इतर कुठल्याही प्रकारचे गंभीर गुन्हयाची नोंद असलेल्या उमेदवारांचे अर्ज.
- ३) विहित नमुन्यात नसलेले किंवा योग्य प्रकारे न भरलेले अर्ज.
- ४) आवश्यक मजकुर अपूर्ण किंवा चुकीचा भरलेला अर्ज, खाडाखोड केलेला अर्ज.
- ५) अर्जावर स्वाक्षरी नसलेले, आवश्यक गुणपत्रकांच्या व प्रमाणपत्रांच्या स्वसाक्षांकित प्रती नसलेले, आवश्यक शुल्काचे डिडि न जोडलेले अगर तत्सम माहिती योग्य रित्या न दर्शविलेले अर्ज.

उपरोक्त पदांकरीता निवड प्रक्रिया ही प्राप्त अर्जाची छाननी करुन पात्र ठरणा-या उमेदवारांकरीताच राबविण्यात येईल. पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी तसेच सदर पदभरती संदर्भातील वेळोवेळी प्रकाशित करण्यात येणा-या सुचना फक्त जिल्हा परिषद चंद्रपूर च्या संकेतस्थळावर (वेबसाईडवर) (https://zpchandrapur.co.in/) तसेच अर्ज केलेल्या ठिकाणी नोटीस बोर्डवर प्रकाशित करण्यात येईल. याची वेगळी सुचना उमेदवारांना दिली जाणार नाही, याची सर्व उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

सदस्य राचिव

जि.ए.आ.व कु.क.सोसायटी तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद, चंद्रपूर



National Health Mission 2023-24





APPLICATION FORM

(All fields in the forms are mandatory to be filled. An incomplete form submitted will be treated as rejected.)

Name of Po	ost Applied	for : Immu	ıniza	tion Field Mo	onit	or (IFM)					
Full Name	of Candidat	e :									
Father's / H	lusband's N	ame :									
Date of Birth (DD/MM/YYYY): Blood Group:					Gender:						
Marital Stat		ing NHM 5/NO)	Nationality :			Religion: Category:			Applying Category :		
Address/ Co	ontact Detai	ls: (Name of	the I	District and Pi	n cc	ode is compulso	ry)				
Address (present):						Address (permanent): (write same if same as present Address)					
State:						State:					
Pin:						Pin:					
Contact No:						Contact No:					
E-mail Id for Correspondence :					Alternate E-mail Id for correspondence (If any):						
Demand Draft Details :					D	D.D. Number	D.D. Date		ate	An	nount
Computer p	roficiency:										
Academic/F	Professional	Education St	umm	ary: (Starting	fro	m most recent)					
From	TO Degree/Dipl				′	Specialization		Final year			0/ 2
(MM/YY)	(MM/YY)			Institute		Subjects	Tota Marl		Marks obtained	d	% of Marks

Work / Experience Summary: (Staring from Current / most recent)

Sr.	From	TO	Organization	Designation	Responsibilities	
No.	(MM/YY)	(MM/YY)	_	_	(Min. 30 and Max. 50 Words)	
Tota	l Experience	(In Years &	Months):	Relevant Experience to the post applied (in years & Months):		

Details of Internship / Workshops / Conferences / Trainings Attended (If any):	
2 course of internet provide the state of th	

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.

Place:	Signature :
Date:	Name of Candidate :

Disclaimer:

The applicants are required to submit the duly filled application on or before the due date and time, failing which the application of the said applicant shall be treated as non-responsive. NHM shall not be responsible for late receipt or non-receipt of application/s for any technical reason or whatsoever. The applications received after due date and time shall not be considered.