



## राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान आरोग्य विभाग, सो.म.पा.



डॉ.बाबासाहेब आंबेडकर चौक, आप्पासाहेब वारद पथ, रेल्वे  
लाईन्स, सोलापूर-४१३००१

जाक्र.सआस/NUHM 24-25 /आस्था-२/४६

दि.०७/०२/२०२४ E- ३६४३४

-: जाहिरात प्रसिध्दकरण :-

दि.०८/०१/२०२४, ते दि.१२/०२/२०२४

( अर्ज स्विकारण्याची वेळ :- सकाळी १०.०० ते ०५.००)

स्थळ :- सामान्य प्रशासन विभाग, सोलापूर महानगरपालिका, सोलापूर.

शहर क्षयरोग नियंत्रण विभाग, आरोग्य विभाग, सोलापूर महानगरपालिका सोलापूर येथून सोलापूर शहरातील क्षयरोग निर्मूलन करण्यासाठी ०२ संवर्गातील ०३ पदांची पदभरती प्रक्रिया कंत्राटी पध्दतीने करार तत्वावर राबविण्यात येत असून खालील तक्त्यात नमूद पदासाठी पात्र ठरत असलेल्या उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

अ.क्र.	पदाचे नांव	पद संख्या	पदासाठी शैक्षणिक अर्हता	वयोमर्यादा	पदांचे मानधन	सामाजिक आरक्षण
१	टी.बी. हेल्थ व्हिजीटर	२	१. Graduate in Science २. Intermediate (१०+२) in science & Experience of working as MPW/LHV/ANM/Health Worker. Or Higher Course in health education / Counselling ३. Tuberculosis Health Visitors recognised Course ४. MSCIT {Training Course forMPW or recognised Sanitary Inspector Course}	शासन निर्णयानुसार	१५,५००/-	अनु.जमाती - १ आ.दु.घ.- १
२	प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ	१	१. Intermediate (१०+२) or Diploma or Certificate Course in Medical Laboratory Technology Or Equivalent. २. MSCIT. { १. Minimum १ yearexperience in NTEP or Sputum SmearMicroscopy. ३. Candidate with higher Qualification(for Example Graduate) will be preferred}	शासन निर्णयानुसार	१७,०००/-	अनु.जाती - १
	एकूण	०३				

1/263412/2024

शर्ती व अटी :-

१. वरील सर्व पदे ही कंत्राटी स्वरूपाची राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान (NUHM) आरोग्य विभाग अंतर्गत कंत्राटी स्वरूपाची व एकत्रित मानधनाची असून, त्यांचा कालावधी हा दि.२९/०६/२०२४ पर्यंतचा राहिल. तसेच वर नमूद केलेले पदे नामंजूर/ रद्द झाल्यास किंवा सन २०२४-२५ करीता मंजूर अप्राप्त राहिल्यास वरील सर्व पदांची सेवा आपोआप संपुष्टात येईल.
२. उमेदवारांकडून दि.०८/०२/२०२४ ते दि.१३/०२/२०२४ सकाळी १०.०० ते ०५.०० या वेळेत (केवळ कार्यालयीन दिवशी) या वेळेतच अर्ज स्विकृती करण्यात येईल. अर्ज स्विकृती ही आस्थापना-४, सामान्य प्रशासन विभाग, सोलापूर महानगरपालिका, सोलापूर या ठिकाणी करण्यात येईल. उमेदवारांस एकापेक्षा जास्त पदाकरिता अर्ज सादर करायचा असल्यास, प्रत्येक पदाकरिता स्वतंत्रपणे अर्ज सादर करावा.
३. पदभरती प्रक्रियेकरिता प्रत्येक अर्जाकरिता अराखीव प्रवर्गातील उमेदवारांकरिता रु.१५०/- (अक्षरी रक्कम रु. एकशे पन्नास फक्त) व राखीव प्रवर्गातील उमेदवारांना रु.१००/- (अक्षरी रक्कम रु. शंभर रुपये फक्त) इतके शुल्क आकारण्यात येत असून, सदरील शुल्क हे डिमांड ड्राफ्ट (Demand Draft) स्वरूपात स्विकारण्यात येईल. सदरील शुल्क हे नापरतावा (Non Refundable) असून, उमेदवारांनी डिमांड ड्राफ्ट हे (Intergrated Health & Family Welfare Society Solapur) या संपूर्ण नावे असावा आणि अर्जावर एकदम वरच्या बाजूस जोडण्यात यावा. डिमांड ड्राफ्टच्या मागील बाजूस उमेदवाराने त्यांचे संपूर्ण नाव, अर्ज सादर केलेल्या पदांचे नाव, पद क्रमांक टाकावा, जर डिमांड ड्राफ्ट च्या नावामध्ये चूक आढळल्यास अथवा खराब असल्यास संबंधित उमेदवाराचा अर्ज पदभरतीच्या पुढील प्रक्रियेकरिता ग्राह्य धरला जाणार नाही यांची उमेदवारांनी जाणीवपूर्वक नोंद घेण्यात यावी.
४. वरील सर्व पदे ही कंत्राटी, तात्पुरत्या स्वरूपाची व एकत्रित मानधनावरील असल्याने, सदर पदाकरिता शासकीय सेवेनुसार असलेले नियम, अटी व शर्ती या बाबतचा हक्क व दावा राहणार नाही. त्याचसोबत वरील सर्व पदाकरिता शासनाकडील सेवा नियम लागू होत नाही.
५. सर्व पदाकरिता उमेदवारानी अर्ज सादर करताना त्या पदासाठी आवश्यक असलेली सोमपाने विहित नमुन्यातील अर्ज, १० वी गुणपत्रक आणि सनद, १२ वी गुणपत्रक आणि सनद, पदवीचे गुणपत्रक (१ ले वर्ष ते अंतिम वर्ष - सर्व Attempt सह), पदवी प्रमाणपत्र (Convocation Certificate), अतिरिक्त शैक्षणिक अर्हताचे प्रमाणपत्र व त्यांना लागू असल्यास संबंधित वैद्यकीय परिषदेकडील वैद्य असलेली नोंदणी, मुदत संपलेली असल्यास नुतनीकरण प्रमाणपत्र, वय अधिवास व राष्ट्रीयत्व प्रमाणपत्र, वयाचा पुरावा म्हणून (शाळा सोडल्याचा दाखला, जन्माचा दाखला), अनुभव प्रमाणपत्र/दाखला ही सर्व कागदपत्रे अर्जासोबत झेरॉक्स प्रतीत (साक्षात्/स्वसाक्षात्) करून जोडावीत. ज्या प्रमाणपत्रामध्ये Grading System नुसार मार्क असतील त्यांनी संबंधित प्रमाणपत्रामागील Grade Card इ रॉक्स अर्जासोबत जोडण्यात यावी (विशेषतः CGPA/SGPA), अर्जासह जोडलेल्या सर्व कागदपत्रावर पृष्ठ क्रमांक टाकण्यात यावेत. अर्ज सादर केल्याची पोहोच घेणेकरिता अर्जाच्या वरील पृष्ठभागाची झेरॉक्स घेऊन येणे.
६. वर नमूद पदाकरिता नमुद केलेल्या शैक्षणिक अर्हतेसोबत संबंधित वैद्यकीय परिषदेकडील वैद्य असलेली नोंदणी अर्जासोबत सादर करण्यात यावी. त्याच सोबत अतिरिक्त शिक्षणाची नोंद ही परिषदेकडे केलेली असावी. परिषदेकडील Smart Card उपलब्ध असल्यास त्याची झेरॉक्स प्रत अर्जासोबत जोडण्यात यावी.
७. उमेदवारांनी अर्ज करित असलेल्या पदांचे नाव व सामाजिक आरक्षणानुसार असलेल्या जात-प्रवर्ग आणि बँकेचे नाव व डिमांड ड्राफ्ट क्रमांक अर्जामध्ये स्पष्टपणे नमुद करावे.
८. उपरोक्त पदभरतीबाबत असलेल्या सर्व सुचना (तात्पुरते पात्र/अपात्र, हरकती स्विकारणे, अंतिम पात्र/अपात्र, मुलाखती किंवा लेखी परिक्षेस निवड झालेल्यांची यादी, मुलाखत अथवा लेखी परिक्षा वेळापत्रक व इतर बाबी) ह्या सोलापूर महानगरपालिका, सोलापूर चे अधिकृत संकेतस्थळ [www.solapurcorporation.gov.in](http://www.solapurcorporation.gov.in) वर प्रसिध्द करण्यात येतील. याबाबत उमेदवारांस कोणतेही सुचना दूरध्वनी निरोप, SMS, Email केला जाणार नाही यांची उमेदवारांनी नोंद घेण्यात यावी. उमेदवारांनी वेळोवेळी संकेतस्थळास भेट देणे अनिवार्य राहिल.
९. सदर रिक्त पदांची संख्य, शैक्षणिक अर्हता, मानधन, वयोमर्यादा, सामाजिक आरक्षण, नियुक्ती ठिकाणामध्ये बदल, नमूद केलेल्या अटी व शर्ती मध्ये बदल करण्याचे सर्व अधिकार हे या कार्यालयाचे असून पदभरती प्रक्रियेमध्ये कोणत्याही

क्षणी बदल करण्याचे अधिकार आयुक्त तथा अध्यक्ष, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, पदभरती निवड समिती सोलापूर यांनी राखून ठेवलेले आहेत.

१०. राष्ट्रीय आरोग्य अभियान मधील सर्व स्तरावरील पदे ही निव्वळ कंत्राटी व तात्पुरत्या स्वरूपाची असल्याने, सद्यस्थितीत बदली बाबत कोणतेही धोरण नसल्याने उमेदवारांस नियुक्ती दिल्यानंतर पदस्थापनेत बदल करून दिला जाणार नाही यांचे उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.
११. राखीव प्रवर्गातून अर्ज सादर केलेल्या उमेदवारांनी अर्जासोबत जात प्रमाणपत्र जोडणे अनिर्वाय आहे. अन्यथा अर्ज अपात्र ठरविण्यात येतील.
१२. ठराविक प्रमाणपत्र (उदा. नॉन क्रिमिलेअर/आ.दु.घ.) सादरीकरण करणेकामी सेतू कार्यालयाकडील पावती अर्जासोबत सादर केलेली असल्यास, सदरील उमेदवारांचे अर्ज तात्पुरत्या पात्र/अपात्र यादीमध्ये अपात्र ठरविण्यात येतील. परंतु उमेदवारांनी हरकती वेळेस सदरील सेतू कार्यालयाकडील प्रमाणपत्र सादर केल्यास संबंधित उमेदवारांचे अर्ज अंतिम पात्र/अपात्र यादी मध्ये पात्र ठरविण्यात येतील.
१३. वैद्यकिय परिषदेकडील नोंदणीबाबत अथवा इतर कोणतेही कागदपत्रांची असलेली वैधता ही चालू कालावधीतील असावी. वैध प्रमाणपत्र नसलेल्या उमेदवारांचा अर्ज अपात्र ठरविण्यात येईल.
१४. अर्जाचा नमुना हा सोलापूर महानगरपालिका च्या अधिकृत संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आलेला असून सदरील अर्जाचा नमुना मध्ये अर्ज नसल्यास उमेदवारांचा अर्ज स्विकारला जाणार नाही. यांची उमेदवारांनी नोंद घेण्यात यावी. (स्वतः टंकलिखित केलेले, नमुन्यामध्ये बदल असल्यास अथवा इतर अर्ज विक्री केंद्राच्या नावानुसार असलेले अर्ज स्विकारले जाणार नाहीत यांची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.)
१५. उमेदवारांकडून अर्धवट, अपुर्ण वाचण्यायोग्य नसलेला अर्ज सादर केला असल्यास, संबंधित उमेदवारांचा अर्ज नाकारला गेल्यास अथवा अपात्र ठरला गेल्यास त्याबाबतची सर्वस्वीपणे संपुर्ण जबाबदारी संबंधित उमेदवारांची राहिल. याबाबत उमेदवारांकडून कोणत्याही स्वरूपाची तक्रार स्विकारली जाणार नाही. अर्ज भरणेकामी काही अडचणी असल्यास कार्यालयास सक्षम भेट देऊन विचारणा करण्यात यावी.
१६. उमेदवार हा संबंधित पदासाठी शाररीक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा. तसेच उमेदवारांविरूद्ध कोणत्याही स्वरूपाचा गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
१७. केंद्र सरकार अथवा राज्य शासनाकडून संबंधित पद नामंजूर केल्यास उमेदवारांस कोणतीही पुर्व सुचना न देता संबंधित उमेदवारांची सेवा संपुष्टात आणण्यात येईल. यासाठी नियुक्ती पत्रातील कालावधी बंधनकारक असणार नाही. अथवा १ महिन्याची पुर्व नोटीस दिली जाणार नाही
१८. वैद्यकिय अधिकारी व्यतिरिक्त अन्य पदाच्या निवड करण्याकरीता खालीलप्रमाणे गुणांकन पध्दतीचा अवलंब करण्यात येईल.

अ.क्र.	विवरणपत्र	तपशील	अधिकतम गुण
१	पदासाठी आवश्यक Qualifying Exam मधील गुण (अंतिम वर्षाच्या गुणाच्या आधारे)	मिळालेल्या एकूण गुणांच्या टक्केवारीचे ५० प्रमाणे Proportion काढावे. (उदा.- ६०% गुण प्राप्त असल्यास त्याचे ५०% Proportion = ६०X५०/१०० = ३०)	५० गुण
२	पदासाठी आवश्यक शैक्षणिक अर्हतापेक्षा अधिक शैक्षणिक अर्हता असल्यास (संबंधित विषयामध्येच असल्यास विचारात घ्यावी)	अधिकतम २० गुण दयावेत. मिळालेल्या एकूण गुणांच्या टक्केवारीचे २० प्रमाणे अतिरिक्त B.Sc(Nursing) हि शैक्षणिक अर्हता पूर्ण केलेल्या उमेदवारांने अर्ज केलेला असल्यास उमेदवारांस B.Sc(Nursing) च्या अंतिम वर्षात ६०% गुण प्राप्त असल्यास त्याचे २०% Proportion = ६०X २०/१०० = १२	२० गुण
३	संबंधित पदाशी निगडित अनुभव	प्रत्येक १ वर्षासाठी ६ गुण दयावेत.	३० गुण

1/263412/2024

	( प्रति वर्षाकरीता ०६ गुण असून जास्तीजास्त ३० गुण )	
एकूण गुण		१००

१९. वयाचा पुरावा म्हणून उमेदवारांने शाळा सोडल्याचा दाखला, जन्म दाखला माध्यमिक शालांत प्रमाणपत्र (सनद) सादर करावी ज्यावरून उमेदवारांची जन्मतारीख ग्राह्य धरणे सोईस्कर होईल अशा पध्दतीचे प्रमाणपत्र सादर करावे.
२०. उमेदवारांनी वर नमूद केलेल्या कालावधीमध्ये कार्यालयीन दिवशी व वेळेत केवळ व्यक्तीशः उपस्थित राहून अर्ज सादर करण्यात यावेत. नमूद मुदतीत आलेल्या अर्जाचा विचार केला जाईल. याबाबत उमेदवारांकडून कोणत्या स्वरूपाची तक्रार अथवा त्रयस्थामार्फत दबाव तंत्राचा वापर करण्याचा प्रयत्न करू नये.
२१. अर्जा सोबत नमूद करण्यात येत असलेला मोबाईल क्रमांक हा संपुर्ण पदभरती प्रक्रिया होई पर्यंत चालु स्थितीत राहण्याची दक्षता उमेदवारांनी घेण्यात यावी. नंबर बदल्यास अथवा बंद असल्यास त्यास उदभवणऱ्या परिस्थितीस सर्वस्वी उमेदवार जबाबदार राहिल.
२२. मा.शासन परिपत्रक क्र.एसआरव्ही - २०१०/प्र.क्र.१७/२०००/१२ दि.१ जुलै २००५ नुसार कुंटुंबांची अट लागू असून त्यानुसार दि.२८ मार्च २००५ नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असू नये. सादर नियमाचे प्रतिज्ञा पत्र नमुना 'अ' नुसार उमेदवारांने सादर करावयाचे आहे.

Signed by

Sheetal Basavaraj Teli Ugale

Date: 07-02-2024 17:02:57

(शीतल तेली-उगले, भा.प्र.से.)

आयुक्त तथा अध्यक्ष,

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, पदभरती निवड समिती सोलापूर.



# सोलापूर महानगरपालिका

राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान

आरोग्य विभाग, सो.म.पा. भरती 2024 - 25

अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्रमांक :-

प्रति,

मा.आयुक्त तथा अध्यक्ष,

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, पदभरती निवड समिती

सोलापूर महानगरपालिका, सोलापूर.

अलीकडील

रंगीत

छायाचित्र

पदाचे नाव :- \_\_\_\_\_ पद क्र. -----या पदाकरीता अर्ज.

बँकेच नाव :- \_\_\_\_\_ डी.डी. क्रमांक:-----डी.डी. रक्कम रु.-----/-

१. उमेदवारांचे संपूर्ण नाव :- \_\_\_\_\_

२. उमेदवारांचे बदल असलेले नाव :- \_\_\_\_\_

३. उमेदवारांचे वडील / पती यांचे संपूर्ण नाव :- \_\_\_\_\_

४. उमेदवारांची जन्म तारीख दि.08/02/2024 रोजीचे :- दिवस ----- महिना ----- वर्ष-----

अक्षरी जन्म तारीख :- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

५. उमेदवाराचा पत्ता :-

मोबाईल क्रमांक :- \_\_\_\_\_

(नमुद करणे अनिवार्य)

६. अर्जदाराकडे रहिवाशी प्रमाणपत्र :- आहे / नाही (बुकीच्या पर्यायावर रेष मारणे)

७. अर्जदारकडे जातीचे प्रमाणपत्र :- आहे / नाही (बुकीच्या पर्यायावर रेष मारणे)

जातीचा प्रवर्ग :- \_\_\_\_\_ जातीचे नाव :- \_\_\_\_\_

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

(नमुद करणे अनिवार्य)

८. अर्जदाराची वैवाहिक परिस्थिती :- विवाहीत / अविवाहीत (चुकीच्या पर्यायावर रेष मारणे)

अर्जदाराकरीता टिप :- अर्ज कार्यालयास जमा केल्याची पोहोच पहिजे असल्यास, सदरील पानावरील संपूर्ण माहिती भरून झेरॉक्स काढून घेऊन येणे.

९. पदवी (Degree):-

धारण केलेली पदवी	विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

१०. पदव्युत्तर पदविका (Diploma) :-

धारण केलेली पदव्युत्तर पदविका	विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

११. पदव्युत्तर पदवी ( Post Graduation) :-

धारण केलेली पदव्युत्तर पदवी	विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

१२. इतर शैक्षणिक अर्हता :-

अभ्यासक्रम / कोर्स	विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी
MSCIT				

१३. अनुभव

अ.क्र.	कार्यालयांचे नाव	धारण केलेले पद	कालावधी		
			वर्ष	महिने	दिवस

१४. अर्जसोबत खालील प्रती सांक्षाकित करुन जोडलेल्या आहेत.

१. ----- ६. -----  
२. ----- ७. -----  
----- ८. -----  
४. ----- ९. -----  
५. ----- १०. -----

१५. वरील नमुद केलेला तपशिल माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आणि बरोबर आहे. या पदाकीरता विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करीत आहे. याची खात्री करुनच हा अर्ज मी करीत आहे. मी असेही प्रमाणित करतो / करते की वर दिलेली माहिती खोटी अथवा चुकीची आढळल्यास नोकरी गमावल्यास व त्या अनुषंगाने होणाऱ्या सर्व कारवाईस मी पात्र व बांधील राहिल व त्याबाबतची माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहिरातीतील नमुद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असुन त्या मला मान्य आहेत.

ठिकाण :- सोलापूर

अर्जदार स्वाक्षरी :- -----

दिनांक :- / /2024

अर्जदाराचे नाव :- -----

=====

महाराष्ट्र नागरी सेवा ( लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र ) नियम , २००५ मधील

प्रतिज्ञापत्र

नमुना अ

( नियम ४ पहा )

मी श्री/श्रीमती/ कुमारी \_\_\_\_\_

श्री \_\_\_\_\_

यांचा / यांची मुलगा / मुलगी / पत्नी ,

वय - ----- वर्ष राहणार- \_\_\_\_\_

याद्वारे पुढील प्रमाणे असे जाहीर करतो/ करते की,

१) मी \_\_\_\_\_ या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.

२) आज रोजी मला ----- (संख्या) इतकी ह्यात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २८ मार्च २००५ यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ----- आहे.

(असल्यास, जन्मदिनांक नमूद करावा)

अ.नं.	अपत्याचे नाव	जन्मदिनांक

३) ह्यात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर, दिनांक २८ मार्च २००६ व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण-

सही

दिनांक-

(श्री/श्रीमती-----)