

**:- जाहिरात प्रारूप :-**

उल्हासनगर महानगरपालिका कार्यक्षेत्रात राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, १५ व्या वित्त आयोगा अंतर्गत Polyclinic अंतर्गत Specialist नेमणुक करणेसाठी जाहिरात प्रसिद्ध करण्यात येत आहे. तरी इच्छुक पात्र उमेद्वारांनी खालीलप्रमाणे पदनिहाय शैक्षणिक अर्हता धारण करित असल्यास सर्व शैक्षणिक प्रमाणपत्र व अनुभवासह अर्ज सादर करावेत.

**१) १५ व्या वित्त आयोगा अंतर्गत Polyclinic करीता मोबदला तत्वावर Specialist भरणे :-**

क्र	Specialist Name	पदसंख्या	शैक्षणिक अर्हता	Remunertion per Visit	Total Visit in 1 Year	भेटीनुसार Incentive	Remark
1	Physician(Medicine)	03	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 बिंदुनामावली लागू नाही.
2	Obstetrics & Gynaecologist	03	MD/MS Gyn/DGO/DNB	5000	50		
3	Paediatrician	03	MD Paed/DCH/DNB	5000	50		
4	Ophthalmologist	03	MS Ophthalmologist/DOMS	5000	26	To visit once in every fortnight. Rs. 2000 to be paid as fixed amount per visit+ Rs. 100 per patiend checked of his/her speciality to maximum Rs. 5000/- visit.	
5	Dermatologist	03	MD(Skin/VD) DVD,DNB	5000	26		
6	Psychiatrist	03	MS Pyschiatrist/DPM/DNB	5000	26		
7	ENT Specialist	03	MS ENT/DORL/DNB	5000	25		
एकूण पदसंख्या		21					

**सर्वसाधारण सुचना :-**

- जाहिरात ऑनलाईन व वृत्तपत्रातून प्रसिद्ध केले जाईल. (अर्ज दोन्ही पद्धतीने द्यावेत ऑनलाईन व प्रत्यक्ष/स्पीडपोस्ट)
- अर्जाची ऑनलाईन पद्धतीने [www.umc.gov.in](http://www.umc.gov.in) या संकेत स्थळावर नोंदणी करावी. तसेच उल्हासनगर महानगरपालिकेचे वेबसाईट ह्यावर सुद्धा सदर लिंक उपलब्ध राहिल. प्रत्यक्ष अर्जाची प्रत सुद्धा कार्यालयात आणुन द्यावे. तसेच जिल्ह्याबाहेरील आलेले उमेद्वारांनी अर्ज पोस्टद्वारे या कार्यालयात पाठवावे. अर्ज पाठविण्याचा पत्ता उल्हासनगर महानगरपालिका, वैद्यकिय आरोग्य विभाग, तळमजला, उल्हासनगर - ३ पिन कोड ४२१००३

अटी व शर्ती :-

१. अर्जदार हा महाराष्ट्र राज्याचा रहिवासी असावा.
२. अर्जदार हा संबंधीत पदासाठी शारिरीक दृष्ट्या सक्षम असावा, व अर्जदारा विरुद्ध कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झाला नसावा.
३. प्रत्येक पदासाठी स्वतंत्र अर्ज करणे आवश्यक आहे.
४. उपरोक्त पदाकरिता walk In interview घेण्यात येतील.
५. १५ व्या वित्त आयोगा अंतर्गत ३ Polyclinic करिता अर्ज करतांना खालील कागदपत्रे सादर करावी लागतील.

६. शैक्षणिक कागदपत्रे :-

सर्व पदांकरिता उमेद्वारांनी अर्ज सादर करताना प्रथम विहित नमुन्यातील अर्ज, १० वी गुणपत्रक आणि सनद,

a. शैक्षणिक अर्हतेनुसार प्रमाणपत्रे व मार्कशिट

b. MS-CIT प्रमाणपत्र

c. अनुभव प्रमाणपत्र

d. रहिवासी प्रमाणपत्र

e. महाराष्ट्र मेडिकल कौन्सिल नोंदणी तसेच नुतनीकरण प्रमाणपत्र

७. Polyclinic अंतर्गत Specialist पदाकरिता दिलेल्या शैक्षणिक अर्हतेनुसार प्रमाणपत्रे सादर करणे बंधनकारक राहिल.
८. सदरहु पदे NUHM प्रकल्पाअंतर्गत असल्याने, incentive Based असल्यामुळे त्याचा उल्हासनगर महानगरपालिका आस्थापनाशी कुठलाही संबंध राहणार नाही. तसेच निवड उमेद्वारास उल्हासनगरपालिका तसेच राज्य शासनाच्या आस्थापनेवरील कोणत्याही पदावर हक्क सांगणे व कोणत्याही न्यायालयात दावा दाखल करता येणार नाही.
९. उमेद्वारांनी कोणत्याही प्रकारचा राजकीय दबाव आणल्यास त्यांना अपात्र ठरविण्याचा अधिकार सक्षम समितीने राखवून ठेवला आहे.
१०. १५ व्या वित्त आयोगा अंतर्गत भरण्यात येणाऱ्या पदभरती करिता केवळ शासकीय संस्था, स्थानिक स्वराज संस्था तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत असलेला अनुभव ग्राह्य धरला जाईल.
११. Polyclinic अंतर्गत Specialist ची पदे ही मानधन तत्वावर असल्यामुळे सदर पदांना बिंदुनामावली लागू नाही.
१२. मेरीट लिस्ट नुसार उमेद्वारांची निवड करण्यात येईल.
१३. नियुक्त झालेल्या उमेद्वारांना NHM च्या मार्गदर्शक सुचनानुसार नियुक्ती आदेश देण्यात येतील. तसेच NHM चे सर्व नियम नियुक्त झालेल्या उमेद्वारांना लागू राहतील.
१४. Walk in Interview करिता दिनांक ०३/०८/२०२३ रोजी सकाळी ११.०० वाजता उपस्थित रहावे. (शनिवार व रविवार कार्यालय बंद राहिल.)

(डॉ. मोहिनी धर्मा)

वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी  
उल्हासनगर महानगरपालिका

१५ व्या वित्त आयोगा अंतर्गत Polyclinic Specialist पदाकरिता उमेदवाराने करावयाचा अर्जाचा नमुना

पासपोर्ट आकाराचा  
उमेदवाराचा नजिकचा  
सांक्षारिकित फोटो

प्रती,  
मा. आयुक्त  
उल्हासनगर महानगरपालिका,  
उल्हासनगर - ३

१) संपुर्ण नाव	मराठी	इंग्रजी (कॅपीटल लेटर)
१) आडनाव	-----	-----
२) स्वतःचे नाव	-----	-----
३) वडीलांचे/पतीचे नाव	-----	-----
४) आईचे नाव	-----	-----

२) पत्रव्यवहाराचा संपुर्ण पत्ता (पिनकोड सहित)

-----  
-----

३) दुरध्वनी/भ्रमणध्वनी क्रमांक

-----

४) जन्मतारीख

-----

५) शैक्षणिक अर्हता

अ.क्र.	उत्तीर्ण केलेली परिक्षा	विद्यापीठ/मंडळाचे नाव	परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	टक्केवारी	श्रेणी

६) अनुभव

संस्थेचे नाव व पत्ता	कालावधी		एकुण वर्ष
	पासून	पर्यंत	

७) आपणांविरूद्ध न्यायप्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंगाविषयक प्रकरण वा तत्सम इत्यादी कारवाई चालू आहे काय ? असल्यास थोडक्यात तपशिल द्यावा.

होय	नाही

८) अर्जासोबत खालील (छायांकित) सत्यप्रती जोडल्या आहेत.

- १) -----
- २) -----
- ३) -----
- ४) -----

९) अर्जदार महाराष्ट्राचा अधिवासी आहे का? होय/नाही

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, वर नमूद केलेली माहिती खरी असून, ती खोटी आढळल्यास माझे उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करणेत येईल आणि माझे विरूद्ध कायदेशिर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे.

उमेदवाराची स्वाक्षरी

कार्यालयाने करावयाची कार्यवाही

पात्र	अपात्र

प्रतिज्ञापत्र  
(लहान कुटूंबाचे प्रतिज्ञापत्र)  
नमुना अ

- मी श्री/श्रीम -----श्री.-----  
यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी वय -----वर्ष राहणार-----याद्वारे पुढील प्रमाणे असे  
जाहिर करतो/करते की,  
१) मी -----या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केला आहे.  
२) आज रोजी मला -----(संख्या) इतकी मुल हयात आहे. यापैकी दिनांक ३१ मार्च २००५ नंतर  
जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या----- आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा)  
३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोन पेक्षा अधिक असेल तर ३१ मार्च २००६ व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे  
या पदासाठी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल.

ठिकाण :-

दिनांक :-

सही-----

।

( )

## फौजदारी गुन्हा दाखल नसलेबाबतचे हमीपत्र

मी श्री/श्रीम/कुमारी ----- वय ----- वर्ष सध्या राहणार-----

असे लिहून देते/देतो की, या पत्यावर -----वर्षापासून आजपर्यंत राहत आहे.

तरी मी वास्तव्य करित असलेल्या वरील नमूद कालावधीत माझोविरुद्ध मी राहत असलेल्या कार्यक्षेत्रातील पोलीस स्टेशनच्या अभिलेखावर काही एक दखलपात्र गुन्हा अथवा आक्षेपार्ह नोंदी नाही.

सही/-