



जिल्हा परिषद ,सांगली  
आरोग्य विभाग



-0233-2373032

सांगली-मिरज रोड, सांगली ता.मिरज जि.सांगली. 416416

Email ID- zpdhosan@yahoo.co.in

जा.क्र.जिपसा/आरोग्य/आस्था-१/तदर्थ/२०२४

दि.०२/०७/२०२४

वॉक इन इंटरव्ह्यूद्वारे प्रा.आ.केंद्रातील तदर्थ वैद्यकीय अधिकारी यांची कंत्राटी पध्दतीने पदे  
भरण्याबाबत थेट मुलाखत

प्रसिध्दपत्रक

वरील विषयास अनुसरून अत्यावश्यक आरोग्य सेवा व प्रशासकीय बाबींची निकड  
लक्षात घेता सांगली जिल्ह्यातील प्रा.आ.केंद्राकडील रिक्त पदे भरणेकरिता दरमहा प्रत्येक १  
व १५ तारखेस वॉक इन इंटरव्ह्यूद्वारे कंत्राटी पध्दतीने ११ महिन्याच्या कालावधीकरिता  
भरण्याबाबत थेट मुलाखत आयोजित केली जाईल.

एम.बी.बी.एस./बी.ए.एम.एस. अर्हताधारकांपैकी इच्छुक उमेदवारांनी आवश्यक  
कागदपत्रासह व विहित नमुन्यातील अर्ज आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, सांगली येथे  
समक्ष सादर करावा.(सोबत अर्जाचा नमुना सलग्न केलेला आहे.) त्यास अनुसरून प्रत्येक  
महिन्याच्या १ व १५ तारखेस प्राप्त उमेदवारांचे अर्जाची छाननी करून त्यापैकी पात्र  
उमेदवारांची गुणवत्तेनुसार वॉक इन इंटरव्ह्यूद्वारे कंत्राटी पध्दतीने थेट मुलाखत घेऊन  
त्यांना सांगली जिल्ह्यातील प्राथमिक आरोग्य केंद्राकडील रिक्त पदी ११ महिन्याच्या  
कालावधीकरिता पदस्थापना देण्यात येईल. एम.बी.बी.एस. अर्हताधारकांना प्रथम प्राधान्य  
देण्यात येईल. रिक्त पदे नसल्यास वॉक इन इंटरव्ह्यू घेतले जाणार नाही व याबाबत जिल्हा  
परिषद सांगली च्या संकेतस्थळावर वेगळ्याने प्रसिध्दी देण्यात येईल.

कृपया याची सर्व संबंधितांनी नोंद घ्यावी.

स्वाक्षरी/-  
सदस्य सचिव,  
जिल्हा निवड समिती तथा  
जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जि.प.सांगली.

प्रति,

मा.उप मुख्य कार्यकारी अधिकारी (सा), जिल्हा परिषद, सांगली.

२/-आपणास विनंती करणेत येते की, सदर प्रसिध्दीपत्रक जिल्हा परिषद, सांगलीच्या  
संकेतस्थळावर प्रसिध्द करणेस विनंती आहे.

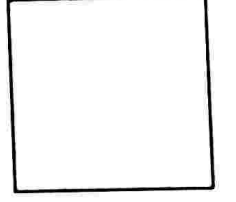
प्रत माहितीसाठी सविनय सादर-

१.मा.अध्यक्ष, जिल्हा निवड समिती तथा जिल्हाधिकारी, सांगली.

२.मा.सदस्य, जिल्हा निवड समिती तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, सांगली.

महाराष्ट्र शासन  
सार्वजनिक आरोग्य विभाग  
जिल्हास्तरीय निवड समिती, द्वारा जिल्हा सल्व चिकित्सक कार्यालय, सांगली  
अर्जाचा नमुना

विषय :- महाराष्ट्र वैद्यकिय व आरोग्य सेवा गट अ या पदावर कंत्राटी पध्दतीने नियुक्ती करणेसाठी पात्र व इच्छुक उमेदवाराने भरावयाचा अर्ज (मुळ प्रतीत)



१/ उमेदवाराचे संपूर्ण नांव (आडनाव प्रथम) :-

२) जन्मतारीख :-

अर्जाच्या दिनांकास वय :-

(दिनांक) (महिना) (वर्ष)

३) शैक्षणिक अर्हता :- विशेषज्ञ पदव्युत्तर पदवी/पदविका/एम.बी.बी.एस./बी.ए.एम.एस.

४) महाराष्ट्र वैद्यकिय परिषद (एमएमसी) येथे कायम नोंदणी केल्याचा क्र.व दिनांक :-

५) पदव्युत्तर पदवी/पदविका अर्हताधारक असल्यास विषय :-

६) संपर्क मोबाईल क्र.:-

ईमेल -

७) विशेषज्ञ पदव्युत्तर पदवी/पदविका/एम.बी.बी.एस. उत्तीर्ण केलेल्या महाविद्यालयाचे नाव :-

८) विशेषज्ञ पदव्युत्तर पदवी/पदविका/एम.बी.बी.एस. व बी.ए.एम.एस. परिक्षेतील गुण खालीलप्रमाणे -

अ. क्र.	वर्ष	उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	प्रयत्न संख्या	पैकी गुण	प्राप्त गुण	टक्केवारी
१	प्रथम वर्ष					
२	द्वितीय वर्ष					
३	तृतीय वर्ष - १					
४	तृतीय वर्ष - २					
५	अंतीम वर्षाचे गुण					

९) सार्वजनिक आरोग्य विभागातील काम केल्याचा अनुभव असल्यास कालावधी :-

अ.क्र.	काम केलेल्या कार्यालयाचे नांव	पद	एकूण कालावधी	कामाचे स्वरूप

११) कायमचा पत्ता :-

१२) वंध्यपत्रित/अवंध्यपत्रित (वंध्यपत्रित असल्यास कॉलेजचे पत्र व परिमंडळाचे ना हरकत पत्र जोडावे.)

वर नमुद केलेला तपशिल माझ्या माहितीप्रमाणे सत्य व अचुक आहे. मी प्रमाणित करतो/करते कि, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकीची आढळून आल्यास नोकरी गमाविण्यास व त्या अनुषंगाने होणाऱ्या इतर कार्यवाहीस पात्र व बांधील राहीन.

दिनांक : / / २०२४

ठिकाण :

उमेदवाराची स्वाक्षरी  
(उमेदवाराचे संपूर्ण नांव)

खालील प्रमाणपत्रे माक्षांकित करून अर्जासोबत जोडलेल्या आहेत.

१. जन्मतारखेचा दाखला/१० वी पास प्रमाणपत्र
२. एमबीबीएस उत्तीर्ण झाल्याचे प्रमाणपत्र, पदवी प्रमाणपत्र व गुणपत्रिका (सर्व वर्षांच्या)
३. पदव्युत्तर पदवी/पदविका गुणपत्रिका व प्रमाणपत्र
४. महाराष्ट्र वैद्यकिय परिषदेचे कायम नोंदणी केल्याचे प्रमाणपत्र (एमएमसी)
५. आंतरवासियता प्रमाणपत्र
६. अनुभव असल्यास दाखला-प्रमाणपत्र
७. अॅटॅम्प्ट सर्टिफिकेट