

आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद गोंदिया
(महाराष्ट्र शासन)
वैद्यकीय अधिकारी गट-अ ची पदे भरण्यासाठी जाहिरात

जाहिरात क्रमांक :

नस्ती क्रमांक : ०५/०४४/०५७७/११/२०१६

- गोंदिया जिल्ह्यातील सार्वजनिक आरोग्य विभागा अंतर्गत आरोग्य संस्थामध्ये महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा गट "अ" या संवर्गातील वैद्यकीय अधिकारी या पदावरील भरती करिता पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहे.
- महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा गट "अ" या संवर्गातील वैद्यकीय अधिकारी या पदावर सरळ सेवेने पदभरती करण्यासाठी <http://maha-arogyia.gov.in> व www-zpgondia.gov.in या संकेतस्थळामार्फत अर्जाचा नमुना उपलब्ध करून देण्यात आला आहे.
- संवर्गनिहाय विभाजन खालील प्रमाणे आहे.
- पदसंख्या : ११

	अजा	अज	विजाअ	भजब	भजक	भजड	विमाप्र	इमाव	खुला	एकूण पदे
१) सर्वसाधारण	००	००	००	००	००	००	०२	०२	०३	०७
२) महिला	००	००	००	००	००	००	००	०२	०१	०३
३) खेळाडू	००	००	००	००	००	००	००	०१	००	०१
४) अपंग	००	००	००	००	००	००	००	००	००	००
एकूण	००	००	००	००	००	००	०२	०५	०४	११

- वर नमूद केलेल्या पदसंख्येत व आरक्षणामध्ये बदल होण्याची शक्यता आहे.
- विस्तृत जाहिरात <http://maha-arogyia.gov.in> व www-zpgondia.gov.in या संकेत स्थळावर उपलब्ध आहे. उपरोक्त नमूद पदासाठी अर्ज करू इच्छीणाऱ्या उमेदवारांनी वेतनश्रेणी पात्रता, वयोमर्यादा, अर्ज शुल्क, सूचना, निवडीचे निकष इत्यादी तपशीलासाठी सदर संकेतस्थळाला भेट द्यावी. उमेदवारांनी अर्जाचा नमुना डाऊनलोड करून संपूर्णतः भरून सादर केलेला अर्ज मूळ प्रतिज्ञा पत्र व आवश्यक त्या कागदपत्राच्या सांशकित प्रती एकत्रितपणे जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद गोंदिया पतंगा मैदान आमगांव रोड, गोंदिया दिनांक ०५/१२/२०१६ पर्यंत कार्यालयीन वेळेत पाठवावा.

अटी शर्ती :-

- गोंदिया या जिल्हातील सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत आरोग्य संस्थामध्ये महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा गट- "अ" या संवर्गातील वैद्यकीय या पदावरील भरतीकरिता पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.
- महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा ग "अ" या संवर्गातील वैद्यकीय अधिकारी या पदावर सरळ सेवेने पदभरती करण्यासाठी <http://maha-arogyia.gov.in> या संकेतस्थळामार्फत अर्जाचा नमुना उपलब्ध करून देण्यात आला आहे.
- उमेदवारांनी अर्जाचा नमुना डाऊनलोड करून संबंधित जिल्हाच्या जिल्हाधिकारी यांच्या नावाने आरोग्य विभाग जि. प. गोंदिया येथे या कार्यालयात हस्त बटवड्याने / नोंदणीकृत डाकेने सादर करावा.
- अपंगासाठीचे आरक्षण** : शासन अधिसूचना, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र. अपंग. २/५५/आ-२, दिनांक २७ जुलै २००४, नुसार अपंग उमेदवारांमधील फक्त क्षीणदृष्टी व अस्थिव्यंग (एका पायाने अपंग) उमेदवारच सदर पदासाठी पात्र असून जो उमेदवार अशा प्रकारच्या अपंगात स्वच्छपणे नमूद केलेले प्रमाणपत्र सादर करेल त्याच उमेदवाराचा सदर भरती प्रक्रियेत विचार होईल.

अपंगासाठीचे आरक्षण हे शासन परिपत्रक, सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग, क्र. अपंग-२००७/प्र.क्र.६१/ सुधार-३, दिनांक २० एप्रिल २००६, नुसार अवलंबविण्यात आले आहे.

- वेतनश्रेणी** : १५६००-३९१००+ ग्रेड वेतन रू. ५४०० व इतर अनुज्ञेय भत्ते (अंदाजे एकत्रित वेतन रू. ५०,०००/-) शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र. मवैअ-२०११/प्र.क्र.७७६/सेवा-३, दिनांक १४ डिसेंबर, २०११ अन्वये पदव्युत्तर पदविका धारक उमेदवारांना ३ अतिरिक्त वेतनवाढी व पदव्युत्तर पदवी धारक उमेदवारांना ६ अतिरिक्त वेतनवाढी अनुज्ञेय राहतील. त्यामुळे विशेषज्ञ वैद्यकीय अधिकाऱ्यांचे वेतन एमबीबीएस अर्हाधारक वैद्यकीय अधिकाऱ्यांपेक्षा जास्त असेल.

६) वय :

- ७.१ दिनांक ३० नोव्हें. २०१६ रोजी ३८ वर्षांपेक्षा जास्त नसावे - मागासवर्गीय उमेदवारांच्या बाबतीत नियमाप्रमाणे शिथीलक्षम.
- ७.२ शासकीय वैद्यकीय सेवेत स्थायी / अस्थायी / बंधपत्रित स्वरूपात कार्यरत असणाऱ्या उमेदवारांच्या बाबतीत कमाल वयोमर्यादा जास्तीत जास्त ५ वर्षांपर्यंत शिथिल करण्यात येईल.
- ७.३ शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र.म.वे.अ.-२०११/प्र.क्र.७४५/११/सेवा-३, दिनांक ३ ऑक्टोबर २०१३ या मधील नमूद विशेषज्ञ शाखेतील असाधारण किंवा अतिविशेषज्ञ शैक्षणिक अर्हाधारण केलेल्या उमेदवारांच्या बाबतीत कमाल वयोमर्यादा जास्तीत जास्त १० वर्षांपर्यंत शिथिल करण्यात येईल.

८. शैक्षणिक अर्हाता :

- ८.१ वैद्यकीय अधिकारी (एम.बी.बी.एस) पदासाठी: सांविधीक विद्यापीठाची एम.बी.बी.एस. पदवी किंवा भारतीय वैद्यकीय परिषद अधिनियम १९५६ (१९५६ चा १०२) ला जोडलेल्या प्रथम किंवा द्वितीय अनुसूचित विनिर्दीष्ट केलेली अन्य कोणतीही अर्हाता.
- ८.२ वैद्यकीय अधिकारी (विशेषज्ञ) पदासाठी : सांविधीक विद्यापीठाची बालरोगचिकित्सा किंवा शल्यचिकित्सा किंवा औषधवैद्यक किंवा स्त्रीरोग किंवा बंधिरीकरण किंवा मनोविकृतीशास्त्र किंवा नेत्रशल्य चिकित्सा किंवा क्षीरशास्त्र किंवा विकृतीशास्त्र किंवा अणु जीव शास्त्र किंवा शरीर किंवा रक्त संक्रमण या विशेषज्ञ शाखेतील भारतीय वैद्यकीय परिषद अधिनियम, १९५६ (१९५६ चा १०२) ला जोडलेल्या प्रथम किंवा द्वितीय अनुसूचित विनिर्दीष्ट केलेल्या शाखेतील पदव्युत्तर पदविका किंवा पदती.
- ८.३ ३०/११/२०१६ या दिनांकापूर्वी अथवा दिनांकास आंतरवासित (Internship) पूर्ण असणारे उमेदवारच पात्र ठरतील.
- ८.४ शुध्द आयुर्वेद / बी.ए.एम.एस. शैक्षणिक अर्हाता धारक उमेदवारांनी या पदासाठी अर्ज करू नयेत.

९. निवड प्रक्रिया :-

एकूण १०० गुण

तपशिल	एमबीबीएस शैक्षणिक अर्हाता धारकांसाठी गुणांचे प्रमाण (Weightage)	पदव्युत्तर पदवी / पदविका शैक्षणिक अर्हाता धारकांसाठी गुणांचे प्रमाण (Weightage)
पदवी परीक्षेच्या सर्व वर्षांमध्ये मिळालेले सरासरी गुण	६०% (जास्तीत जास्त ६० गुण)	लागू नाही.
पदव्युत्तर पदविका किंवा पदव्युत्तर पदवी परीक्षेमध्ये मिळालेले सरासरी गुण	लागू नाही.	६०% (जास्तीत जास्त ६० गुण)
शासन सेवेत वैद्यकीय अधिकारी या पदावर अस्थायी किंवा बंधपत्रित स्वरूपात केलेली एकूण सेवा	आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहोला ४ गुण आणि बिगर आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहोला ३ गुण याप्रमाणे जास्तीत जास्त २० गुण	आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहोला ४ गुण आणि बिगर आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहोला ३ गुण याप्रमाणे जास्तीत जास्त २० गुण
किंवा	किंवा	किंवा
शासन सेवेत नसल्यास पदवी परीक्षा उत्तीर्ण होवून झालेले एकूण वर्ष	प्रत्येक वर्षाला २ गुण याप्रमाणे जास्तीत जास्त २० गुण	प्रत्येक वर्षाला २ गुण याप्रमाणे जास्तीत जास्त २० गुण
एकूण गुण	१००	१००

टिप :-

- १) शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-१०१०/३१०/प्र.क्र.३६६/सेवा-३, दिनांक १९ जून २०१० अन्वये आदिवासी भागातील आरोग्य संस्था घोषित करण्यात आल्या असून सदर आरोग्य संस्थामधील वैद्यकीय अधिकारी पदावरील कामाचा अनुभव मूल्यांकनासाठी विचारात घेण्यात येईल.
- २) उमेदवाराने सक्षम प्राधिकाऱ्याने दिलेले अनुभवाचे प्रमाणपत्र जोडणे आवश्यक आहे. प्रमाणपत्र देण्यासाठी संबंधित संस्था / कार्यालय यांचे प्रमुख हे सक्षम प्राधिकाऱी असतील.
- ३) उमेदवाराची सेवा ही प्रत्येक सहामाही मध्ये मोजण्यात येईल. सहा महिन्यापेक्षा कमी सेवेसाठी गुण (Weightage) देण्यात येणार नाहीत.
- ४) अनुभवासाठीच्या गुणांच्या मूल्यांकनासाठी ३० नोव्हें. २०१६ हा अंतिम दिनांक राहिल.
- ५) निवड प्रक्रियेसाठी विहित करण्यात आलेल्या निकषानुसार गुणांचे मूल्यांकन करण्यासाठी सर्व गुणपत्रके / प्रमाणपत्रे यांच्या साक्षात्कीत प्रती उमेदवाराने अर्जासोबत जोडणे आवश्यक आहे. अन्यथा, उमेदवाराचा अर्ज रद्दबद्दल करण्यात येईल.
- ६) प्राप्त अर्जाची छाननी करून दिनांक २६/१०/२०१६ च्या शासन परिपत्रकानुसार गटित करण्यात आलेल्या समितीमार्फत व दि. २४/०६/२०१६ च्या शासन परिपत्रकात नमूद विहित कार्यपध्दतीनुसार पात्र उमेदवारांची गुणवत्ता यादी तयार करण्यात येईल.

- ७) केवळ गुणवत्तेनुसार पात्र ठरलेल्या उमेदवारांचा नियुक्तीच्या ठिकाणाचा पसंतीक्रम दर्शविण्याकरिता समुपदेशनाकरिता बोलविण्यात येईल.
- ८) समितीने सादर केलेली गुणवत्ता यादी आणि उमेदवारांच्या नियुक्तीचा पसंतीक्रम याची तपासणी करून उमेदवारास नियुक्ती आदेश शासनाकडून www.maharashtra.gov.in या शासन संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल.
- ९) नियुक्ती आदेशानंतर संबंधित वैद्यकीय अधिकारी नियुक्तीच्या ठिकाणी रूजू झाल्यानंतर त्यांची सेवाय प्रणालीमध्ये नोंद करण्यात येईल.
- १०) नवनि्युक्त वैद्यकीय अधिकार्यांसाठी मुख्यालयी राहणे अत्यावश्यक राहिल. त्यांचे वेतन हे बायोमेट्रीक हजेरीशी संलग्न असेल.

१०. सर्वसाधारण :

- १०.१ निवड झालेले उमेदवारांना दोन वर्षांचा परिविक्षा कालावधी असेल.
- १०.२ महाराष्ट्र वैद्यकीय आणि आरोग्य सेवा गट-अ (वेतनश्रेणी रूपये १५६००-३९१००+ ग्रेड वेतन रूपये ६६००) या पदावर पदोन्नतीकरिता उमेदवारास संधी असून त्याकरिता त्या पदाकरिता आवश्यक असलेल्या अर्हता पूर्ण करणे आवश्यक राहिल.
- १०.३ निवड झालेल्या उमेदवारास कोणत्याही प्रकारचा खाजगी व्यवसाय करता येणार नाही. परंतु त्यांना नियमानुसार व्यवसाय रोध भत्ता अनुज्ञेय राहिल.
- १०.४ निवड झालेल्या उमेदवाराने "ते किमान ५ वर्षांची शासकीय सेवा करतील किंवा न केल्यास शासनाने वेळोवेळी विहित केलेली रक्कम दंड म्हणून भरण्यास तयार आहेत" असे बंधपत्र देणे अनिवार्य असेल.
- १०.५ निवड झालेल्या उमेदवाराने महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सिल अॅक्ट, १९६५ (महाराष्ट्र XLVI, १९६५) किंवा इंडियन मेडीकल कौन्सिल अॅक्ट, १९५६ (१९५६ चा १०२) नुसार त्याचे / तिचे नांव नोंदविणे अनिवार्य आहे.

११. महत्वाचे :

- ११.१ उमेदवारांनी १०० रूपयांच्या मुद्रांकपत्रावर नोटरी समोर आवेदनपत्रात नमूद केलेल्या माहितीच्या अचूकते बाबत आणि सत्यतेबाबत प्रतिज्ञापत्र सादर करावे.
- ११.२ प्रतिज्ञापत्राचा नमुना <http://maha-arogya.gov.in> व www-zpgondia.gov.in संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे.
- ११.३ आवेदन पत्रासोबत सदर प्रतिज्ञापत्र जोडून पाठवणे आवश्यक आहे. अन्यथा आवेदनपत्र अपूर्ण समजून फेटाळले जाईल.
- ११.४ प्रमाणपत्रांच्या पडताळणी प्रक्रियेवेळी उमेदवारांनी सर्व मूळ प्रमाणपत्रे सादर करणे आवश्यक आहे.

१२ अर्ज :-

- १२.१ सदर अर्ज महाराष्ट्र शासनाच्या <http://maha-arogya.gov.in> या संकेतस्थळावर दिनांक २५/११/२०१६ पासून उपलब्ध होतील.
- १२.२ उमेदवाराने खाली नमूद केलेल्या शुल्काचा राष्ट्रीयकृत बँकेचा डीमांड ड्राफ्ट "संचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई" किंवा "The Director, Health Services, Mumbai" यांच्या नावे काढून अर्जासोबत जोडावा आणि संपूर्ण भरलेल्या अर्ज नमूद केलेल्या आवश्यक प्रमाणपत्रांच्या साक्षात्कीत छायांकित प्रती व प्रतिज्ञापत्र त्यासोबत जोडावे.
- १२.३ मूळ प्रतिज्ञापत्र व आवश्यक कागदपत्रांसह पूर्ण भरलेला अर्ज संबंधित आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद गोंदिया या कार्यालयात दिनांक ०५/१२/२०१६ पर्यंत कार्यालयीन वेळेत पाठवावा.
- १२.४ उपरोक्त दिनांकानंतर प्राप्त होणारे अर्ज कोणत्याही परीस्थितीत स्वीकारले जाणार नाहीत.
- १२.५ ऑनलाईन अर्जांच्या उपलब्धतेसंबंधी कोणतीही अडचण असल्यास उमेदवाराने दूरध्वनी क्रमांक-०७१८२-२३११३६ वर संपर्क साधावा.

१३. शुल्क :-


- अ. खुल्या प्रवर्गांच्या उमेदवारांसाठी - रू. ५००/-
- ब. मागास प्रवर्गांच्या उमेदवारांसाठी - रू. ३००/-
- क. फक्त राष्ट्रीयकृत बँकेच्या डीमांड ड्राफ्टद्वारे शुल्क अदा करण्यात यावे.

सदस्य / सचिव
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, गोंदिया

सदस्य
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद, गोंदिया

अध्यक्ष
जिल्हाधिकारी
गोंदिया

**GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
PUBLIC HEALTH DEPARTMENT 2016
(RECRUITMENT OF MEDICAL OFFICER GROUP-A)**

	GOVERNMENT OF MAHARASHTRA PUBLIC HEALTH DEPARTMENT 2016 (RECRUITMENT OF MEDICAL OFFICER GROUP-A)		
Post Applied For :			
Name			Recent passport size photograph
Name in Marathi			
Father's/ Guardian's Name			
Mother's Name			
Father's/ Guardian's Occupation			Candidate Signature (in box)
Gender		Marital Status	
Date of Birth		Age as on (31.03.2016)	
Mother Tongue		Email- ID	
Contact and Marital Information :			
Correspondence Address			
Correspondence Address in Marathi			
Permanent Address			
Permanent Address in Marathi			
Whether Spouse working with Govt. Department?		Spouse Place of Posting	
Profession of the Spouse			
Reservation :			
Category		Caste Certificate	
Caste		Sub Caste	
Non-Creamy Layer Certificate		Annual Income	
Social Reservation			
Physically Handicapped			

Fees Details :									
Sr.No.	Demand Draft No.			Amount			Bank Name		
1.									
General Information :									
Possesses Adequate Knowledge to read, write and speak Marathi Language									
Date of Completion of Compulsory Rotating Internship (dd/mm/yyyy)									
Date of Registration (dd/mm/yyyy)			Registration Number			Date of Renewal (If any) (dd/mm/yyyy)			
Has successfully completed MS-CIT?									
Preferred Area of Posting									
MBBS Yearwise Marks :									
Year			Marks				Out of Marks		
1 st year									
2 nd year									
3 rd year									
4 th year									
Total									
Percentage Marks in MBBS									
Has any other Post Graduate Degree/ Diploma in other medical subject									
Subject									
Qualifying Examination :									
Sr. No.	Faculty	Program	Specialisation	Board/ University	Passing Year	Class	Total Marks Obtained	Total Out of Marks	Percentage
1.									
Experience :									
Sr. No.	Post Held	Organisation Name	Organisation Address	Nature of Appointment	Is the office/ Institution owned by Govt. of Maharashtra				
1.									

Total Experience :	(A) Before essential Qualification	
	(B) After essential Qualification	
	(C) After higher Qualification	

Required Documents :

Sr. No.	Documents
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

I hereby declare that all the information furnished by me in this application form are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I do understand that I need to obtain and produce all the required original certificates enlisted in the form by me at the time of document verification. I understand that entries made by me in this application form are final and binding on me. I further declare that in the event any information being found false or incorrect I shall be liable for disqualification as mentioned in the notification.

Place :

Date :

Signature of the Candidate

(4)

Affidavit

Affidavit to be furnished by a person along with the Application for the post Of Medical Officer MMHS Group A in the pursuance of the Advertisement Number 01/2015 Datedpublished by Selection Board For Medical Officer Recruitment, Established by Public Health Dept. Govt. of Maharashtra.

I,.....son/daughter/wife of
..... aged about..... years, resident of
do hereby solemnly affirm / state on oath as under:-

1. I have submitted my application for the Post of.....
in pursuance of the Advertisement No 01/2015 dated
2. I have read the provisions in the Rules and Notification of the Selection Board carefully and I hereby undertake to abide by them. I further declare that I fulfill all the conditions of eligibility regarding age limits, educational qualifications, experience if any, concession etc. prescribed for the Post herein above.
3. I hereby declare that all the statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge & belief. In the event of my information being found false or incorrect or I am detected ineligible, I am liable to be dismissed from service.
4. If information given in this Affidavit on oath is found to be false i.e. not supported by documentary proof at the time of verification by the Selection Board, I will be liable to be Blacklisted and Debarred from all further examinations and selection processes of the Selection Board; and liable for disciplinary proceedings if already in Government Service.

Place:

Date: Signature of Deponent

VERIFICATION

I, the above named deponent do hereby verify and declare that the contents of this Affidavit are true and correct to the best of my knowledge and belief. No part of it is false and nothing material has been concealed therein.

Verified at..... thisday of 20....

Deponent

