

**बृहन्मुंबई महानगरपालिका**  
**लोकमान्य टिळक महानगरपालिका सर्वसाधारण रुग्णालय व वैद्यकीय महाविद्यालय शीव मुंबई -**  
**२२**

क्र. लो. टी. रु. /447/ बा.रो.चि.  
वि.  
दि. ०९/०७/२०२४

**जाहिरात**

लोकमान्य टिळक महानगरपालिका सर्वसाधारण रुग्णालयातील लो. टि. म. स. रुग्णालयाशी संलग्नित धारावी येथील रुग्णालयात लहान मुलांकरिता कुपोषण पुर्नवसन, संशोधन व प्रशिक्षण आरोग्य केंद्राकरिता (बालरोग चिकित्सा विभाग) आहारतज्ज्ञ व समुपदेशक - ०१ पदे दि. ३१/०३/२०२५ पर्यंत कंत्राटी पद्धतीने भरण्यासाठी अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

बृहन्मुंबई महानगरपालिकेच्या संकेतस्थळावरून सदर जाहिरातीसोबत जोडलेल्या आहारतज्ज्ञ व समुपदेशक या पदाकरिता असलेल्या अर्जाच्या नमुन्याची प्रत घेऊन लो. टि. म. स. रुग्णालय, कॉलेज इमारत, तळ मजला, रोखपाल विभाग (रु. न. १५) येथे रुपये ७१०/- + १८% जीएसटी रु. १२८/- = एकूण रु. ८३८/- इतके शुक्ल दि. १५/०७/२०२४ ते २५/०७/२०२४ पर्यंत कार्यालयीन वेळेत (सर्व शनिवार तसेच रविवार व सार्वजनिक सुट्टी वगळून) सकाळी ११.०० ते दुपारी १.३० वाजेपर्यंत भरून, त्याची मूळ पावती अर्जासोबत जोडून पुर्ण भरलेला अर्ज सोबत शैक्षणिक अर्जतेची सर्व कागदपत्रे जोडून लो. टी. म. स. रुग्णालयाच्या आवक /जावक विभागात दि. २५/०७/२०२४ रोजी पर्यंत सादर करावा. (दूरध्वनी का. ०२२-२४०७८६३८९/२४०६३०००/२४०६३९५९/२४०६३९०४).

अनु क्र.	पदाचे नाव	एकूण पदे	टोक मानधन (प्रति माह)	शैक्षणिक अहर्ता
१	आहारतज्ज्ञ व समुपदेशक	०१	रु. २५०००/-	एम. एस. सी. न्युट्रिशन आणि डायटेटिक्स किंवा पी. जी. डिप्लोमा न्युट्रिशन आणि डायटेटिक्स

खालील नमूद केलेल्या अहर्ता व अटीची पूर्तता करणाऱ्या इच्छुक उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहे.

सर्वसाधारण अटी व शर्ती :

- कंत्राटी कर्मचाऱ्यांना देण्यात येणारे टोक मानधना व्यतिरिक्त कोणत्याही प्रकारचा महागाई भत्ता, घरभाडे भत्ता, इत्यादी अनुज्जेय असणार नाही.
- त्यांच्या एक वर्षाच्या सेवेच्या कालावधीमध्ये दर ९० दिवसापूर्वी एक दिवसाचा तांत्रिक खंड देण्यात येईल.
- उमेदवारांस नियुक्त केलेल्या विभागातील सत्रांनुसार साप्ताहिक रजा व एका कॅलेंडर वर्षाला १५ नैमित्तिक रजा अनुज्जेय असेल, त्या व्यतिरिक्त इतर कोणतीही रजा अनुज्जेय नाही.
- कंत्राटी कालावधीत त्यांचे काम समाधानकारक न आढळल्यास २४ तासांची पूर्व सूचना न देता त्यांची सेवा समाप्त केली जाईल.
- त्यांची नेमणूक करार पद्धतीने असल्यामुळे त्यांना कोणत्याही न्यायालयात जाता येणार नाही.
- बृहन्मुंबई महानगरपालिका सेवा नियमावली नुसार हि नेमणूक झाली नसल्यामुळे त्या अनुषंगाने मिळणारे निवृत्ती वेतन, भविष्य निर्वाह निधी अथवा कोणत्याही प्रकारचे लाभ मिळण्यास ते पात्र राहणार नाहीत.
- नियुक्तीच्या वेळी उमेदवाराकडून रु. ५००/- बाँडपेपरवर करारनामा करून घेण्यात येईल.
- ते दररोज नियमाने हजेरी पटावर त्यांच्या कर्तव्याच्या वेळेनुसार स्वाक्षरी करतील अन्यथा त्यांना गैरहजर धरण्यात येईल. त्यांची विना परवानगी गैरहजेरी विना वेतनी गैरहजेरी करण्यात येईल.

वयोमर्यादा : उमेदवाराचे वय १८ वर्षापेक्षा कमी व ३८ वर्षापेक्षा जास्त असता कामा नये. मागासवर्गीय यांच्याकरिता ४३ वर्षापेक्षा अधिक नसावे.

विशेषसूचना :

अ ) यापूर्वी संबंधित कार्यालयात व अन्य ठिकाणी सादर केलेले / प्राप्त झालेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत तसेच बृहन्मुंबई महानगरपालिकेने कोणत्याही व्यक्तीला व इतर दुसऱ्या संस्थेला अर्ज विकणे, स्वीकारणे इत्यादींचा अधिकार दिलेला नाही याची कुप्या नोंद घ्यावी.

ब) अर्जाचे विहित मुल्य भरून त्याची पावती जोडल्याशिवाय अर्ज ग्राह्य धरण्यात येणार नाहीत.

क) टपालाने आलेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाही.

Sd/- 12/07/2024

(डॉ. मोहन जोशी)

अधिष्ठाता

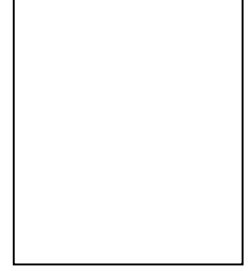
लो. टि. म. स. रुग्णालय, शीव

बृहन्मुंबई महानगरपालिका  
लो.टी.म. वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वसाधारण रुग्णालय, शीव, मुंबई 400022  
दूरध्वनी क्रं. - 02224066381-89/

अर्जाचा नमुना

पदाचे नाव: \_\_\_\_\_

प्रति,  
अधिष्ठाता,  
लो.टी.म. वैद्यकीय महाविद्यालय व  
सर्वसाधारण रुग्णालय, शीव,  
मुंबई - 400022.



बृहन्मुंबई महानगरपालिकेत लो.टी.म. वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वसाधारण रुग्णालय, शीव, मुंबई 400022 मध्ये \_\_\_\_\_ पदाकरिता दिनांक \_\_\_\_\_ च्या जाहिरातीनुसार मी खाली सही करणार विनंती अर्ज करत आहे. माझी सविस्तर माहिती खालीलप्रमाणे आहे :

1) (अ) संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) :

\_\_\_\_\_

2) पत्ता (कायमचा) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) पत्ता (पत्रव्यवहाराचा) :

\_\_\_\_\_

4) पदाचे नाव \_\_\_\_\_

5) जन्म दिनांक: \_\_\_\_\_

6) वजन: \_\_\_\_\_ किलो उंची: \_\_\_\_\_ सें.मी.

7) वय:

8) शैक्षणिक अर्हता: \_\_\_\_\_

मी यान्वये प्रतिज्ञापूर्वक असे जाहीर करतो / करते की, वरील माहिती जाणीवपूर्वक तसेच विश्वासपूर्वक दिली असून, ती खरी आहे. जाहिरातीत दिलेल्या सर्व निकषांवर व शैक्षणिक अर्हतेनुसार मी पात्र आहे. त्यापैकी कोणतीही माहिती खोटी आढळल्यामुळे माझा अर्ज फेटाळून लावल्यास किंवा निवडीच्या कुठल्याही टप्प्यावर माझी उमेदवारी रद्द केल्यास माझी काहीही तक्रार राहणार नाही.

सोबत : प्रमाणपत्रांच्या प्रमाणित प्रति

आपला / आपली विश्वासू,

दिनांक

अर्जदाराची सही  
(अर्जदाराचे नाव)

## बृहन्मुंबई महानगरपालिका

लो.टी.म. वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वसाधारण रुग्णालय, शीव, मुंबई 400022  
दूरध्वनी क्रं. - 0224063081-89

### वैयक्तिक माहितीपत्र (BIO-DATA)

1) संपूर्ण नाव (आडनांव प्रथम) मराठीत:

\_\_\_\_\_

2) वडिलांचे संपूर्ण नाव:

\_\_\_\_\_

3) विवाहापूर्वीचे संपूर्ण नाव (महिलांकरिता):

\_\_\_\_\_

4) पत्ता

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5) दूरध्वनी क्रमांक: \_\_\_\_\_

6) इ - मेल आय डी: \_\_\_\_\_

7) लिंग- पुरुष \_\_\_\_\_

स्त्री \_\_\_\_\_

8) जन्मदिनांक: दिनांक \_\_\_\_\_

महिना \_\_\_\_\_

वर्ष \_\_\_\_\_

दिनांक \_\_\_\_\_

रोजी असलेले वय \_\_\_\_\_

महिने \_\_\_\_\_

दिवस \_\_\_\_\_

9) शैक्षणिक अर्हता:

शैक्षणिक अर्हता	शालांत परीक्षा मंडळ/विद्यापीठाचे नाव	गुणांचा तपशील			उच्च माध्यमिक शालांत परीक्षेतील गुण		उमेदवार किती प्रयत्नात परीक्षा उत्तीर्ण झाला
		प्राप्त गुण	पैकी	टक्केवारी	मराठी	इंग्रजी	
दहावी							
बारावी							
पदवी (Degree)							
पदविका (Diploma)							
पदव्युत्तर							

10) अनुभव: \_\_\_\_\_

11) स्थानिक पोलीस ठाण्याचा पूर्ण पत्ता: \_\_\_\_\_

12) उंची: \_\_\_\_ फूट \_\_\_\_ इंच, वजन: \_\_\_\_\_ कि.ग्रा., शरीराची ठेवण: किरकोळ /  
मध्यम / सुदृढ वर्ण: \_\_\_\_\_ नेत्र वर्ण: \_\_\_\_\_ वैयक्तिक खूण: \_\_\_\_\_

13) संगणकविषयक ज्ञान: MS-CIT किंवा शासनाने विहित  
केलेल्या संगणक विषयक अभ्यासक्रमाचे प्रमाणपत्र: आहे / नाही

14) उमेदवार सध्या नोकरी करीत आहे किंवा नाही ? होय / नाही  
असल्यास त्याबाबतचा तपशील: \_\_\_\_\_

15) उमेदवाराविरुद्ध पोलीस चौकशी / न्यायालयीन प्रकरण प्रलंबित /  
प्रस्तावित आहे का ? असल्यास त्याबाबतचा तपशील द्यावा. होय / नाही

16) उमेदवारास पूर्वी शिक्षा झाली होती का ? शिक्षा झाली होय / नाही  
असल्यास, शिक्षेचा तपशील नमूद करण्यात यावा व न्यायालयीन  
निर्णयाची प्रमाणित प्रत अर्जासोबत जोडण्यात यावी.

आपला / आपली विश्वासू,

अर्जदाराची सही  
(अर्जदाराचे नाव)

दिनांक: