

बृहन्मुंबई महानगरपालिका
लोकमान्य टिळक महानगरपालिक सर्वसाधारण रुग्णालय, शिव - 22

क्र. लोटिरु/27751/ रुप्र

दिनांक: 26/10/2023

जाहिरात

लोकमान्य टिळक महानगरपालिका सर्वसाधारण रुग्णालय व वैद्यकीय महाविद्यालयाच्या आस्थापनेवर नसलेले संजीवन तंत्रज्ञ (Perfusionist) - 01 पद दि. 31.05.2024 पर्यंत कंत्राटी पध्दतीने भरण्यासाठी अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

बृहन्मुंबई महानगरपालिकेच्या संकेतस्थळावरून सदर जाहिरातीसोबत जोडलेल्या संजीवन तंत्रज्ञ (Perfusionist) पदाकरिता असलेल्या अर्जाच्या नमुन्याची प्रत (Print) घेऊन लोटिमस रुग्णालय, कॉलेज इमारत, तळ मजला, रोखपाल विभाग (रुम.नं.15) येथे रुपये 640/- + 18% जीएसटी रु. 115.20 = एकूण रु. 756/- इतके शुल्क दि. 26/10/2023 ते दि. 03/11/2023 पर्यंत कार्यालयीन वेळेत (सर्व शनिवार तसेच रविवार व सार्वजनिक सुट्टी वगळून) सकाळी 11:00 ते दुपारी 1.30 वाजेपर्यंत भरून, त्याची मूळ पावती अर्जासोबत जोडून पुर्ण भरलेला अर्ज सोबत शैक्षणिक अर्हतेची सर्व कागदपत्रे जोडून लो.टि.म.स.रुग्णालयाच्या आवक/जावक विभागात दि. 03/11/2023 रोजी पर्यंत सादर करावा. (दूरध्वनी क्रं. 022-24076381/ 24063000).

| अनु. क्र. | पदाचे नाव | एकूण पद | ठोक मानधन (प्रति माह) | शैक्षणिक अर्हता |
|-----------|--------------------------------|---------|-----------------------|---|
| 1 | संजीवन तंत्रज्ञ (Perfusionist) | 01 | रु. 40000/- | मान्यता प्राप्त विद्यापीठाची B.P.M.T. (Perfusion) पदवी असणे आवश्यक आहे. |

खालील नमुद केलेल्या अर्हता व अटींची पूर्तता करणा-या इच्छुक उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहे.

वयोमर्यादा: उमेदवाराचे वय 18 वर्षापेक्षा कमी व 38 वर्षापेक्षा जास्त असता कामा नये.

विशेषसूचना :

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

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

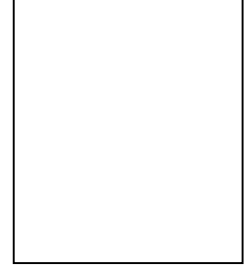
अधिष्ठाता
लो.टि.म.स. रुग्णालय

बृहन्मुंबई महानगरपालिका
लो.टी.म. वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वसाधारण रूग्णालय, शीव, मुंबई 400022
दूरध्वनी क्रं. - 02224066381-89/
दूरध्वनी क्रं. - 022 28541017-18.

अर्जाचा नमुना

पदाचे नाव :

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



बृहन्मुंबई महानगरपालिकेत लो.टी.म. वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वसाधारण रूग्णालय, 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: _____ किलोउंची: _____ 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,

अर्जदाराची सही

दिनांक

(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 | | | | | | | |
| पदविका | | | | | | | |
| पदव्युत्तर | | | | | | | |
| फेलोशिप | | | | | | | |

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 करित 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 असल्यास, शिक्षेचा तपशील नमूद करण्यात यावा व न्यायालयीन निर्णयाची प्रमाणित प्रत अर्जासोबत जोडण्यात यावी. होय / नाही

आपला / आपली विश्वासू,

अर्जदाराची सही
(अर्जदाराचे नाव)

दिनांक: