



बृहन्मुंबई
महानगरपालिका

सार्वजनिक आरोग्य खाते
विस्तारित लसटोचणी कार्यक्रम

क्र.आअ/३६९२/विलका दि. १२/०२/२०२१

जाहिरात

बृहन्मुंबई महानगरपालिकेंतर्गत राबविण्यात येणा-या कोविड-१९ लसटोचणी कार्यक्रमासाठी अर्ज मागविण्यात येत आहे. खालील पदे सहा महिन्यांच्या कंत्राटी तत्त्वावर भरण्यासाठी .

अ. क्र	पदनाम	एकूण पदे	शैक्षणिक व तांत्रिक अर्हता तसेच अनुभव
१	प्रकल्प व्यवस्थापक —माहिती तंत्रज्ञ	१	<ul style="list-style-type: none">सार्वजनिक आरोग्य /जैविक विज्ञानातील मास्टर्स किंवाप्रोजेक्ट मॅनेजमेंट मध्ये मास्टर्स किंवा हॉस्पिटल हेल्थ मॅनेजमेंट मध्ये डिप्लोमा किंवा पब्लिक हेल्थ मध्ये डिप्लोमा किंवाएमबीबीएस/बीएएमएस/बीडीएस/बी.पीटीएच/बी.ई शासनाच्या सार्वजनिक आरोग्य खात्यात ३ वर्षांचा कामाचा अनुभव असावा. (बृहन्मुंबई महानगरपालिकेत कोविड संबंधी कामाचा अनुभव असलेल्या उमेद्वारास प्राधान्य)

याची सविस्तर माहिती व अर्ज सहाय्यक आरोग्य अधिकारी(विलका), खोली क्र. ३२, दुसरा मजला, एफ/दक्षिण, मुंबई महानगरपालिका विभाग कार्यालय, डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मार्ग, परेल, मुं.-१२ यांच्या कार्यालयातील सूचना फलकावर प्रदर्शित करण्यात येईल. तसेच वर नमूद केलेली पदे 'वॉक-इन-सिलेक्शन' पद्धतीने भरण्यासाठी दि. १५.०२.२०२१ रोजी सकाळी ११.३० ते दुपारी १.०० वाजेपर्यंत सहाय्यक आरोग्य अधिकारी(विलका), दुसरा मजला, एफ/साऊथ विभाग कार्यालय, परेल, मुंबई- ४०० ०१२ येथे घेण्यात येणार आहे. तरी उमेदवाराने शैक्षणिक अर्हतेच्या मूळ कागदपत्रासहित उपस्थित रहावे.

सही
कार्यकारी आरोग्य अधिकारी(प्र.)

बृहन्मुंबई महानगरपालिका
सार्वजनिक आरोग्य खाते
अर्जाचा नमुना

पदाचे नाव-----

प्रति,

सहाय्यक आरोग्य अधिकारी (विलका),
एफ/दक्षिण, मुंबई महानगरपालिका विभाग कार्यालय इमारत,
दुसरा मजला, खोली क्र. ३२,
डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मार्ग,
परळ, मुंबई - ४०० ०१२

उमेदवाराने त्याचे अलिकडे
काढलेले पारपत्र आकाराचे
छायाचित्र लावून फोटोवर
स्वाक्षरी करावी

२.५ से.मी ३ से.मी

विलका विभागाच्या नियमित लसीकरण कार्यक्रमासाठी व कोविड-१९ या कामकाजासाठी वर नमूद केलेल्या
पदाकरीता दिनांक----- च्या जाहीरातीनुसार मी -----खाली सही करणार विनंती अर्ज सादर
करीत आहे-

१	(अ) संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम)	
	(ब) वडिलाचे / पतीचे संपूर्ण नाव	
	(क) उमेदवाराचे लग्नापूर्वीचे संपूर्ण नाव (महिला उमेदवारांच्या बाबतीत)	
२	पत्ता (पत्रव्यवहराचा) घर क्रमांक/इमारतीचे नाव रस्त्याचे नाव विभागाचे नाव आणि शहर पिन कोड नं. टेलिफोन नं./ मोबाईल नं.	
३	लिंग (पुरुष / स्त्री)	
४	(अ) जन्म दिनांक	
	(ब) दिनांक _____ रोजी असलेले वय --- वर्षे ---महिने ---दिवस----	
५	जात / पोटजात / प्रवर्ग जात वैधता प्रमाणपत्राची छायांकित साक्षांकित प्रत सोबत जोडावी.	

६. शैक्षणिक अर्हता: (अ)							
परिक्षेचे नाव	शालांत परिक्षा मंडळ/ विद्यापिठाचे नाव	गुणांचा तपशिल		टक्केवारी	एस.एस.सी./ एच.एस.सी परिक्षेतील मराठी विषयातील गुण		उत्तीर्णतेचे वर्ष
		प्राप्त गुण	पैकी		प्राप्त गुण	पैकी	
अनुभव-							

मी याअन्वये प्रतिज्ञा पूर्वक असे जाहीर करतो / करते की, वरील माहिती जाणीवपूर्वक तसेच विश्वासपूर्वक दिली असून, ती खरी आहे. जाहीरातीत दिलेल्या सर्व निकषानुसार व शैक्षणिक अर्हतेनुसार मी पात्र आहे. /त्यापैकी कोणतीही माहिती खोटी आढळल्यामुळे माझा अर्ज फेटाळून लावल्यास किंवा निवडीच्या कुठल्याही टप्प्यावर माझी उमेदवारी रद्द केल्यास त्याबाबत माझी काहीही तक्रार राहणार नाही. अर्जाद्वारे दिलेली कोणतीही माहिती खोटी आढळल्यास मुंबई जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण संस्था माझ्या विरुद्ध कायदेशीर कारवाई करू शकते याची मला जाणीव आहे.

दिनांक:

आपला / आपली विश्वासू,
अर्जदाराची सही
अर्जदाराचे नाव

सोबत: १
२
३
४
५
६

सर्वसाधारण अटी:

१. अर्ज विहित नमुन्यात स्वहस्ताक्षरात, सर्व दृष्टीने पूर्ण असावा. विहित नमुन्यामध्ये नसलेले व अपूर्ण अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत.
२. अलिकडच्या काळात काढलेले पारपत्र आकारातील उमेदवाराचे छायाचित्र त्याच्या स्वाक्षरीसह अर्जावर नमूद केलेल्या ठिकाणी चिकटवावे.
३. उमेदवाराने स्वतः निश्चित करावयाचे आहे की, ते आवेदित पदाच्या सर्व अर्हता व अटी पूर्ण करतात. उमेदवार विहित अर्हता व अटी पूर्ण करित नसल्याचे कोणत्याही क्षणी निदर्शनास आल्यास त्याची उमेदवारी रद्द करण्यात येईल. नेमणूक झाली असल्यास सेवेतून कमी करण्यात येईल.
४. पत्रव्यवाहाराचा पत्ता संपर्क दूरध्वनी क्रमांकासह सुस्पष्ट व पूर्ण असावा.
५. उमेदवाराविरुद्ध पोलिस चौकशी / न्यायालयीन प्रकरण प्रलंबित असल्यास / शिक्षा झालेली असल्यास, उमेदवाराने त्याबद्दलचा तपशिल देणे आवश्यक आहे.
६. या कंत्राटी पध्दतीवरील नियुक्तीमुळे बृहन्मुंबई महानगरपालिकेतील इतर कोणत्याही पदावर नियमित तत्वावरील नेमणुकीसाठी हक्क सांगता येणार नाही.
७. निवड प्रकिया सुरु झाल्यानंतर किंवा नियुक्तीनंतर कोणत्याही क्षणी उमेदवाराने चुकीची माहिती / प्रमाणपत्रे / कागदपत्रे सादर केल्याचे किंवा कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे निदर्शनास आल्यास त्याची उमेदवारी रद्दबातल करण्यात येईल तसेच नियुक्ती झाली असल्यास कोणतीही पूर्वसूचना न देता त्याची नियुक्ती समाप्त करण्यात येईल.

सही/-

सही/-

सही/-

सहा.आ.अधि.(विलका) उप.कार्यकारी आरोग्य अधिकारी (कुकमाबासं) कार्यकारी आरोग्य अधिकारी(प्र.)