वसई विरार शहर महानगरपालिका
वैद्यकीय आरोग्य विभाग

विषय :- कोरोना विषाणू (कोविड-१९) प्रादुर्भाव रोखण्यासाठी वसई विरार शहर महानगरपालिकेत वैद्यकीय अधिकारी या पदासाठी करार पद्धतीने ठोक मानधन तत्वावर आवश्यकतेनुसार नेमणूक करणेबाबत.

कोरोना विषाणू (कोविड-१९) प्रादुर्भाव रोखण्यासाठी उपाययोजना करण्याकरिता वसई विरार शहर महानगरपालिका क्षेत्रात वैद्यकीय अधिकारी या पदावर करार पध्दतीवर काम करण्यासाठी इच्छुक उमेद्वारांनी वसई विरार शहर महानगरपालिकेच्या वैद्यकीय आरोग्य विभाग, मुख्य कार्यालय येथे त्यांचे अर्ज संपूर्ण तपशिलासह त्वरीत सादर करावेत.

अ.क्र	पदनाम	पद संख्या	शैक्षणिक पात्रता	मासिक एकत्रित मानधन
१	वैद्यकीय अधिकारी (एम.बी.बी.एस)	३०	मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची एम.बी.बी.एस पदवी आवश्यक व संबंधित मेडिकल कौन्सिलची नोंदणी आवश्यक	रु.५४,७००/-
२	वैद्यकीय अधिकारी (बी.ए.एम.एस.)	२०	मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची बी.ए.एम.एस. पदवी आवश्यक व इंडियन मेडिकल कौन्सिल कडील नोंदणी प्रमाणपत्र	रु.३८,६००/-
३	वैद्यकीय अधिकारी (बी.एच.एम.एस.)	२०	मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची बी.एच.एम.एस. पदवी आवश्यक व महाराष्ट्र कौन्सील ऑफ होमिओपॅथी कडील नोंदणी प्रमाणपत्र	रु.३५,०००/-

अटी व शर्ती :-

१. उपरोक्त पदांकरीता कालावधी ६ महिने किंवा कोरोना (कोविड १९) प्रादुर्भाव संपेपर्यंत, जे आधी घडले तोपर्यंत.

अर्ज करण्याची पद्धत :-

वसई विरार शहर महानगरपालिकेच्या वैद्यकीय आरोग्य विभाग, चौथा मजला, प्रभाग समिती - सी, बहुउद्देशीय इमारत, विरार (पूर्व) येथे संपूर्ण तपशिलासह दि.२७/०६/२०२० ते दि.२६/०७/२०२० पर्यत सकाळी ११ वाजता या वेळेत अर्ज सादर करावा. सार्वजनिक सुट्टीचा दिवस वगळून अर्जाचा नमुना www.vvcmc.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द केलेला आहे. अर्जासोबत आवश्यकती कागदपत्रे सादर करण्यात यावी.

नेमणूकीची पद्धत :-

अर्ज घेताना मूळ कागदपत्रांची तपासणी करुन अर्ज स्वीकारण्यात येतील. कागदपत्रांची छाननी झाल्यानंतर जे उमेदवार शैक्षणिक अर्हता व अनुभव धारण करित असतिल त्यांची थेट मुलाखतीद्वारे निवड करण्यांत येईल. थेट मुलाखती नंतर आवश्यकते प्रमाणे सदर पदांच्या उमेदवारांची नियुक्ती करण्यात येईल.

इतर अटी व शर्ती :-

१. छाननी नंतर योग्य उमेदवारांनी निवड करण्याचे अंतिम निर्णय आयुक्त, वसई विरार शहर महानगरपालिका यांना राहील.
२. सदरची नेमणूक तात्पुरती असल्याने उमेद्वारांची निवड स्थानिक परिस्थिती व गरजेनुरुप करण्यात येणार आहे. याबाबत कोणतीही विचारणा दुरध्वनीवर करण्यात येऊ नये.
३. जिल्हा सिमा बंदी व वाहतूक बंदी विचार करता उमेद्वार हा वसई विरार शहर महानगरपालिका क्षेत्रात राहणारा असल्यास त्यास प्रथम प्राधान्य देण्यात येईल.

४. करार पद्धतीने निवड करावयाच्या वैद्यकीय अधिकारी यांनी विहित नमुन्यातील करारनामा भरुन देणे आवश्यक आहे.
५. सदर उमेद्वारांना महानगरपालिका सेवेत हक्क सांगता येणार नाही.
६. सदर नियुक्ती कालावधी ६ महिने किंवा कोरोना (कोविड १९) प्रादुर्भाव संपेपर्यंत, जे आधी घडेल तोपर्यंत राहिल.
७. रुग्णालयात कामाचा अनुभव असणाऱ्यांना प्राधान्य देण्यात येईल.
८. भरती प्रक्रियेदरम्यान प्रथम येणाऱ्या उमेद्वारास प्राधान्य देण्यात येईल.
९. भरती प्रक्रियेदरम्यान सर्व अधिकार मा.आयुक्त, वसई विरार शहर महानगरपालिका यांना असून कोणत्याही टप्प्यावर भरती स्थगित करण्याचे अधिकार मा.आयुक्त, वसई विरार शहर महानगरपालिका यांनी राखून ठेवले आहेत.

सही/-
अतिरिक्त आयुक्त
वसई विरार शहर महानगरपालिका

अर्जाचा नमुना

(वसई-विरार शहर महानगरपालिका ---------- या पदासाठी अर्ज)

उमेदवाराचा नजीकच्या काळातील (रुंदी ३.५ से.मी व उंची ४.५ से.मी) आकाराचा फोटो चिटकवून स्वतः साक्षांकीत करावा

प्रति,
मा.आयुक्त साो.
वसई विरार शहर महानगरपालिका
मुख्य कार्यालय, विरार
विरार पूर्व, ता.वसई, जि.पालघर, पिन ४०१ ३०५.

संपुर्ण नांव मराठी व इंग्रजी (कॅपिटल लेटर)

संपुर्ण नांव	मराठी	इंग्रजी (कॅपिटल लेटर)
१) आडनांव :	----------	----------
२) स्वतःचे नांव :	----------	----------
३) वडिलांचे/पतीचे नाव :	----------	----------
४) आईचे नाव :	----------	----------

२) पत्रव्यवहाराचा संपुर्ण पत्ता (पिन कोडसहित)

संपर्कासाठी दुरध्वनी/भ्रमणध्वनी क्रमांक : ----------

३) अ) जन्मतारीख

तारीख	महिना	वर्ष

दि.०१/०६/२०२० रोजीचे वय

वर्ष	महिने	दिवस

५) शैक्षणिक अर्हता

अ.क्र.	उत्तीर्ण केलेली परिक्षा	विद्यापीठ/मंडळाचे नाव	परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	टक्केवारी व श्रेणी
१.				
२.				
३.				
४.				
५				

६) अनुभव-

संस्थेचे नाव व पत्ता	कालावधी		एकूण वर्षे
	पासून	पर्यंत	

७) अर्जासोबत खालील (छायांकित) सत्यप्रती जोडलेल्या आहेत.

१ शैक्षणिक पात्रता प्रमाणपत्र (१०वी + १२वी + पदवी)
२ नोंदणी प्रमाणपत्र
३ शाळा सोडल्याचा दाखला

८) राष्ट्रीयत्व : भारतीय / अभारतीय
९) अर्जदार महाराष्ट्राचा अधिवासी आहे काय ? : होय / नाही

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, वर नमुद केलेली माहिती खरी असुन, ती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करण्यात येईल आणि माझे विरुध्द कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :- अर्जदाराची सही----------

दिनांक :- (नाव ----------)