



सांगली मिरज आणि कुपवाड शहर महानगरपालिका
(आरोग्य विभाग)

“कंत्राटी पध्दतीने भरती”

महानगरपालिका कार्यक्षेत्राकरीता कोविड-१९ या साथ रोगाच्या प्रतिबंधात्मक उपाययोजनाच्या अंमलबजावणीच्या अनुषंगाने खालील तक्त्यात दर्शविल्याप्रमाणे निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात कंत्राटी पध्दतीने ३ महिने कालावधीकरीता मानधन तत्वावर पदभरती करणेसाठी पात्र उमेदवारांकडुन ई-मेलद्वारे अर्ज मागविणेत येत आहेत.

अ.नं.	पदनाम	शैक्षणिक अर्हता	पद संख्या	एकत्रित मानधन
१	वैद्यकीय अधिकारी (आयुष)	BAMS/BUMS	२०	३००००/-
२	जी.एन.एम.	G.N.M., B.Sc. (Nursing) महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिलकडील रजिस्ट्रेशन	२०	१२०००/-
३	ए.एन.एम.	महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिलकडील ANM कोर्स पास महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिलकडील रजिस्ट्रेशन	५०	८४६०/-

शर्ती व अटी

१. इच्छुक उमेदवारांनी दि. ०५/०८/२०२० रोजी सायं. ६.०० वाजेपर्यंत विहित नमुन्यात फक्त smkc.covid19@gmail.com या ई-मेलवरच अर्ज सादर करावेत. अर्जासोबत कोणतीही कागदपत्रे सादर करणेची नाहीत. तसेच प्रत्यक्ष अथवा पोस्टद्वारे आलेले अर्ज स्विकारण्यात येणार नाहीत.
२. वयोमर्यादा जाहीरात दिनांकास ४५ वर्षे इतकी राहिल.
३. मानधन हे ठोक एकत्रित स्वरूपात देणेत येणार आहे.
४. सदर पद निव्वळ कंत्राटी पध्दतीने केवळ ३ महिने कालावधीकरीता भरावयाचे आहे. या पदाचा कंत्राटी कालावधी कमी अथवा जास्त होवू शकतो.
५. उच्चशिक्षित व अनुभवी उमेदवारांना प्राधान्य देणेत येईल. तसेच जी.एन.एम. व ए.एन.एम पदाकरीता अर्ज कमी प्रमाणात प्राप्त झालेस जी.एन.एम. व ए.एन.एम. कोर्स पास उमेदवाराचे महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिलकडील रजिस्ट्रेशन नसले तरी गुणपत्रिकेवर नियुक्तीकरीता विचार करण्यात येईल.
६. सर्व उमेदवारांनी मनपा वेबसाईटवरती प्रसिद्ध केलेल्या अर्जाच्या नमुन्यामध्ये अर्ज करणे बंधनकारक राहिल. या अर्जासोबत कोणतेही दस्तऐवज सादर करणेचे नाही. हे दस्तऐवज नियुक्ती आदेश देताना तपासले जाईल.
७. ई-मेलद्वारे प्राप्त झालेल्या अर्जावरून व उमेदवाराच्या शैक्षणिक अर्हतेवरून मेरिट लिस्ट तयार करणेत येईल. मेरिट लिस्ट तयार करताना Qualifying Exam मध्ये मिळालेले गुण उच्चशैक्षणिक अर्हता, शासकीय, निमशासकीय कार्यालयातील अनुभव याबाबीचे गुण एकत्रित करून निवड यादी तयार करून संबंधीत उमेदवारास नियुक्ती आदेश ई-मेलद्वारे निर्गमित करणेत येईल.
८. मनपाच्या www.smkc.gov.in या संकेत स्थळावर अर्जाचा नमुना उपलब्ध करून दिलेला आहे. तसेच या संकेत स्थळावर निवड यादी प्रसिद्ध करणेत येईल.
९. नियुक्ती आदेशावेळी मुळ कागदपत्रे/ दस्तऐवज घेवून स्वखर्चाने उपस्थित राहणेचे आहे.
१०. सदरची पदे निव्वळ कंत्राटी असलेने त्याचा महानगरपालिका सेवेशी कोणताही संबंध असणार नाही. अथवा सदर पदाबाबत मा. न्यायालयात कोणताही दावा दाखल करता येणार नाही.
११. सदर भरती प्रक्रीयेचे संपुर्ण अधिकारी, पदे कमी जास्त करणे, भरती प्रक्रीया रद्द करणे, शर्ती व अटीमध्ये बदल करणे, नियुक्ती व नियुक्ती कालावधी इ. सर्व अधिकार मा. आयुक्तसो, सांमिकु मनपा यांनी राखून ठेवले आहेत.

जा.क्र.मनपा/आरोवि/सां/६/ 324/२०२०-२१

दिनांक:-०२ ऑगस्ट २०२०

(नितीन कापडणीस)

आयुक्त, महानगरपालिका

कोविड-१९ अंतर्गत कंत्राटी पदाकरिता अर्जाचा नमुना

सांगली, मिरज आणि कुपवाड शहर महानगरपालिका

प्रति,
मा. आयुक्तसो,
सांगली मिरज आणि कुपवाड
शहर महानगरपालिका

पासपोर्ट
आकाराचा
अलीकडील
छायाचित्र स्वता:
साक्षात्कृत करून
लावावे करावा

पदाचे नाव: -----

१) उमेदवारांचे संपूर्ण नांव :- -----

२) उमेदवारांच्या वडिलांचे संपूर्ण नांव :- -----

३) जन्म तारीख :- वर्ष महिना दिवस

अक्षरी -----

वय :- वर्ष पुर्ण, महिने, दिवस

(जाहिरात प्रसिध्द झाले त्या दिवशी)

४) राहण्याचा पत्ता :- -----

(मोबाईल क्र.:-) (नमुद करणे अनिवार्य)

(ई मेल ID.:-)

५) अर्जदाराकडे रहिवाशी प्रमाणपत्र आहे :- होय/नाही

६) अर्जदाराकडे जातीचे प्रमाणपत्र आहे :- होय/नाही

जातीचा प्रवर्ग :- -----

जातीचे नाव :- -----

➤ अर्जदार अर्ज सादर करत असलेल्या जातीचा प्रवर्ग :- -----

(नमुद करणे अनिवार्य)

८) अर्जदार विवाहित आहे किंवा नाही :- आहे/नाही

९) शैक्षणिक पात्रता :-

धारण केलेली पदवी अर्हतेचा तपशील (सर्व)	बोर्ड/विद्यापीठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टकवेचारी

१०) अनुभव :-

अ. क्र.	काम केलेल्या कार्यालयांचे नांव व पत्ता	धारण केलेले पद	कालावधी		
			वर्षे	महिने	दिवस

वर नमूद केलेला तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आणि बरोबर आहे. या पदासाठी विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करित आहे. याची खात्री करूनच हा अर्ज मी करित आहे मी असे ही प्रमाणित करतो/करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकीची आढळल्यास नोकरी गमावल्यास व त्या अनुषंगाने होणाऱ्या सर्व कारवाईस मी पात्र व बांधील राहिल व त्याबाबत माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहिरातील नमूद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असून त्या मला मान्य आहेत.

ठिकाण :-

स्वाक्षरी :-

दिनांक :- / /२०२०

अर्जदारांचे नांव:-