

कोल्हापूर महानगरपालिका
जाहीर प्रसिध्दीकरण

कोल्हापूर महानगरपालिकेत खालील संवर्गातील पदे टोक मानधन व करारतत्वावर भरणे करिता समक्ष उमेदवारांना मुलाखतीस बोलविणेत येत आहे.

| | | |
|-----------------|----|---|
| पदाचे नांव | :- | वैद्यकीय अधिकारी |
| पदसंख्या | :- | १३ |
| शैक्षणिक अर्हता | :- | १) एम.बी.बी.एस. अथवा पदव्युत्तर पदविका/पदवी किंवा एम.डी. आयुर्वेद |
| मानधन | :- | रु. ५०,०००/- |
| | | किंवा |
| शैक्षणिक अर्हता | :- | १) वी.ए.एम.एस. |
| | | २) कमीत कमी ५ वर्षांचा अनुभव आवश्यक. |
| मानधन | :- | रु. ३०,०००/- |
| | | किंवा |
| | | १) वी.एच.एम.एस. |
| | | २) कमीत कमी ५ वर्षांचा अनुभव आवश्यक. |
| | | रु. ३०,०००/- |
| | | किंवा |
| | | १) वी.डी.एस. |
| | | रु. ३०,०००/- |

उमेदवारांसाठी सर्वसाधारण सुचना :

- १) उपरोक्त पदे ही ३ महिने अथवा कोरोना विषाणू प्रादुर्भाव असे पर्यंत अथवा मा.आयुक्त, कोल्हापूर महानगरपालिका यांचे पुढील आदेशापर्यंत सदर पदाचा कालावधी राहिल.
- २) वरील पदासाठीची शैक्षणिक अर्हता व अनुभव असलेस दिनांक ०६/०९/२०२० रोजी कोल्हापूर महानगरपालिका, मुख्य निवडणूक कार्यालय, ताराबाई पार्क, सासने ग्राऊंड समोर, कोल्हापूर येथे सकाळी १०:०० ते दुपारी १.०० या वेळेत सर्व मूळ कागदपत्रे व त्यांच्या छायांकित प्रतिसह उपस्थित राहणेचे आहे.
- ३) नियुक्ती ही मानधन व करारतत्वावर असून नियुक्ती करणेत आलेल्या उमेदवारास महानगरपालिका सेवेत कोणत्याही प्रकारे हक्क सांगता येणार नाही. तसेच कोणत्याही प्रकारे कायदेशीर दाद मागता येणार नाही.
- ४) नियुक्ती करणेत आलेल्या उमेदवारास अटी व शर्ती मान्य असलेबाबतचा करार रु. १००/- चे स्टॅप पेपरवर लिहून द्यावा लागेल.
- ५) अर्हता धारक उमेदवारांनी खालील विहित करणेत आलेल्या नमुन्यात अर्ज समक्ष मुलाखतीच्या दिवशी लेखी अर्ज घेऊन येणेचे आहे.
- ६) करार पत्राच्या अधिन नियुक्त असेल.
- ७) सदर उमेदवारांवर कोणत्याही पोलिस स्टेशन मध्ये गुन्हा नोंद नसलेबाबतचे रुपये १००/- चे स्टॅपपेपरवर प्रतिज्ञापत्र सादर करावे.
- ८) मुलाखतीसाठी उमेदवाराने स्व खर्चाने निर्धारित वेळेत उपस्थित राहणेचे आहे.

- ९) मुलाखतीस उपस्थित राहणे पूर्वी शैक्षणिक अर्हता व अनुभव अटी पूर्ण करतात या बाबत प्रथम खात्री करून घ्यावी व त्यानंतरच उपस्थित राहावे.
- १०) या पदासाठी जाहीरातीमध्ये दर्शविलेली अर्हता अर्ज करतेवेळी उमेदवारांनी धारण केलेली असणे आवश्यक आहे.
- ११) जाहीरातीमध्ये नमूद केलेल्या पदाची कमाल वयोमर्यादा जाहिरात दिनांकास वर्षे इतकी राहिल.
- १२) या जाहीरातीत नमूद केलेली पदसंख्या कमी - जास्त/ रद्द होणेची शक्यता नाकारता येत नाही.

मा. आयुक्तसाो यांचे मान्यतेने }

अति. आयुक्त
कोल्हापूर महानगरपालिका

अर्जाचा नमुना

अर्जाचा नोंदणी क्रमांक :

ओळखपत्र
आकाराचे
छायाचित्र

प्रति,
मा आयुक्त,
कोल्हापूर महानगरपालिका
कोल्हापूर - ४१६ ००२

विषय :-

- १) संपूर्ण नांव :
- २) पत्ता :
- ३) लिंग :
- ४) जात :
- ५) जन्म दिनांक :
- ६) जाहीरात दिनांकास वय : वर्षे - महिने - दिवस -

७) प्रवर्ग - (चौकटीमध्ये ✓ अशी खुण करा)

१. अनु.जाती ३. वि.जा.अ. ५. भ.ज.क. ७. इ.मा.व.
२. अनु.जमाती ४. भ.ज.व. ६. भ.ज.ड. ८. वि.मा.प्र.
९. खुला

- ८) सेवायोजन कार्यालयात नांव नोंदविल्याचा, तपशील :- कार्यालयाचे नांव :- नोंदणी क्रमांक दिनांक
- ९) अर्जदार अपंग आहे काय ? होय/नाही
- १०) अर्जदार लष्करातील माजी सैनिकातील आहे काय ? होय/नाही
- ११) अर्जदार प्रकल्पग्रस्त आहे काय ? होय/नाही

| १२) अर्जदाराची शैक्षणिक अर्हता (उत्तीर्ण झालेल्या परिक्षेचा तपशील) | विद्यापीठाचे / परिक्षा मंडळाचे नांव | उत्तीर्ण होण्याचे वर्ष | घेतलेले विषय | टक्केवारी |
|--|-------------------------------------|------------------------|--------------|-----------|
| अ) | | | | |
| ब) | | | | |
| क) | | | | |
| ड) | | | | |

१३) सदर पदाचा पुर्वाभूत आहे काय ? (असल्यास खालील रकान्यात तपशील द्यावा) होय/नाही

| अ.क्र. | कार्यालयाचे नांव व पूर्ण पत्ता | धारण केलेले पद | कार्यालय/संस्था शासकीय आहे काय | वेत तपशील | सेवेचा कालावधी प्राप्त पर्यंत |
|--------|--------------------------------|----------------|--------------------------------|-----------|-------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

उमेदवाराने करावयाचे प्रतिज्ञापत्र.

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, या अर्जात दिलेली माहिती खरी आहे, त्यापुढेचर्श मी मुलाखतीचेवेळी प्रमाणपत्राच्या मूळप्रती सादर करित आहे. मी जाणवडी असंही प्रमाणित करतो/करते की, वर दिलेली माहिती खोटी असल्याचे थाढळून झाल्यात माझ्याविषय कायदेशीर कारवाई होईल, तसेच या माहितीच्या आधारे होणारी शिफारस/निवुक्ती रद्द होईल याची मला जाणव आहे त्यासंबंधीचा निवुक्ती प्राधिकाऱ्याचा निर्णय माझ्यावर बंधनकारक राहील आणि त्यासंबंधी माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

(केवळ शासकीय/निमशासकीय सेवेत असणाऱ्यांसाठी) मी असे प्रमाणित करतो/करते की, सदर अर्ज करण्यासंबंधी माझ्या विभागप्रमुखांची लेखी संप्रती घेतलेली आहे.

ठिकाण :-

अर्जदाराची स्वाक्षरी :-

दिनांक :-

नांव :-