



कोविड १९ भरतीप्रक्रिया  
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान  
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य सोसायटी, रायगड



रायगड जिल्हातील कोरोना विषाणु (कोव्हिड-१९) प्रादुर्भाव लक्षात घेता उद्रेक सदृश्य परिस्थिती हाताळण्यासाठी खालील तक्त्यात दर्शविल्याप्रमाणे कंत्राटी व करारपध्दतीने मानधन तत्वावर खालील पदासाठी पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

अ.क्र	पदाचे नाव	शैक्षणिक अर्हता	मानधन	एकूण पदांची संख्या	ईमेल आयडी
१	Physician	MD Medicine	75000+performance	6	csraigadcovid 19@gmail. com
२	Anesthetist	Degree/Diploma in Anesthesia	75000+performance	6	
३	Medical Officer	MBBS	60000	79	
४	Ayush Mo	BAMS/BUMS	30000	77	
५	Hospital Manager	Any medical graduate with one year experience of Hospital administration	35000	37	
६	Staff Nurse	GNM /Bsc Nursing	20000	197	
७	X-Ray Technician	Retd X-ray technician	17000	12	
८	ECG Technician	B.Sc with Physics/ Chemistry/ Biology and Experience of ECG technician at least one Yr	17000	11	
९	Lab Technician	BSc DMLT from Govt. Recognize Institute	17000	46	
१०	Pharmacist	D.Pharm/B.Pharm	17000	9	

टिप- अ.क्र.७ वरील पदाकरिता सेवानिवृत्त कर्मचा-यांने अर्ज करावा.

सर्वसाधारण अटी व शर्ती-

- १) वरील नमुद पदे ही राज्य शासनाची पदे नसून निव्वळ कंत्राटी स्वरुपाची पदे आहेत. सदर पदावर शासकिय सेवेप्रमाणे असलेले नियम अटी व शर्ती याबाबतचा हक्क व दावा राहणार नाही तसेच या पदासाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाहीत.
- २) सर्व उमेदवारांनी A-4 साईज कागदावर सदर अर्ज टंकलिखित अथवा संगणकीकृत सोबत जोडलेल्या अर्जाच्या नमुन्यात (NIC च्या web site वर उपलब्ध अर्जाचा नमुना) अर्ज फक्त ई मेल द्वारे (दि. १७/०६/२०२० ते दि. २४/०६/२०२० रोजी पर्यंत) करणे बंधनकारक राहिल. अर्ज पोष्टाद्वारे, कुरियर अथवा प्रत्यक्षात (BY HAND) स्विकारण्यात येणार नाहीत.
- ३) अर्जासोबत -

- वयाचा पुरावा
- शैक्षणिक अर्हता प्रमाणपत्र
- आवश्यक शैक्षणिक अर्हतेच्या शेवटच्या वर्षाची गुणपत्रिका
- संबंधित पदांकरिता तत्सम कौन्सीलचे नोंदणी प्रमाणपत्र जोडणे बंधनकारक राहिल .

- शासकिय/निमशासकीय संस्थांमध्ये केलेल्या कामाचे अनुभव प्रमाणपत्र या प्रमाणे कागदपत्रे सादर करावीत.

- ४) उमेदवारांची निवड झाल्यास त्यास कोविड १९ साठी नेमणुक देण्यात येणार असून त्यांची नेमणुक ही तीन महिने किंवा कोविड १९ साथ असेपर्यंत जे आधी घडेल ते, या कालावधी करिताच नियुक्ती देण्यात येईल. कोविड १९ साथ कालावधीपुरतीच (तीन महिने किंवा त्यापेक्षा कमी) राहणार असून सदर साथ कमी झाल्यास किंवा रुग्णालयातील कोविड १९ उपचार कक्ष बंद झाल्यास सदरील नेमणुक आपोआप संपुष्टात येईल. त्यासाठी १ महिन्याची नोटीस दिली जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.
- ५) पदासमोर नमूद मानधन हे एकत्रीत मानधन असून त्या व्यतिरिक्त इतर कोणतेही भत्ते देय राहणार नाही.
- ६) राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या कर्मचा-यांसाठी असणारे करारपत्र भरून देणे बंधनकारक राहिल.
- ७) ई-मेल द्वारे प्राप्त झालेल्या अर्जावरून व उमेदवारांच्या शैक्षणिक अर्हतेवरून मेरीट लिस्ट तयार करण्यात येईल. मेरीट लिस्ट तयार करताना Qualifying Exam मध्ये मिळालेले गुण + उच्च शैक्षणिक अर्हता + शासकीय/निमशासकीय कार्यालयाचा अनुभव या बाबींचे गुण एकत्र करून मेरीट लिस्ट तयार करण्यात येईल तथापी आवश्यकतेनुसार उमेदवारांस नियुक्ती आदेश निर्गमित करण्यात येतील.
- ८) मेरीट लिस्ट तयार झाल्यानंतर ती <https://raigad.gov.in/> या Website वर प्रसिध्द करण्यात येईल
- ९) कोरोना विषाणु (कोविड १९) प्रादुर्भाव लक्षात येता उद्रेक सदृश्य परिस्थिती हाताळण्यासाठी COVID Care Center (CCC), Dedicated COVID Health Center (DCHC), Dedicated COVID Hospital (DCH) या संस्थामध्ये सक्षम, काम करण्यास तयार सेवानिवृत्त कर्मचारी/अधिकारी यांची प्राधान्यक्रमाने नियुक्ती करण्यात येईल.
- १०) अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारिरीक व मानसिकदृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुध्द कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
- ११) सदर रिक्त पदांची संख्या कमी-जास्त होऊ शकते याची सर्व उमेदवारांनी नोंद घ्यावी. सदर संख्यांमध्ये कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकार जिल्हा शल्यचिकीत्सक, रायगड - अलिबाग यांनी राखून ठेवलेले आहेत.
- १२) पुनर्नियुक्तीबाबत, शासकीय नियमित सेवेत सामावून घेणेबाबत किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षणाबाबत उमेदवारांना कुठलाही दावा करता येणार नाही.
- १३) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत त्यांचे सोईनुसार ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.
- १४) मुलाखत होणार नसल्याने तसेच अर्ज ईमेल द्वारेच घेण्यात येत असल्याने कोणत्याही उमेदवारांनी या कार्यालयात प्रत्यक्ष भेट देवू नये.
- १५) अर्जाचा नमुना हा जाहीरातीसोबत प्रसिध्द करण्यात आलेला असून, सदरील नमुन्याप्रमाणे अर्ज नसल्यास उमेदवारांचा अर्ज ग्राह्य धरण्यात येणार नाही.
- १६) उमेदवारांचा अर्ज अपुर्ण व अर्धवट भरलेला असल्याने नाकारला गेल्यास सर्वस्वी जबाबदारी ही उमेदवारांची राहिल.
- १७) अर्जदारांनी आपल्या अर्जावर त्यांच्या सध्या सुरु असलेला मोबाईल नंबर व ईमेल आयडी अचूक नोंदवावा. तसेच ते भरतीप्रक्रिया पुर्ण होईपर्यंत सुस्थितीत राहिल, याची दक्षता घ्यावी.
- १८) उमेदवारास सेवाप्रवेशाची किमान वयोमर्यादा किमान वय १८ वर्ष व कमाल वय खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ वर्षे व मागासवर्गीय करिता ४३ वर्षे राहिल. राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या सेवेतील कार्यरत उमेदवाराकरिता कमाल प्रवेश ५ वर्षांपर्यंत शिथिल राहिल. वैद्यकिय अधिकारी, विशेषतज्ञ



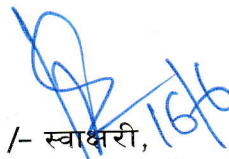
- अति विशेषतः यांचे करिता सेवा प्रवेशाची वयोमर्यादा ७० वर्षापर्यंत राहिल. नर्सिंग व पॅरामेडिकल टाफ यांचेकरिता सेवाप्रवेशाची वयोमर्यादा ६५ वर्षापर्यंत राहिल.
- २९) भरती प्रक्रियेदरम्यान उमेदवाराने चुकीची माहिती सादर केल्याचे, कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे, दबाव तंत्राचा वापर किंवा अनुसूचित मार्गाचा अवलंब केल्याचे आढळून आल्यास कोणत्याही टप्प्यावर त्याची उमेदवारी/नियुक्ती कोणतीही पुर्वसुचना न देता रद्द करण्यात येईल.
- २०) उपरोक्त कागदपत्रे पी.डी.एफ. स्वरूपात प्राप्त होत असल्याने, ती स्पष्टपणे दिसतील याची काळजी घ्यावी. सादर प्राप्त अर्जावरून मेरीट लिस्ट तयार होणार असल्याने, नियुक्ती नंतर कामावर रुजू होताना आपण सादर केलेली माहितीची आपल्या मुळ कागदपत्रांशी तपासणी होणार असल्याने, त्यात काही अनियमितता आढळल्यास आपले नियुक्त आदेश रद्द करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.
- २१) निवड झालेल्या उमेदवारांना करारपत्रातील अटी मान्य असल्याबाबत रु. १००/- बॉन्ड पेपरवर करारनामा पदावर रुजू होताना सादर करावा लागेल.
- २२) उपरोक्त आवश्यक कागदपत्रांसह विहित नमुन्यातील अर्ज खालील ई-मेल आडीवर पाठविण्यात यावा.

<b>ई-मेल आयडी</b>	
<a href="mailto:csraigadcovid19@gmail.com">csraigadcovid19@gmail.com</a>	
टीप:- ई-मेल पाठवितांना सादर ई-मेलचा विषय (subject) खालीलप्रमाणे नोंदवावे	
Subject:- <Name of post Applied>..<Full Name of Candidate >	
उदाहरण:-	1) subject:- Staff Nurse—SHRI/SMT.X.Y.ZZZ
	2) Subject:-Physician—DR.P.Q.RRR
तदनंतर उर्वरित सर्व कागदपत्रे जाहीरातीत दिल्यानुसार <b>UPLOAD</b> करावे.	

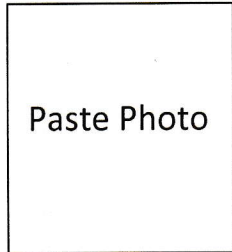
२३) ऑनलाईन जाहीरातीसोबत दिलेला अर्जाचा नमुना डाऊन लोड करून प्रिंट काढून सादर करावा अथवा APPLICATION FORM या लिंक वर क्लिक करून डाऊनलोड करून, सादर अर्जात आपला सध्याचा स्कॅन केलेला फोटो, स्वाक्षरी आणि इतर अर्जातील माहिती अद्ययावत करून, त्याची पी. डी एफ. फाईल तयार करून उपरोक्त दस्तावेजांसह [csraigadcovid19@gmail.com](mailto:csraigadcovid19@gmail.com) या ई-मेल आयडीवर पाठवावी.

२४) जसजसे कोविड -१९ साठी तयार केलेली रुग्णालये कार्यान्वित करण्यात येतील त्यानुसार उमेदवारांना नियुक्ती आदेश देण्यात येतील.

२५) भरती प्रक्रियेत संपुर्ण अधिकार, पदे कमी-जास्त करणे, भरती प्रक्रिया रद्द करणे, अटी व शर्तीमध्ये बदल करणे, पदस्थापनेच्या ठिकाणामध्ये बदल करणे, इत्यादी सर्व अधिकार हे या कार्यालयाचे असून निवड प्रक्रियेत कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकार मा.जिल्हा शल्यचिकीत्सक, रायगड - अलिबाग यांनी राखून ठेवलेले आहेत.

  
 /- स्वाक्षरी,  
 (डॉ. प्रमोद गवई)  
 जिल्हा शल्यचिकीत्सक, रायगड

**National Health Mission  
District Health Society, Raigad  
Covid-19 Recruitment on Temporary Basis  
Application Form**



**Post Name :-**.....

(All fields in the forms are mandatory to be filled an Incomplete form submitted will be treated as rejected)

Name :-		
Father's/Husband's Name :-		
Date of Birth(DD/MM/YYYY)	Blood Group:	Gender:
Marital Status :	Existing NHM Employee	Nationality
Original Category :	Applying for category:	Caste Certificate Attached Yes/No

Address/Contact Details : (Name of the District and pin code is compulsory)

Address(Present):	Address(Present):
State:	State:
Pin:	Pin:
Contact No:	Contact No:
E-mail Id correspondence:	

Computer Proficiency:
-----------------------

Academic/Professional Educational all summary:(Staring form most recent)

Form (MM/YY)	To (MM/YY)	Degree / Diploma	University / Institute	Specialization / subjects	Final year Total Marks & Obtained Marks	Final Year percenta ge (%)

--	--	--	--	--	--	--

Permanent Work Council Registration No: (As Applicable) (MO/SN/Pharmacist.etc) :-

Work /Experience Summary :(Starting form current/most recent)

Experience in NHM (Experience of BVG will not be counted)

Sr. No	Form (MM/YY)	To (MM/YY)	Organization	Designation	Responsibilities (Min.30&Max.50Words)
Total Experience (In Years & Months):				Relevant Experience to the post applied (In Years & Moths):	

Declaration:

I hereby declare that all statements made in the application are true, Complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found untrue/false/incorrect or I do satisfy the eligibility criteria my candidature will be cancelled, without assigning any reason thereof. I have read the content of the advertisement and agree to abide by the rules, regulations and procedures for appointment to the post applied for.

Name :-

Place:

Date:

Signature

Disclaimer:

The applicants are required to submit the full filled application on the day of work in Interview

**Checklist for documents (PDF) to be submitted through E-mail**

- 1) Full filled Application form the prescribed format.
- 2) For MO/SN/Pharmacist Valid registration certificate.(As Applicable) If not renewed. Renewal receipt.
- 3) For age proof – School Leaving Certificate/ 10th or 12<sup>th</sup> passing Certificate.
- 4) **Diploma, Degree & Master Degree – Only submit Last Year Certificate and Mark sheet**
- 5) If any post-graduation, post-graduation certificate
- 6) Experience – Experience certificates as per mention in the form
- 7) Computer Proficiency – MS – CIT/ DOEAC Course- for the post of Data entry operator if applicable.