

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, बुलडाणा.
कंत्राटी पदभरती जाहिरात
उमेदवारांकरीता सुचना.

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, बुलडाणा अंतर्गत विविध कार्यक्रमांमधील १) Program Manager Public Health, District QA Coordinator, CPHC Consultant and District Programme Coordinator NPCDCS -०३, २) District Programme Manager (AYUSH)-०१, ३) सामाजिक कार्यकर्ता (Social Worker NMHP)-०१, ४) Psychologist-०१, ५) Dental Hygienist-०१, ६) स्टाफ नर्स-७८, ७) Dental Surgeons-०२. हि रिक्त कंत्राटी पदे भरावयाची आहे, त्यानुसार सदर पदांकरीता इच्छुक उमेदवारांनी अटी व शर्ती बाबत जिल्हा परिषद, बुलडाणाच्या अधिकृत संकेत स्थळावर (<https://zpbuldhana.maharashtra.gov.in/>) जाहिरात बघुन दिनांक ०५/०१/२०२५ ते दिनांक १८/०१/२०२५ या कालावधीत कार्यालयीन कामकाजाच्या दिवशी व कार्यालयीन वेळेत जाहिराती सोबत दिलेल्या नमुन्यामध्ये आवश्यक ड्राफ्ट सह अर्ज जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, बुलडाणा येथे सादर करावे. दिनांक १८/०१/२०२५ रोजी सायंकाळी ६:०० नंतर प्राप्त होणाऱ्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही याची नोंद घ्यावी. तसेच जे उमेदवार पोष्टाने अर्ज पाठवणार आहेत त्यांनी विहित कालावधीत व वेळेत अर्ज कार्यालयास पोहचेल या पध्दतीने पाठवावे, पोष्टाने सुध्दा उशिरा आलेल्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

अध्यक्ष निवड समिती तथा,
मुख्य कार्यकारी अधिकारी,
जिल्हा परिषद, बुलडाणा.

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, बुलडाणा अंतर्गत राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यक्रमा अंतर्गत मंजूर कृती आराखड्या नुसार खालील दर्शविलेल्या तक्त्यानुसार कंत्राटी रिक्त पदे भरावयाची आहे. सदर रिक्त पदांकरीता पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

Sr. No.	Name of cader	Category	Essential Qualification	Remu- neration
१	Program Manager Public Health, District (QA Coordinator, CPHC Consultant and District Programme Coordinator NPCDCS)	अज-०१, खुला-०२ एकुण-०३	Any Medical Graduate with MPH / MHA / MBA in Healthcare Management - with ३ years experience	३५०००/-
२	District Programme Manager (AYUSH)-	खुला-०१	Any Medical Graduate with MPH / MHA / MBA in Healthcare Management - with ३ years experience	३५०००/-
३	Dental Hygienist	खुला-०१	12 science + Diploma/Certificate Course (२ Years) in Dental Hygiene From an Institute recognized by Dental Council of India	१७०००/-
४	स्टाफ नर्स (महिला- ७०, पुरुष-०८)	अ.ज.-०८, वि.जा.अ.-०१, भ.ज.(ब).-०१, भ.ज.(क).-०२, भ.ज.(ड).-०२, ई.मा.व.-१६, एस.ई.बि.सी.-२१, ई.डब्ल्यू.एस.-१९ व खुला-०८, एकुण ७८	B.sc Nursing or GNM	२००००/-
५	Dental Surgeon	ई.मा.व.-०१ खुला-०१ एकुण-०२	BDS	३०००००/-
६	सामाजिक कार्यकर्ता (Social Worker NMHP)	ई.डब्ल्यू. एस.-०१	As per Mental Health Care Act २०१७A post Graduate degree in social work and a Master of Philosophy in Psychiatric Social Work obtained after completion of a full time course of two years which includes supervised clinical training from	२८०००/-

Sr. No.	Name of cader	Category	Essential Qualification	Remu-neration
			any university Grants commission act १९५६ or such recognized qualification as may be prescribed and २ Year Relevant experience	
७	Psychologist	खुला-०१	(I) Having a recognized qualification in Clinical Psychology From an institution approved and recognized by the Rehabilitation Council of India, Constituted under Section ३ of the Rehabilitation council of India Act १९५२ Or (II) Having a Post-Graduate Degree in psychology or clinical Psychology or Applied psychology and a Master of Philosophy in clinical psychology Or, Medical and social supervised clinical training from any university recognized by the University Grants Commission established under the university Grants Commission Act १९५६ and Approved and recognized by the Rehabilitation Council of India Act १९५२ or such recognized qualifications as may be prescribed	३००००/-

राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या नियमाप्रमाणे पदनिहाय किमान व कमाल वय बाबत तक्ता

Sr. No.	Name of cader	वय
१	Program Manager Public Health, District (QA Coordinator, CPHC Consultant and District Programme Coordinator NPCDCS)	किमान १८ कमाल खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ व राखिव प्रवर्गासाठी ४३ सेवा समाप्ती वयोमर्यादा ६०
२	District Programme Manager (AYUSH)	किमान १८ कमाल खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ व राखिव प्रवर्गासाठी ४३ सेवा समाप्ती वयोमर्यादा ६०
३	Dental Hygienist	किमान १८ कमाल ५९ व सेवा समाप्ती वयोमर्यादा ६५
४	स्टाफ नर्स	किमान १८ कमाल ५९ व सेवा समाप्ती वयोमर्यादा ६५
५	Dental Surgeon	किमान १८ कमाल ५९ व सेवा समाप्ती वयोमर्यादा ६५
६	सामाजिक कार्यकर्ता (Social Worker NMHP)	किमान १८ कमाल खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ व राखिव

Sr. No.	Name of cader	वय
		प्रवर्गासाठी ४३ सेवा समाप्ती वयोमर्यादा ६०
७	Psychologist	किमान १८ कमाल खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ व राखिव प्रवर्गासाठी ४३ सेवा समाप्ती वयोमर्यादा ६०

टिप : ६० वर्षावरील अर्जदारांकरिता जिल्हा शल्य चिकित्सक प्रमाणित शारिरिक योग्यता (Physical Fitness) चे प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य आहे. शासकीय कर्मचारी यांच्यावर पुर्वीच्या शासकीय कर्मचारी कार्यकाळात कुठल्याही स्वरूपाचे प्रशासकीय व वित्तीय कार्यवाही, दंडात्मक कार्यवाही किंवा फौजदारी अथवा इतर कुठल्याही प्रकारचे गंभीर गुन्हाची नोंद नसावी किंवा झालेली नसावी.

अटी व शर्ती :-

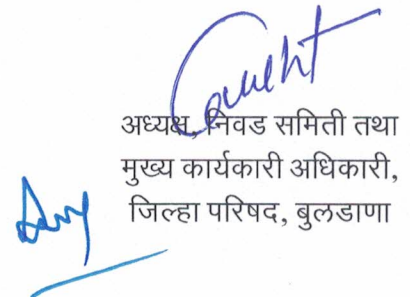
- १) जाहिरातील सर्व पदे राज्य शासनाची नियमित पदे नसून निव्वट कंत्राटी पदे आहेत. सदर पदावर कायम पणाचा हक्क राहणार नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाही. तसेच अर्जदाराला शासकीय नियमित सेवेत समावून घेणे किंवा शासन मार्फत सेवा संरक्षण किंवा त्या संबंधी दावा करण्याचा अधिकार राहणार नाही.
- २) क्रमांक १ Program Manager Public Health, District (QA Coordinator, CPSC Consultant and District Programme Coordinator NPCDCS), क्रमांक २ District Programme Manager (AYUSH), क्रमांक ३ Dental Hygienist, क्रमांक ४ स्टाफ नर्स व क्रमांक ५ Dental Surgeon या सर्व पदांना संबंधित कॉन्सिलचे रजिष्ट्रेशन प्रमाणपत्र आवश्यक आहे. सदर पदांकरिता नोंदणीसाठीची पावती ग्राह्य धरीली जाणार नाही. रजिष्ट्रेशन प्रमाणपत्र नसेल तर अर्ज पात्र करता येणार नाही याची नोंद घ्यावी.
- ३) अर्जदार हा सदर पदासाठी शारिरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदार विरुद्ध कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
- ४) जाहिरातील सर्व पदांना दरमहा एकत्रित मानधन देण्यात येईल.
- ५) उमेदवारास २ किंवा त्यापेक्षा कमी आपत्य असल्याबाबतचे प्रमाणपत्र (अर्जासोबत जोडलेले नमुना-अ प्रतिज्ञापन) सादर करावे लागेल, २ पेक्षा जास्त आपत्य असल्याचे निदर्शनास आल्यास त्यांची नियुक्ती रद्द करण्यात येईल, त्याकरीता जाहिरातीसोबत जोडण्यात आलेले प्रतिज्ञापत्र नमुना आपल्या स्वाक्षरीने अर्जासोबत जोडणे आवश्यक आहे. सदर प्रमाणपत्र अर्जासोबत नसल्यास अर्ज अपात्र करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.
- ६) कामाचा अनुभव हा शासकीय/निमशासकीय/स्थानिक स्वराज्य संस्था व NHM यांचाच तसेच संबंधित पदासंबंधीचा अनुभव ग्राह्य धरण्यात येईल. खाजगी अनुभव किंवा ज्या पदाकरीता अर्ज केलेला आहे सदर पदासंबंधीत अनुभव नसल्यास सदर अनुभव ग्राह्य धरण्यात येणार नाही.
- ७) अनुभव प्रमाणपत्रावर अनुभवाचा स्पष्ट कालावधी नमुद असणे आवश्यक आहे.
- ८) नियुक्ती प्राधिकारी यांच्या स्वक्षरीचेच अनुभव प्रमाणपत्र ग्राह्य धरण्यात येईल.
- ९) सर्व प्राप्त अर्जांची शैक्षणिक अर्हता आणि आवश्यक अनुभव या आधारे छाननी करण्यात येईल. छाननी अंती सर्व निकष पूर्ण करणाऱ्या उमेदवारास खालील तक्त्यामध्ये नमुद केल्यानुसार गुणांक देण्यात येईल.

१०) उमेदवारांची गुणपत्रीकेवर गुणांकर ग्रेडींग सिस्टममध्ये असेल, (SGPS/CGPA) तर उमेदवारांनी त्यांच्या अंतिम वर्षाचे टक्केवारी बंधीत युनिवर्सिटीच्या फॉर्मुल्यानुसार काढून देण्यात यावी तसेच सदर फॉर्मुलासुद्धा गुणपत्रीकेच्या मागच्या बाजुस नमुद करावा.

विवरण	तपशिल	अधिकतम गुण
पदासाठी आवश्यक Qualifying Exam मधील गुण (अंतिम वर्षाच्या गुणांच्या आधारे)	मिळालेल्या एकुण गुणांच्या टक्केवारीचे ५० प्रमाणे Proportion काढावे (उदा. ६० % गुण प्राप्त असल्यास त्याचे ५०% प्रमाणे $\text{Proportion} = 60 \times 50 / 100 = 30$)	अधिकतम गुण ५०
पदासाठी आवश्यक शैक्षणिक अर्हतेपेक्षा अधिक शैक्षणिक अर्हता असल्यास (संबंधित विषयची शैक्षणिक अर्हता विचारात घेण्यात येईल.)	अधिकतम २० गुण देण्यात येतील, मिळालेल्या एकुण गुणांच्या टक्केवारीचे २० प्रमाणे Proportion काढावे (उदा. स्टाफ नर्स पदाची आवश्यक शैक्षणिक अर्हता पूर्ण करून अतिरिक्त B.sc(Nursing) हि शैक्षणिक अर्हता पूर्ण केलेल्या उमेदवाराने अर्ज केला असल्यास उमेदवारास B.sc(Nursing) च्या अंतिम वर्षात ६० % गुण प्राप्त असल्यास त्याचे २०% प्रमाणे $\text{Proportion} = 60 \times 20 / 100 = 12$)	२० गुण
संबंधित पदाशी निगडीत अनुभव	प्रत्येक एका वर्षासाठी ६ गुण देण्यात येतील, फक्त शासकिय/निमशासकिय/स्थानिक स्वराज्य संस्था व NHM यांचाच अनुभव ग्राह्य धरण्यात येईल (प्रत्येक वर्षाकरीता ६ गुण प्रमाणे जास्तीत जास्त ३० गुण)	३० गुण
एकुण गुण		१०० गुण

- ११) मा. संचालक (अतांत्रिक), राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई यांचे पत्र क्रमांक राआसो/मनुष्यबळ/आरक्षण/२४५४६-७७४/१६ दिनांक २०/०७/२०१६ रोजीच्या पत्रानुसार आवश्यक असणाऱ्या आरक्षित संवर्गातील उमेदवार उपलब्ध न झाल्यास सदर पदासाठी आवश्यक शैक्षणिक अर्हता धारण करणाऱ्या इतर संवर्गातील उमेदवारांचा विचार करण्यात येईल.
- १२) सदरहु जाहिरातीस अनुसरून ज्या उमेदवारांचे अर्ज विहित मुदतीत प्राप्त होतील केवळ अशाच उमेदवारांचे अर्ज विचारात घेतले जातील, अन्य कोणत्याही संदर्भातील यापुर्वी या कार्यालयास प्राप्त झालेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत.
- १३) जाहिरातीमधील रिक्त पदांच्या संख्येत बदल होवु शकतो तसेच रिक्त ठिकाणांमध्ये बदल हावु शकतो, सदर जाहिरातील पदसंखेत बदल करणे, जाहिरातील एखादे किंवा काही पदे रद्द करणे किंवा संपूर्ण जाहिरात रद्द करणे, याबाबत सर्व अधिकार अध्यक्ष, निवड समिती तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, बुलडाणा यांनी राखुन ठेवले आहे.
- १४) एका पेक्षा अधिक पदांकरिता अर्ज करावयाचा असल्यास उमेदवारांनी प्रत्येक पदाकरिता स्वतंत्र अर्ज सादर करावेत.
- १५) निवड प्रक्रियेतील पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी तसेच निवड यादी हि बुलडाणा जिल्हा परिषदेच्या वेबसाईटवरच प्रसिध्द करण्यात येईल, यापुढे सदर पदभरती बाबत कोणतही प्रकारची जाहिरात प्रसिध्द होणार नाही किंवा उमेदवारांना स्वतंत्र (दुरध्वनी किंवा ई-मेल किंवा पत्रव्यवहार) संपर्क साधला जानार नाही.

- सदर पदभरती बाबतची संपुर्ण माहिती बुलडाणा जिल्हा परिषदेच्या अधिकृत संकेतस्थळावरच प्रसिध्द करण्यात येईल याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.
- १६) निवड यादीतील गुणानुक्रमानुसार प्राधान्याने पदस्थापना केली जाईल. त्या बाबत उमेदवाराने कुठल्याही दबाव तंत्राचा वापर केल्यास सदर उमेदवाराची निवड रद्द करण्यात येईल.
- १७) राष्ट्रीय आरोग्य अभियानामध्ये बदली धोरण नसल्यामुळे उमेदवाराला कंत्राटी कालावधीत संयीनुसार ठिकाण बदलून मिळणार नाही किंवा उमेदवाराला तशी मागणी करता येणार नाही.
- १८) उमेदवाराने विहित नमुण्यातील अर्ज व आवश्यक कागदपत्राच्या छायांकित प्रतीसह आपले अर्ज जिल्हा अरोग्य अधिकारी कार्यालय, जिल्हा परिषद, बुलडाणा येथे दिनांक ०४./११./२०२५ पासून दिनांक १८./११./२०२५ पर्यंत कार्यालयीन कामकाजाच्या दिवशी व कार्यालयीन वेळेत स्वतः अथवा पोष्ट मार्फत सादर करावेत. इतर कोणत्याही पध्दतीने (ऑनलाईन/ई-मेल) आलेले अर्ज स्विकारले जाणार नाहीत याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी. अर्ज सादर केल्यानंतर अर्ज स्विकृती पोच पावती कार्यालयाकडून घेणे आवश्यक राहील. ठरवून दिलेल्या दिनांकानंतर प्राप्त अर्ज कुठल्याही परिस्थितीत स्वीकारले जाणार नाही.
- १९) खुल्या प्रवर्गासाठी उमेदवारांनी रुपये ३०० व राखीव प्रवर्गातील उमेदवारांनी रुपये २५० चा डिमांड ड्राफ्ट जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, बुलडाणा (district integrated health and family welfare society, Buldana) यांचे नावाने काढावा
- २०) सदरहु भरती प्रक्रिये करिता अर्ज करण्याची अंतिम तारीख दिनांक १८./११./२०२५ आहे. त्यानंतर अर्जाची छाननी, लेखी आक्षेप नोंदविण्याकरीता विवरण पत्र, हरकती, आक्षेप प्राप्त करून घेणे, आक्षेप निकाली काढणे, कागदपत्र तपासणीकरीता यादी प्रकाशित करणे, निवड व प्रतीक्षा यादी प्रकाशित करणे, सदर पदभरतीबाबतची सर्व माहिती वेळोवेळी बुलडाणा जिल्हा परिषदेच्या <https://zpbuldhana.maharashtra.gov.in/> या संकेतस्थळावरच प्रसिध्द करण्यात येईल याची नोंद उमेदवारांनी घ्यावी, याबाबत पुनश्च वर्तमान पत्रामध्ये जाहिरात दिली जाणार नाही.
- २१) निवड झालेल्या उमेदवारांना १०० रुपये च्या बॉन्ड पेपरवर करारनामा करून द्यावा लागेल.
- २२) उमेदवाराने अर्ज सादर केल्यानंतर कार्यालयाकडून मिळालेली पोच पावती जपून ठेवावी, कार्यालयाने मागणी केल्यास देणे बंधनकारक राहिल.
- २३) ज्या पदांसाठी कौन्सिल नोंदणी प्रमाणपत्राची आवश्यकता आहे त्या उमेदवारांनी वैध प्रमाणपत्र सादर करणे बंधनकारक आहे, प्रमाणपत्र नोंदणीसाठीची पावती ग्राह्य धरली जाणार नाही.
- २४) राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत कार्यरत कर्मचाऱ्यांना सदर पदांकरीता अर्ज करावयाचा असल्यास त्या कर्मचाऱ्यांनी आपल्या कार्यालय प्रमुखाची पुर्वपरवागी घेणे आवश्यक राहील व तसे परवानगी पत्र सदर अर्ज सोबत जोडणे बंधनकारक राहील, तसे परवानगी पत्र नसल्यास व राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत कार्यरत असल्याचे निदर्शनास आल्यास सदर अर्जदाराचा अर्ज अपात्र करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.
- २५) उमेदवारांनी अर्जासोबत सादर केलेल्या कागदपत्राची छाननी केल्यानंतर/उमेदवारास नियुक्ती दिल्यानंतरसुध्दा करार कालावधीत मध्ये कागदपत्राविरुन तक्रार प्राप्त झाल्यास त्यानुसार चौकशी अंती सदर कागदपत्र खोटे/चुकिचे आढळल्यास त्वरीत कंत्राटी नियुक्ती रद्द करण्यात येईल व संबंधीत उमेदवाराविरुध्द योग्यती कार्यवाही करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.


अध्यक्ष निवड समिती तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी,
जिल्हा परिषद, बुलडाणा



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, बुलडाणा



दिनांक/...../२०२५ रोजी दैनिक मध्ये प्रकाशित जाहिरत तसेच जिल्हा परिषदेच्या अधिकृत संकेतस्थळावर दिनांक/...../२०२५ रोजी प्रकाशित जाहिरातीनुसार विविध पदांकरीता अर्जाचा नमुणा

अर्ज क्रमांक (Application No.)

NHM/२०२५/.....

फोटो

आपण अर्ज केलेले पद (The Post you have applied for) :

आपण अर्ज केलेले पद (Post applied)

अर्ज फी म्हणुन तुमच्याकडून रक्कम प्राप्त झाली

बँकेचे नाव	धनाकर्ष क्रमांक	धनाकर्ष दिनांक	धनाकर्ष रक्कम

इंग्रजीत नाव (Full name in English)	
मराठीत नाव (Full name in Marathi)	
जर नाव बदलले असेल तर इंग्रजीत बदललेले पुर्ण नाव (If Name Changed, Changed Full Name in English)	
वडिलांचे नाव (Father's/Guardian's Full Name)	
आईचे नाव (Mother's Full Name)	
लिंग (Gender)	
वैवाहिक स्थिती (Marital Status)	

MCSR (लहान कुटुंबाची घोषणा) नियम, २००५ नुसार तुम्ही पात्र आहा का? (Are you eligible according to MCSR (Declaration of Small Family) rules २०२५?)		
प्रवर्ग (Category)		
जात (Cast)		
पोटजात (Sub-Cast)		
तुम्हाला कोणत्या प्रवर्गातून अर्ज करावाचा आहे? (From which Category you want to apply?)		
ई-मेल आयडी (Email ID)		
मोबाईल क्रमांक (Mobile no.)		
आधार क्रमांक (Aadhaar No.)		
पत्रव्यवहाराचा पत्ता (Correspondence Address)		
कायमचा पत्ता (Permanent Address)		
तुमच्याकडे महाराष्ट्राचे वैध अधिवास प्रमाणपत्र आहे का? (Whether you have valid Domicile Certificate of Maharashtra)		
राष्ट्रीयत्व (Nationality)		
तुम्ही राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाचे कर्मचारी आहात का? (Are you Employee of National Health Mission?)		
MS-CIT किंवा समतुल्य प्रशिक्षण यशस्वीरित्या पूर्ण केले आहे का? (Has Successfully Completed MS-CIT or Equivalent Training)		
मराठीचे पुरेसे ज्ञान आहे का? (Whether Possess Adequate Knowledge of Marathi?)		

शैक्षणिक/तांत्रिक/व्यवसायिक	अभ्यासक्रम	माहिती	तपशिल	(Details of
-----------------------------	------------	--------	-------	-------------

Educational/Technical/Professional Course Information) :

[illegible]

अनुभवाचा तपशील (Details of Experiences Information):

संस्थेचा प्रकार (Type of Organization)	संस्थेचे नाव व पत्ता (Organization Name and Address)	पद (Post)	तारखे पासुन (From Date)	तारखे पर्यंत (To Date)	एकुण अनुभव (Total Experience)	नियुक्तीचे स्वरूप (Nature of Appointment)

अर्जासोबत जोडण्यात आलेल्या कागदपत्राची यादी.

अ.क्र. (Sr. No.)	अर्जासोबत जोडण्यात आलेल्या कागदपत्राचा तपशील
१	आधार कार्ड/ड्रायव्हिंग लायसन्स/पॅन कार्ड/पासपोर्ट फोटो आयडी (Photo ID Like Aadhar Card/Driving License/PAN Card/Passport)
२	वयाचा पुरावा - शाळा सोडल्याचा दाखला (Proff of age -School Leaving Certificate)
३	जातिचा दाखला (Cast Certificate)
४	जात वैधता प्रमाणपत्र (Cast Validity Certificate)
५	अद्यावत नॉन क्रीमी लेयर प्रमाणपत्र (Updated Non Creamy Layer Certificate)
६	अधिवास प्रमाणपत्र (Domicile Certificate)
७	एम.एस.सि.आय.टी. किंवा सक्षम कोर्स प्रमाणपत्र (MS-CIT or Equivalent Course Certificate)
८	लहान कुटुंब प्रमाणपत्र (Small Family Declaration)
९	अर्जातील नावाचा पुरावा एस.एस.सी. अथवा तत्सम शैक्षणिक अर्हता (Proof of name in application from SSC or equivalent Educational Qualification)
१०	राष्ट्रीय आरोग्य मिशन अस्थापनेवरील कर्मचारी असल्याचा पुरावा (Proof of being an Employee of the National Health Mission establishment)
११	शैक्षणिक पात्रता टेबलमध्ये नमूद केलेली सर्व बोर्ड/पदवी प्रमाणपत्रे (All Bord/Degree Certificate which mentioned in Educational Qualification Table)
१२	अनुभव टेबलमध्ये नमूद केलेली सर्व अनुभव प्रमाणपत्रे (All Experience Certificates which are mentioned in Experience Table)
१३	संबंधीत कॉन्सीलचे रजिष्ट्रेशन प्रमाणपत्र (Registration certificate from the relevant council)

DECLARATION

मी, याद्वारे, गंभीरपणे आणि प्रामाणिकपणे प्रतिज्ञा करतो की वरील अर्जात भरलेली प्रत्येक माहिती माझ्या माहितीनुसार सत्य आणि बरोबर आहे. मी कोणतीही महत्त्वाची माहिती लपवलेली नाही, तथापि येथे सादर केलेली कोणतीही माहिती खोटी, चुकीची किंवा असत्य आढळल्यास, मला समजते की मी फौजदारी खटल्यास पात्र आहे आणि माझी पदासाठीची निवड देखील रद्द होऊ शकते. मी भरतीचे नियम आणि कायदे काळजीपूर्वक वाचले आहेत आणि त्यांचे पालन करण्यास सहमत आहे. मी याद्वारे या नियमांची कायदेशीरता, वैधता आणि शुद्धता पूर्णपणे स्वीकारतो. हा अर्ज सादर करून मी समजतो की मी शुद्धता, वैधता आणि/किंवा या सर्व गोष्टींची वैधता किंवा न्याय्यता स्वीकारली आहे. मी सर्व आवश्यक कागदपत्रे जोडण्याची हमी देतो, जर असे केले नाही तर निवडीसाठी माझा दावा मंजूर होणार नाही. मी

कागदपत्र पडताळणीच्या वेळी तसेच निवड प्रक्रियेच्या वेळी नियमांनुसार सर्व आवश्यक मूळ प्रमाणपत्रे सादर करण्याची हमी देतो, जर असे केले नाही तर निवडीसाठी माझा दावा मंजूर होणार नाही हे मला समजते.

I, hereby, solemnly and sincerely affirm that each and every statement made, and the entire information filled in the above application form is true and correct to the best of my knowledge. I have not concealed any material information, however if any information submitted herein is found fraudulent, incorrect or untrue, understand that I am liable to criminal prosecution and my selection to the Post is also liable to be cancelled. I have carefully read the rules and regulations of Recruitment and agree to abide by them. I hereby accept in entirety the legality, validity and correctness of these rules. I understand by submitting this application I have accepted the correctness, validity and/or justifiability of all these and that. I undertake to attach all the required Documents, failing which understand that my claim for selection shall not be granted. I undertake to submit all the required original certificates at the time of Document Verification as well as at the time of selection process as per the rules, failing which I understand that my claim for selection shall not be granted.

Application Date

Signature of Applicant

प्रतिज्ञापन नमुना अ

मी श्री./श्रीमती/कुमारी
श्री यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी
वय वर्ष, राहणार

याबदारे असे जाहिर करतो /करते की,

(१) मी या पदासाठी माझा अर्ज दाखल
कलेला आहे.

(२) आज रोजी मला (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत, त्यापैकी दिनांक
२३ जुलै २०२० यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या आहे
(असल्यास जन्मदिनांक नमुद करावा)

(३) दिनांक २३ जुलै २०२० रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर
दिनांक २३ जुलै २०२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह
ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण

सही

दिनांक