बृहन्मुंबई
महानगरपालिका

सार्वजनिक आरोग्य खाते

विस्तारित लसटोचणी कार्यक्रम

क्र.आअ/३३२०/विलका दि. २२.०१.२०२१

जाहिरात

बृहन्मुंबई महानगरपालिकेंतर्गत राबविण्यात येणा-या कोविड-१९ लसटोचणी कार्यक्रमसाठी अर्ज मागविण्यात येत आहे. खालील पदे सहा महिन्याच्या कंत्राटी तत्त्वावर भरण्यासाठी .

अ. .क्र.	पदनाम	एकूण पदे	शैक्षणिक अर्हता
१	संगणक सहाय्यक (कंत्राटी)	१०	१. उमेदवार उच्च माध्यमिक शालांत प्रमाणपत्र परिक्षा (एच.एस.सी) किंवा तत्सम परिक्षा उत्तीर्ण असावा २. उमेदवार माध्यमिक शालांत प्रमाणपत्र परीक्षा किंवा तत्सम किंवा उच्चतम परीक्षा १०० गुणांची प्रश्नपत्रिका असलेली मराठी विषय (उच्चस्तर / निम्नस्तर) घेऊन उत्तीर्ण झालेला असावा. ३. उमेदवार संगणक वापराबाबतची (Computer Application) पदाविका / प्रमाणपत्रअभ्यासक्रम (६ महिने अथवा त्यापेक्षा जास्त कालावधीचा असावा) शासन मान्यताप्राप्त शैक्षणिक संस्थेमधून उत्तीर्ण केलेला असावा. ४. डेटा एंन्ट्रीचा वेग कमीतकमी ८००० की डीप्रेशन्स इतका अवगत असावा. ५. एम. एस. वर्ड, एक्सेल व मुलभूत सांख्यिकिय तंत्राच्या संगणक प्रणालीची माहिती असावी तसेच विविध प्रकाराचे कॉम्प्युटर प्रोग्रामिंग करता येणे आवश्यक.

याची सविस्तर माहिती व अर्ज सहाय्यक आरोग्य अधिकारी(विलका), खोली क्र. ३२, दुसरा मजला, एफ/दक्षिण, मुंबई महानगरपालिका विभाग कार्यालय, डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मार्ग, परेल, मुं.-१२ यांच्या कार्यालयातील सूचना फलकावर प्रदर्शित करण्यात येईल. तसेच वर नमूद केलेली पदे 'वॉक-इन-सिलेक्शन' पद्धतीने भरण्यासाठी दि.२५.०१.२०२१ रोजी सकाळी ११.३० वाजता सहाय्यक आरोग्य अधिकारी(विलका), दुसरा मजला, एफ/साऊथ विभाग कार्यालय, परेल, मुंबई- ४०० ०१२ येथे घेण्यात येणार आहे. तरी उमेदवाराने शैक्षणिक अर्हतेच्या मूळ कागदपत्रासहित उपस्थित रहावे.

सही
कार्यकारी आरोग्य अधिकारी(प्र.)

बृहन्मुंबई महानगरपालिका
सार्वजनिक आरोग्य खाते
अर्जाचा नमुना

पदाचे नाव ....

प्रति,
मुंबई जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण संस्था,
सहाय्यक आरोग्य अधिकारी (विलका),
एफ/दक्षिण, मुंबई महानगरपालिका विभाग कार्यालय इमारत,
दुसरा मजला, खोली क्र. ३२,
डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मार्ग,
परळ, मुंबई - ४०० ०१२

उमेदवाराने त्याचे अलिकडे काढलेले पारपत्र आकाराचे छायाचित्र लावून फोटोवर स्वाक्षरी करावी
२.५ से.मी ३ से.मी

मुंबई जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण संस्था, आर. सी. एच. प्रकल्प फेज-२ अंतर्गत नियमित लसीकरण कार्यक्रमासाठी वर नमूद केलेल्या पदाकरीता दिनांक .... च्या जाहीरातीनुसार मी .... खाली सही करणार विनंती अर्ज सादर करीत आहे-

१	(अ) संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम)		
	(ब) वडिलाचे / पतीचे संपूर्ण नाव		
	(क) उमेदवाराचे लग्नापूर्वी चे संपूर्ण नाव (महिला उमेदवारांच्या बाबतीत)		
२	पत्ता (पत्रव्यवहराचा) घर क्रमांक/इमारतीचे नाव रस्त्याचे नाव विभागाचे नाव आणि शहर पिन कोड नं. टेलिफोन नं./ मोबाईल नं.		
३	लिंग (पुरुष / स्त्री)		
४	(अ) जन्म दिनांक		
	(ब) दिनांक ______________रोजी असलेले वय ...... वर्षे ...... महिने ......दिवस......		
५	जात / पोटजात / प्रवर्ग जात वैधता प्रमाणपत्राची छायांकित साक्षांकित प्रत सोबत जोडावी.		

५ शैक्षणिक अर्हता: (अ)							
परिक्षेचे नाव	शालांत परिक्षा मंडळ/ विद्यापिठाचे नाव	गुणांचा तपशिल		टक्केवारी	एस.एस.सी./ एच.एस.सी परिक्षेतील मराठी विषयातील गुण		उत्तीर्णतेचे वर्ष
		प्राप्त गुण	पैकी		मराठी विषयातील प्राप्त गुण	पैकी	

(ब) शासनाचे टंकलेखनाचे व्यावसायिक प्रमाणपत्र आवश्यक

टंकलेखन	श. प्र. मि.	प्राप्त गुण
इंग्रजी टंकलेखन		
मराठी टंकलेखन		

६. संगणक विषयक ज्ञान: एम.एस.सी.आय.टी. किंवा
शासनाने विहित केलेले संगणक विषयक अभ्यासक्रम

मी याअन्वये प्रतिज्ञा पूर्वक असे जाहीर करतो / करते की, वरील माहिती जाणीवपूर्वक तसेच विश्वासपूर्वक दिली असून, ती खरी आहे. जाहीरातीत दिलेल्या सर्व निकषानुसार व शैक्षणिक अर्हतेनुसार मी पात्र आहे. /त्यापैकी कोणतीही माहिती खोटी आढळल्यामुळे माझा अर्ज फेटाळून लावल्यास किंवा निवडीच्या कुठल्याही टप्प्यावर माझी उमेदवारी रद्द केल्यास त्याबाबत माझी काहीही तक्रार राहणार नाही. अर्जाद्वारे दिलेली कोणतीही माहिती खोटी आढळल्यास मुंबई जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण संस्था माझ्या विरुध्द कायदेशीर कारवाई करु शकते याची मला जाणीव आहे.

दिनांक: आपला / आपली

विश्वासू,

अर्जदाराची सही

अर्जदाराचे नाव

सोबत: १
२
३
४
५

सर्वसाधारण अटी:

१. सर्वदृष्टीने परिपूर्ण कागदपत्रे सादर केलेल्या अर्हताप्राप्त व प्राथमिक चाचणीत निवड झालेल्या उमेदवाराची मराठी व इंग्रजी टंकलेखनाची तसेच इतर संगणकविषयी चाचणी घेण्यात येईल.
२. अर्ज विहित नमुन्यात स्वहस्ताक्षरात, सर्व दृष्टीने पूर्ण असावा. विहित नमुन्यामधे नसलेले व अपूर्ण अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत.
३. अलिकडच्या काळात काढलेले पारपत्र आकारातील उमेदवाराचे छायाचित्र त्याच्या स्वाक्षरीसह अर्जावर नमूद केलेल्या ठिकाणी चिकटवावे.
४. उमेदवाराने स्वत: निश्चित करावयाचे आहे की, ते आवेदित पदाच्या सर्व अर्हता व अटी पूर्ण करतात. उमेदवार विहित अर्हता व अटी पूर्ण करीत नसल्याचे कोणत्याही क्षणी निदर्शनास आल्यास त्याची उमेदवारी रद्द करण्यात येईल. नेमणूक झाली असल्यास सेवेतून कमी करण्यात येईल.
५. पत्रव्यवाहाराचा पत्ता संपर्क दूरध्वनी क्रमांकासह सुस्पष्ट व पूर्ण असावा.
६. उमेदवाराविरुध्द पोलिस चौकशी / न्यायालयीन प्रकरण प्रलंबित असल्यास / शिक्षा झालेली असल्यास, उमेदवाराने त्याबद्दलचा तपशिल देणे आवश्यक आहे.
७. या कंत्राटी पध्दतीवरील नियुक्तीमुळे कॉम्प्युटर असिस्टंटला बृहन्मुंबई महानगरपालिकेतील इतर कोणत्याही पदावर नियमित तत्वावरील नेमणुकीसाठी हक्क सांगता येणार नाही.
८. निवड प्रकिया सुरु झाल्यानंतर किंवा नियुक्तीनंतर कोणत्याही क्षणी उमेदवाराने चुकीची माहिती / प्रमाणपत्रे / कागदपत्रे सादर केल्याचे किंवा कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे निदर्शनास आल्यास त्याची उमेदवारी रद्दबातल करण्यात येईल तसेच नियुक्ती झाली असल्यास कोणतीही पूर्वसूचना न देता त्याची नियुक्ती समाप्त करण्यात येईल.

सहा.आ.अधि.(विलका)   उप.कार्यकारी आरोग्य अधिकारी (कुकमाबासं)   कार्यकारी आरोग्य अधिकारी(प्र.)