

बृहन्मुंबई महानगरपालिका
सार्वजनिक आरोग्य खाते
क्र.एचओ/ 13120 /दि.10.09.2025

जाहीरात

बृहन्मुंबई महानगरपालिकेतील सार्वजनिक आरोग्य खात्यांतर्गत कार्यकारी आरोग्य अधिकारी यांच्या अधिपत्याखालील विभाग कार्यालयात खालील तक्त्यात नमूद संवर्गाची रिक्त पदे कंत्राटी तत्वावर भरण्यासाठी मा. महानगरपालिका आयुक्त यांची क्र. एमजीसी/एफ/6962 दि. 25.06.2025 अन्वये दि. 01.10.2025 ते दि.31.03.2027 या कालावधीकरिता प्रत्येकी 179 दिवसानंतर 01 दिवसाचा सेवा खंड देऊन कंत्राटी तत्वावर किंवा नियमित तत्वावर सदर पदे भरेपर्यंत वा पैकी जे अगोदर असेल एवढ्या कालावधीसाठी कंत्राटी पध्दतीने रिक्त पदे भरण्याकरिता मंजूरी प्राप्त झाली आहे. सदर मंजूरीच्या अनुषंगाने खालील अर्हता धारण करणा-या व अटीची पूर्तता करणा-या इच्छूक उमेदवारांकडून विहित नमुन्यामध्ये अर्ज मागविण्यात येत आहेत. सदर पद कंत्राटी तत्वावर आवश्यकतेप्रमाणे भरली जातील.

अ.क्र.	पदनाम	रिक्त पदांची संख्या
1	कंत्राटी किटकनियंत्रण अधिकारी	08
2	कंत्राटी औषध निर्माता युनानी	03
3	कंत्राटी औषधनिर्माता	75
4	कंत्राटी नोंदणी सहाय्यक	03
5	कंत्राटी शस्त्रक्रियागार सहाय्यक	09
6	कंत्राटी समाज विकास अधिकारी	25
	एकूण	123

बृहन्मुंबई महानगरपालिकेच्या <http://portal.megm.gov.in> या संकेत स्थळावर सदरची संपूर्ण जाहिरात अटी व शर्ती सह तसेच वैयक्तिक माहितीपत्र प्रसिध्द करण्यात येत आहे. संकेतस्थळावरील जाहिरातीला अनुसरून विहित अर्हता व अटीची पूर्तता करणा-या उमेदवारांनी ऑनलाईन गुगल फॉर्म पध्दतीने <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe2k-bFPf5oLQofITSNbEioXq-TSGwVXArqleFVKQ17aYCWSA/viewform?usp=sharing&ouid=105696441568021930470> या गुगल लिंकद्वारे दि.11.09.2025 ते दि.22.09.2025 पर्यंत अर्ज भरावयाचे आहेत तसेच अर्ज प्रमाणपत्राच्या मुळ प्रती साक्षांकित व छायांकित प्रतीसह कागदपत्रांच्या पडताळणी वेळी घेऊन यावे. दुरध्वनीद्वारे कोणतीही माहिती कळविली जाणार नाही. उमेदवारांनी अर्ज सादर करण्यापुर्वी महानगरपालिकेच्या संकेतस्थळावरील सुचना काळजीपूर्वक वाचाव्यात. तसेच सोबत जोडण्यात आलेल्या अटी व शर्ती काळजीपूर्वक वाचाव्यात. तसेच सोबत जोडण्यात आलेल्या विहित नमुन्यातील वैयक्तिक माहितीपत्रक उमेदवारांनी पडताळणीवेळी सादर करावे. उमेदवारांची निवडयादी 30.09.2025 रोजी सुचनाफलकावर प्रसारित केली जाईल.

सही/-
(डॉ.विनिता जाधव)
सहाय्यक आरोग्य अधिकारी

सही/-
(डॉ.ओमप्रकाश वल्लेपवार)
उपकार्यकारी आरोग्य अधिकारी

सही/-
(डॉ. दक्षा शाह)
कार्यकारी आरोग्य अधिकारी

वैयक्तिक माहितीपत्र (BIO-DATA)

उमेदवाराने त्याचे अलिकडे काढलेले
पारपत्र आकाराचे छायाचित्र लावून
फोटोवर स्वाक्षरी करावी

2.5 से.मी. X 3 से.मी

प्रति,

कार्यकारी आरोग्य अधिकारी यांचे कार्यालय,

3 रा मजला, एफ/दक्षिण विभाग

डॉ.बाबासाहेब आंबेडकर मार्ग, परेल, मुंबई-400012

पदाचे नाव -

बृहन्मुंबई महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य खात्यामध्ये वर नमूद केलेल्या पदाकरीता दि.....च्या जाहिरातीनुसार मी खाली
सही करणार विनंती अर्ज सादर करीत आहे.

1) संपूर्ण नाव (आडनांव प्रथम) मराठीत:-----

2) वडिलांचे संपूर्ण नाव: =-----

3) विवाहापूर्वीचे संपूर्ण नाव (महिलांकरिता) :-----

4) पत्ता :-----

5) दूरध्वनी क्रमांक:-----

6) इ-मेल आय डी :-----

7) लिंग- पुरुष-----स्त्री-----

8) जन्मदिनांक: दिनांक-----महिना-----वर्ष-----

दिनांक-----रोजी असलेले वय-----महिने-----दिवस-----

9) शैक्षणिक अर्हता:

शैक्षणिक अर्हता	विद्यापीठाचे नाव	गुणांचा तपशील			शालांत परीक्षेतील गुण		उत्तीर्णतेचे प्रयत्न
		प्राप्त गुण	पैकी	टक्केवारी	मराठी	इंग्रजी	
एस.एस.सी							
एच.एस.सी							
पदवी/							
पदव्युत्तर पदवी							

10) अनुभव:-----

11) स्थानिक पोलीस ठाण्याचा पूर्ण पत्ता:-----

12) उंची :----- फूट----- इंच, वजन :-----कि.ग्रा., शरीराची ठेवण: किरकोळ /मध्यम/सुदृढ
वर्ण: -----नेत्र वर्ण :-----वैयक्तिक खूण:-----

13) संगणकविषयक ज्ञान: MS-CIT किंवा शासनाने विहित केलेल्या संगणक विषयक अभ्यासक्रमाचे प्रमाणपत्र : आहे / नाही

14) उमेदवार सध्या नोकरी करीत आहे किंवा नाही ? - होय / नाही

असल्यास त्याबाबतचा तपशील :-----

15) उमेदवाराविरुद्ध पोलीस चौकशी / न्यायालयीन प्रकरण प्रलंबित /प्रस्तावित आहे का ? - होय / नाही

असल्यास त्याबाबतचा तपशील:-

16) उमेदवारास पूर्वी शिक्षा झाली होती का ? - होय / नाही

शिक्षा झाली असल्यास, शिक्षेचा तपशील :-----

आपला / आपली विश्वासू,

दिनांक:

अर्जदाराची सही

(अर्जदाराचे नाव)

