

बृहन्मुंबई महानगरपालिका
सार्वजनिक आरोग्य खाते
क्षयरोग रुग्णालय समूह, शिवडी-15.
क्र.एचओ/5894/क्षरुस(वआ) दि. 29.08.2025.

जाहिरात

क्षयरोग रुग्णालय समूह, शिवडी येथे कंत्राटी औषधनिर्माता (Pharmacist) 04 पदे, कंत्राटी समाज विकास अधिकारी (CDO) 01 पद, हि पदे निव्वळ कंत्राटी तत्वावर भरण्यासाठी खाली नमुद केलेल्या शैक्षणिक अर्हता, अनुभव व मासिक ठोस वेतन अन्वये अर्ज मागवण्यात येत आहेत.

पदाचा कार्यकाल: दि.०१.१०.२०२५ ते दि.३१.०३.२०२७
(कंत्राटी तत्वावर दर १७९ दिवसांनी १ दिवसाचा तांत्रिक खंड)

अनु.क्र.	पदनाम / पदसंख्या	शैक्षणिक अर्हता-	कामाचे स्वरूप	मासिक ठोस वेतन
1	कंत्राटी औषधनिर्माता (Pharmacist) 04 पदे	1. उमेदवाराकडे राज्य शासनाच्या तंत्रशिक्षण मंडळाची फार्मसीमधील पदविका किंवा मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची पदविका किंवा मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची फार्मसीमधील पदवी असणे आवश्यक आहे. (पदवीस प्राधान्य देण्यात येईल.)	1. क्षयरोग रुग्णालयातील वरिष्ठ अधिकारी व औषधनिर्माता विभाग प्रमुख यांचा मार्गदर्शनाखाली काम करणे. 2. औषधे इंडेंट करणे. 3. औषधांचा पुरवठा इष्टतम राखणे आणि सॉफ्टवेअरमध्ये औषधांचासाठी अपडेट करणे, सुनिश्चित करणे जेणेकरून औषधांचा वेळेवर इंडेंट करणे शक्य होईल. 4. मार्गदर्शक तत्वांनुसार कालबाह्य झालेल्या औषधांची विल्हेवाट लावणे. 5. रुग्णांना औषधांचे समुपदेशन (सेवन कसे करावे आणि करू नये तसेच औषधांचे दुष्परिणामांची माहिती) देणे. 6. टॅब सॉफ्टवेअरमधील डेटा राखणे. 7. अहवाल, रेकॉर्ड बुक राखणे आणि अधिका-यांना अहवाल सादर करणे. 8. क्षयरोग प्रशासनामार्फत दिलेले इतर कोणतेही काम करणे.	रु. 20,000/- प्रति महिना
2	समाज विकास अधिकारी (CDO) 01 पद	1. उमेदवार मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची वैद्यकिय व मानसोपचार समाज कार्य (Medical and Psychiatric Social Work) विषयात पूर्णवेळ पदव्युत्तर पदवी धारक असावा.	1. रुग्णालयातील Poor Box Fund संचालित करण्यासाठी मदत करणे 2. रुग्ण व त्याच्या नातेवाईकांसाठी मदतकार्य करणे. 3. बेघर व परितक्त रुग्णांची विशेष काळजी घेणे. 4. वैद्यकिय अधीक्षक व प्रमुख	रु. 25,000/- प्रति महिना

		अथवा उमेदवार मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची समाज कार्यातील (सामान्य) (Master in Social work in Genetic) विषयात पूर्ण वेळ पदव्युत्तर पदवी धारक असावा. अथवा उमेदवार मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची समाज कार्यातील दूरस्थ अभ्यासक्रमाद्वारे अर्धवेळ पदव्युत्तर पदव्युत्तर (एमएसडब्ल्यू) असावा. 2. उमेदवाराला एक वर्षाचा शासकीय किंवा अशासकीय क्षेत्रातील समाज कार्यचा अनुभव असावा.	वैद्यकीय अधिकारी यांनी वेळोवेळी दिलेल्या आदेशांचे पालन करणे. 5. रुग्ण व नातेवाईकांमध्ये क्षयरोगबद्दल जागरूकता निर्माण करणे व रुग्णांचे उपचाराप्रति अनुपालन वाढवणे 6. क्षयरोग रुग्णालयात विविध कल्याणकारी प्रबोधतात्मक कार्यक्रमांचे आयोजन करणे 7. इतर रुग्णालयांच्या / संस्थांच्या वैद्यकीय सामाजिक कार्यकर्ता विभागांशी समन्वे साधणे	
--	--	---	---	--

★ महत्वाच्या सूचना:

तसेच वरिल अनु.क्र 1 ते 2 पदांसाठी अर्ज करणा-या उमेदवारांकडे तक्त्या मध्ये त्यांच्या पदांसमोर नमुद केलेल्या संबंधित अर्हतेव्यातिरिक्त खालील अतिरिक्त अर्हता असणे निवडीसाठी अनिवार्य आहे.

1. उमेदवार मान्यता प्राप्त मंडळाची माध्यामिक व उच्च शालांत प्रमाणपत्र किंवा तत्सम परीक्षा उत्तीर्ण असावा आणि 100 गुणांचा मराठी व 100 गुणांचा इंग्रजी विषय घेऊन उत्तीर्ण झालेला असावा. तसेच मराठी, हिंदी व इंग्रजी भाष लिहिता वाचता येणे आवश्यक आहे.
2. उमेदवार 'डी ओई एसी सी' सोसायटीचे 'सी सी सी' किंवा 'ओ स्तर' किंवा 'ए स्तर' किंवा 'बी स्तर' किंवा 'सी स्तर' स्तरील प्रमाणपत्र किंवा महाराष्ट्राच्या उच्च आणि तांत्रिक शिक्षण मंडळाचे 'एम.एस.सी.आय.टी' किंवा 'जी ई सी टी' चे प्रमाण पत्र धारक असावा किंवा सदर प्रमाणपत्र सादर करण्यास सुट देण्याकरीता उमेदवाराने शासनाने वेळोवेळी संगणक हाताळणी/वापराबाबत मान्यता दिलेला अभ्यास क्रम पूर्ण केलेला असावा.
3. बृहन्मुंमहानगरपालिका राबवत असलेल्या HMIS प्रणाली हाताळता येणे आवश्यक आहे.
4. क्षयरुग्णालयात कामाचा अनुभव असल्यास प्राधान्य
5. उमेदवारास मराठी, हिंदी व इंग्रजीतून सहजपणे संभाषण करता येणे व स्पष्ट ऐकू येणे आवश्यक आहे.

वयोमर्यादा: उमेदवाराचे वय 18 वर्षा पेक्षा कमी व 38 वर्षा पेक्षा जास्त कामा नये.

निवडीचे निकष व कार्यपध्दती:

1. सदर पदाची विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता व मुलाखतीच्या प्राप्त झालेल्या गुणांच्या आधारे उमेदवारांची गुणवत्ता यादी तयार करण्यात येईल. गुणवत्ता यादीतील उमेदवारामधून निवड यादी तयार करण्यात येईल.
2. मुलाखतीचे ठिकाण, दिनांक व वेळ : अर्जदाराने अर्जात नमुद केलेल्या Email वर दोन दिवस आधी कळविण्यात येईल.
3. अर्ज करण्याचा कालावधी : दि. 02.09.2025 ते दि. 12.09.2025 (कार्यालयीन वेळ)
4. अर्जाचे शुल्क : रुपये 790 + 18% GST आहे. सदर शुल्क हे नापरतावा राहिल व ते कोणत्याही परिस्थितीत परत केले जाणार नाही.
5. अर्जाचे शुल्क भरण्याचा कालावधी : दि. 02.09.2025 ते दि. 12.09.2025 (कार्यालयीन वेळ)

सर्वसाधारणअटी:

- उमेदवाराचा भ्रमणध्वनी क्रमांक, ई-मेल आयडी आणि पत्रव्यवहाराचा पत्ता (पिनकोडसह) सुस्पष्ट व पुर्ण असावा. सुस्पष्ट नसल्यास जर संपर्क साधता आला नाही तर कार्यालय जबाबदार नसेल
- कंत्राटी कर्मचा-यांना देण्यात येणारे ठोक मानधनाव्यतिरिक्त कोणत्याही प्रकारचा महागाई भत्ता, घरभाडे भत्ता इत्यादी अनुज्ञेय असणार नाही.
- महिला उमेदवारांनी विवाह नोंदणी प्रमाणपत्र, नावात बदल झाल्याचे राजपत्र सादर करावे. तसेच ते नसल्यास विवहित महिला उमेदवार विवाहापूर्वीच्या नावाने अर्ज करू शकतात.
- उमेदवाराला कोणत्याही न्यायालयाने नैतिक अधःपतन किंवा फौजदारी स्वरूपाच्या खटल्यात शिक्षा दिली असल्यास, तसेच उमेदवाराविरुद्ध पोलिस चौकशी/न्यायालयीन प्रकरण प्रलंबित असल्यास/ शिक्षा झालेली असल्यास उमेदवाराने त्या बाबत माहिती देणे आवश्यक आहे.
- त्यांच्या कंत्राटी सेवेच्या कालावधीमध्ये दर 179 दिवसा नंतर एक दिवसाचा सेवाखंड देण्यात येईल.
- उमेदवारास नियुक्त केलेल्या विभागातील सत्रांनुसार साप्ताहिक रजा तसेच परिपत्रक क्र. संचालक/वै.शि.प्र.रु/3644 दि. 14.10.2023 अनुसार 6 महिन्यांकरिता समप्रमाणात एकूण 7½ दिवस नैमित्तिक रजा अनुज्ञेय असतील, त्याव्यतिरिक्त इतर कोणतीही रजा अनुज्ञेय नसेल.
- उमेदवारांना रुग्णालय प्रशासनांनी नेमुन दिलेल्या कामव्यतिरिक्त आपात्कालीन परिस्थिती मध्ये सेवा देणे बंधनकारक आसेल.
- कंत्राटी कर्मचा-यांना रुग्णालयात कर्तव्य बजावताना संबंधीत विभागातील मार्गदर्शक तत्त्वे व कार्यप्रणालीचे पालन करावे लागेल तसेच न्यायवैद्यकिय (Medico Legal) जबाबदारी घ्यावी लागेल.
- कंत्राटी कालावधीत त्यांचे काम समाधानकारक न आढळल्यास कोणतीही पूर्वसूचना न देता समाप्त करण्याचे अधिकार मा. वैद्यकिय अधिकक्षक क्षयरोग रुग्णालय समुह, शिवडी यांच्याकडे राहिल.
- उमेदवाराची नेमणूक करार पध्दतीची असल्यामुळे त्यांना कोणत्याही न्यायालयात जाता येणार नाही.
- नियुक्तीचे वेळी उमेदवाराकडून रु 500/- बॉड पेपरवर करारनामा करून घेण्यात येईल.
- उमेदवार रोज नियमाने त्यांच्या कर्तव्याच्या वेळेनुसार बायोमॅट्रिक करतील अन्यथा त्यांना गैर हजर धरण्यात येईल, त्यांची विनापरवानगी गैरहजेरी विनावेतनी गैरहजेरी (LWP) करण्यात येईल.
- सदर कंत्राटी तत्वावरील पदधारकाच्या नियुक्ती कालावधीमध्ये उमेदवाराने शिस्तभंग केल्याचे निदर्शनास आल्यास त्यांची नियुक्ती तात्काळ रद्द करण्यात येईल.
- कोणत्याही कारणास्तव निवड झालेल्या उमेदवारास पदाचा राजीनामा द्यावयाचा असल्यास त्याने 1 महीना आधि पूर्वसूचना देणे बंधनकारक राहिल.
- नियुक्त झालेल्या उमेदवारास मनापा मध्ये कायमस्वरूपी सेवेसाठी कोणताही हक्क सांगता येणार नाही तसेच त्यांना नियमित सेवेचे कोणतेही फायदे अनुज्ञेय असणार नाहीत.
- उमेदवारास मुलाखतीसाठी स्वखर्चाने उपस्थित रहावे लागेल.

- निवडप्रक्रिया सुरु झाल्यानंतर किंवा नियुक्ती नंतर कोणत्याही क्षणी उमेदवाराने चुकीची माहिती/प्रमाणपत्रे/कागदपत्रे सादर किंवा कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे निदर्शनास आल्यास त्याची उमेदवारी रद्दबातल करण्यांत येईल. तसेच नियुक्ती झालेली असल्यास कोणतीही पूर्वसूचना न देता त्याची नियुक्ती समाप्त करण्यांत येईल.
- प्रशासकीय किंवा अन्य कारणास्तव निवडप्रक्रिया कोणत्याही वेळेस कोणत्याही टप्प्यावर थांबविण्याचे अधिकार मा. वैद्यकिय अधीक्षक क्षयरोग रुग्णालय समुह, शिवडी यांना आहेत.

विशेष सुचना:

- अ) दि. 02.09.2025 ते दि. 12.09.2025 या कालावधी व्यतिरिक्त संबंधित कार्यालयात किंवा अन्य ठिकाणी सादर केलेले/प्राप्त झालेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत.
- आ) अर्जाचे विहित मुल्य भरून त्याची पावती जोडल्याशिवाय अर्ज ग्राह्य धरण्यात येणार नाहीत.
- इ) बृहन्मंबई महानगरपालिकेने कोणत्याही व्यक्तीला व इतर दुस-या संस्थेला अर्ज विकणे, स्विकारणे इत्यादींचा अधिकार दिलेला नाही याची कृपया नोंद घ्यावी..
- ई) टपालने आलेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाही.

सोबत : अर्जाचा नमुना

सही/-
वैद्यकिय अधीक्षक
क्षयरोग रुग्णालय समुह

बृहन्मुंबई महानगरपालिका
सार्वजनिक आरोग्य खाते
क्षयरोग रुग्णालय समूह, शिवडी-15.

दि. / / 2025

अर्जचा नमुना

पदाचे नाव:

प्रति,

वैद्यकीय अधीक्षक

क्षयरोग रुग्णालय, समुह

जेरबाई वाडिया रोड, शिवडी

मुंबई - 400015

उमेदवाराने त्यांचे
अलिकडे काढलेले
पारपत्र आकाराचे
छायाचित्र लावून फोटोवर
स्वाक्षरी करावी

२.५से.मी X ३से.मी

बृहन्मुंबई महानगरपालिकेत क्षयरोग रुग्णालय समुह, शिवडी, मुंबई -15 मध्ये _____ पदाकरिता
दिनांक _____ च्या जाहिराती नुसार मी खाली सही करणार विनंती अर्ज करत आहे. माझी सविस्तर माहिती
खालीलप्रमाणे आहे :

- 1) संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) : _____
- 2) पत्ता (कायमचा) : _____

- 3) पत्ता (पत्रव्यवहाराचा) : _____
- 4) पदाचे नाव : _____
- 5) जन्मदिनांक : _____
- 6) वजन : _____ किलो उंची : _____ सें.मी.
- 7) वय : _____
- 8) शैक्षणिक अर्हता : _____

मी यान्वये प्रतिज्ञापूर्वक असे जाहीर करतो / करते की, वरील माहिती जाणीवपूर्वक तसेच विश्वासपूर्वक दिली असून, ती खरी आहे. जाहिरातीत दिलेल्या सर्व निकषांवर व शैक्षणिक अर्हतेनुसार मी पात्र आहे. त्यापैकी कोणतीही माहिती खोटी आढळल्यामुळे माझा अर्ज फेटाळून लावल्यास किंवा निवडीच्या कुठल्याही टप्प्यावर माझी उमेदवारी रद्द केल्यास माझी काहीही तक्रार राहणार नाही.

सोबत : प्रमाणपत्रांच्या प्रमाणित प्रति

आपला / आपली विश्वासू

अर्जदाराची सही

(अर्जदाराचे नाव)

बृहन्मुंबई महानगरपालिका
सार्वजनिक आरोग्य खाते
क्षयरोग रुग्णालय समूह, शिवडी-15.

दि. / / 2025

वैयक्तिक माहितीपत्र (BIO-DATA)

- 1) संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) : _____
- 2) वडिलांचे संपूर्ण नाव : _____
- 3) विवाहापूर्वी चे संपूर्ण नाव (महिलांकरिता) : _____
- 4) पत्ता : _____

- 5) दूरध्वनी क्रमांक : _____
- 6) इ-मेल आयडी : _____
- 7) लिंग – पुरुष _____ स्त्री _____
- 8) जन्मदिनांक : दिनांक _____ महिना _____ वर्ष _____
दिनांक _____ रोजी असलेले वय _____ महिने _____ दिवस _____
- 9) शैक्षणिक अर्हता:

शैक्षणिक अर्हता	शालांत परीक्षामंडळ / विद्यापीठाचे नाव	गुणांचा तपशील			उच्चमाध्यमिक शालांत परीक्षेतील गुण		उमेदवार किती प्रयत्नात परीक्षा उत्तीर्ण झाला
		प्राप्तगुण	पैकी	टक्केवारी	मराठी	इंग्रजी	
दहावी							
बारावी							
पदवी							
पदविका							
पदव्युत्तर							
फेलोशिप							

10) अनुभव: _____

11) स्थानिक पोलीस ठाण्याचा पूर्ण पत्ता :

12) उंची : _____ फूट _____ इंच , वजन : _____ कि.ग्र.

13) संगणकविषयक ज्ञान : एम.एस.सी.आय.टी (MS-CIT) किंवा शासनाने विहित

केलेल्या संगणकविषयक अभ्यासक्रमाचे प्रमाणपत्र :

आहे / नाही

14) उमेदवार सध्या नोकरी करीत आहे किंवा नाही ?

आहे / नाही

असल्यास त्या बाबतचा तपशील : _____

15) उमेदवारविरुद्ध पोलीस चौकशी / न्यायालयीन प्रकरण प्रलंबित /

प्रस्तावित आहे का ? असल्यास त्या बाबतचा तपशील द्यावा.

आहे / नाही

16) उमेदवारास पूर्वी शिक्षा झाली होती का ? शिक्षा झाली

आहे / नाही

असल्यास, शिक्षेचा तपशील नमूद करण्यात यावा व न्यायालयीन

निर्णयाची प्रमाणित प्रत अर्जासोबत जोडण्यात यावी.

आपला / आपली विश्वासू,

अर्जदाराची सही

(अर्जदाराचे नाव)

दिनांक :