

कल्याण डोंबिवली महानगरपालिका, कल्याण

-: थेट मुलाखत (Walk in Interview) :-

कल्याण डोंबिवली महानगरपालिकेत खालीलप्रमाणे विशेषज्ञ वैद्यकीय अधिकारी पदांवर निव्वळ तात्पुरत्या/अस्थायी स्वरूपात कंत्राटी पध्दतीने ६ महिन्यांच्या कालावधीसाठी प्रवर्गानिहाय पात्र उमेदवारांची नेमणूक करणेकामी मंगळ वार दि. 2४/३/२०२० रोजी थेट मुलाखती आयोजित करण्यांत आलेल्या आहेत.

(अ) पदसंख्या :-

अक्र.	विशेषज्ञ	पदसंख्या
१)	वैद्यकीय अधिकारी (फिजीशियन)	— ४
२)	वैद्यकीय अधिकारी (स्त्रीरोग व प्रसुतितज्ञ)	— १०
३)	वैद्यकीय अधिकारी (त्वचारोगतज्ञ)	— १
४)	वैद्यकीय अधिकारी (कान,नाक,घसा तज्ञ)	— १
५)	वैद्यकीय अधिकारी (रेडिओलॉजिस्ट)	— २
६)	वैद्यकीय अधिकारी (भुलतज्ञ)	— ५
७)	वैद्यकीय अधिकारी (जनरल सर्जन)	— ३
८)	वैद्यकीय अधिकारी (बालरोगतज्ञ)	— ८
९)	वैद्यकीय अधिकारी (पॅथॉलॉजी तज्ञ)	— २
१०)	वैद्यकीय अधिकारी (नेत्ररोगतज्ञ)	— २
११)	वैद्यकीय अधिकारी (दंतचिकित्सा तज्ञ)	— १
१२)	वैद्यकीय अधिकारी (मानस उपचार तज्ञ)	— २
एकूण		— ४१

(ब) आरक्षण :-

अनु.जाती	— २
अनु.जमाती	— २
वि.जा.(अ)	— १
भ.ज.(ब)	— १
भ.ज.(क)	— २
भ.ज.(ड)	— १
वि.मा.प्र.	— १
इ.मा.व.	— १०
एस.ई.बी.सी.	— ५
ईडब्ल्यूएस.	— ४
<u>खुला/अराखीव</u>	<u>— १२</u>
एकूण	— ४१

(ब) दरमहा एकत्रित मानधन (शैक्षणिक पात्रतेप्रमाणे) :-

एम.डी./एम.एस. — रु.६५०००/-, एम.बी.बी.एस. — रु.५५०००/-

(क) मुलाखतीचे दिवशी कमाल वयोमर्यादा :-

खुला प्रवर्गातील उमेदवारांसाठी ३८ वर्षे आणि मागासवर्गीय उमेदवारांसाठी ४३ वर्षे.

(ड) थेट मुलाखतीचा दिनांक : 2४/३/२०२० (मंगळ वार)

(इ) * अर्ज स्विकारण्याचे ठिकाण :- आचार्य अत्रे रंगमंदिर, कॉन्फरन्स हॉल, पहिला मजला, कै.शंकरराव झुंझारराव संकुल, सुभाष मैदान जवळ, शंकरराव चौक, कल्याण (प.)
वेळ :- सकाळी १०.०० ते ११.३० पर्यंत.

* मुलाखतीचे ठिकाण :- मा.आयुक्त महोदय यांचे कार्यालय, कल्याण डोंबिवली महानगरपालिका प्रशासकीय इमारत, दुसरा मजला, शंकरराव चौक, कल्याण (प.)

वेळ :- दुपारी ३.०० वाजता पासून

(इ) शैक्षणिक अर्हता व अनुभव :-

१) (फिजीशियन / वैद्यकशास्त्र तज्ञ) :-

अ) मान्यताप्राप्त विद्यापिठाची एम.डी. (मेडीसीन) किंवा समकक्ष पदवी, आणि
ब) शासकीय/निमशासकीय/खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षांचा अनुभव.

२) (स्त्रीरोग व प्रसुतितज्ञ) :-

अ) मान्यताप्राप्त विद्यापिठाची एम.डी. (स्त्री व प्रसुतीरोगशास्त्र) किंवा एम.बी.बी.एस., डी.जी.ओ. किंवा समकक्ष पदवी, आणि

ब) शासकीय/निमशासकीय/खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षांचा अनुभव.

३) (त्वचारोग तज्ञ) :-

अ) मान्यताप्राप्त विद्यापिठाची एम.डी. (त्वचा व गुप्तरोग शास्त्र) किंवा एम.बी.बी.एस. व डि.व्ही.डी. पदविका (Diploma in Venral Diseases) किंवा समकक्ष पदवी, आणि

ब) शासकीय/निमशासकीय/खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षांचा अनुभव

४) (कान, नाक, घसा तज्ञ) :-

- अ) मान्यताप्राप्त विद्यापिठाची एम.एस. (कान,नाक,घसा शास्त्र) (E.N.T.) किंवा एम.बी.बी.एस. व डि.ओ. आर.एल. ही किंवा समकक्ष पदवी, आणि
ब) शासकीय/निमशासकीय/खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षांचा अनुभव.

५) (रेडिओलॉजिस्ट / क्ष-किरण तज्ञ) :-

- अ) मान्यताप्राप्त विद्यापिठाची एम.डी. किंवा डी.एम.आर.डी. (क्ष-किरणशास्त्र) किंवा समकक्ष पदवी, आणि
ब) शासकीय/निमशासकीय/खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षांचा अनुभव.

६) (भुलतज्ञ / बधिरिकरण तज्ञ) :-

- अ) मान्यताप्राप्त विद्यापिठाची एम.डी. (अॅनास्थेशिया) किंवा एम.बी.बी.एस. पदवी आणि डी.ए. (अॅनास्थेशिया) किंवा समकक्ष पदवी, आणि
ब) शासकीय/निमशासकीय/खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षांचा अनुभव.

७) (जनरल सर्जन / शल्यचिकित्सक) :-

- अ) मान्यताप्राप्त विद्यापिठाची एम.एस. (शल्य चिकित्सक शास्त्र) ही किंवा समकक्ष पदवी, आणि
ब) शासकीय/निमशासकीय/खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षांचा अनुभव.

८) (बालरोग तज्ञ) :-

- अ) मान्यताप्राप्त विद्यापिठाची एम.डी. (बालरोगचिकित्सा शास्त्र) किंवा एम.बी.बी.एस., डी.सी.एच. (Diploma in Child Health) ही किंवा समकक्ष पदवी, आणि
ब) शासकीय/निमशासकीय/खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षांचा अनुभव.

९) (पॅथॉलॉजीतज्ञ / विकृतीशास्त्र) :-

- अ) मान्यताप्राप्त विद्यापिठाची एम.डी. (शरिरशास्त्र) किंवा एम.बी.बी.एस., डि.सी.पी. (Diploma in Clinic Pathology) ही किंवा समकक्ष पदवी, आणि
ब) शासकीय/निमशासकीय/खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षांचा अनुभव.

१०) (नेत्ररोगतज्ञ / नेत्रशल्य चिकित्सक) :-

- अ) मान्यताप्राप्त विद्यापिठाची एम.एस. (नेत्रचिकित्सा शास्त्र) किंवा एम.बी.बी.एस. व डि.ओ.एम.एस. (नेत्रचिकित्सा शास्त्र) पदविका आणि
ब) शासकीय/निमशासकीय/खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षांचा अनुभव.

११) (दंतचिकित्सा तज्ञ / दंतशल्य चिकित्सक) :-

- अ) मान्यताप्राप्त विद्यापिठाची बी.डी.एस. (दंतशल्यचिकित्सा) पदव्युत्तर पदवी आणि
ब) शासकीय/निमशासकीय/खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षांचा अनुभव.

१२) (मानस उपचार तज्ञ) :-

- अ) मान्यताप्राप्त विद्यापिठाची एम.डी. (मनोविकृती चिकित्सा शास्त्र) (सायकियाॅट्री) किंवा समकक्ष पदवी आणि
ब) शासकीय/निमशासकीय/खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षांचा अनुभव.

अटी व शर्ती :-

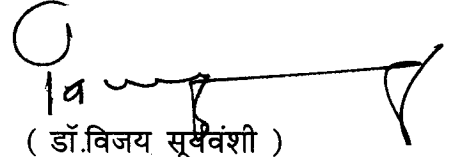
(१) सदरची नियुक्ती ही कंत्राटी पध्दतीने पूर्णपणे तात्पुरत्या/अस्थायी स्वरूपाची असून उमेदवाराचे काम समाधानकारक नसल्यास कोणत्याही टप्प्यावर उमेदवारांची सेवा समाप्त करण्याचे अधिकार आयुक्त, क.डों.म.पा कल्याण यांना राहतील.

(२) प्रशासकीय कामाच्या सोईसाठी प्रथमतः सहा महिन्याचे कालावधीसाठी सदर नियुक्ती करण्याचे प्रयोजन आहे. आवश्यकता भासल्यास व उमेदवाराचे काम समाधानकारक असल्यास पुढे फेरनेमणूक देण्याचा विचार करण्यात येईल.

(३) मुलाखतीस उपस्थित राहणाऱ्या उमेदवारांनी अर्जांमध्ये संपूर्ण नांव, पत्रव्यवहाराचा पूर्ण स्पष्ट पत्ता, भ्रमणध्वनी/दुरध्वनी क्रमांक, जन्मतारीख, वय, संपूर्ण शैक्षणिक पात्रतेची गुणपत्रके/प्रमाणपत्रे, जातीचे प्रमाणपत्र

/वैधता प्रमाणपत्र, नोंदणी प्रमाणपत्र, अनुभव इत्यादी तपशिल कॉलमनिहाय स्पष्ट व स्वच्छ अक्षरात अथवा टंकलिखित करुन, अर्जासोबत सदरहू कागदपत्रे/प्रमाणपत्रे यांच्या प्रमाणित प्रती, तसेच.पासपोर्ट साईज रंगित फोटो जोडून अर्जासह प्रत्यक्ष मुलाखतीस उपस्थित रहावे.

- (४) सदरहू जाहिरात व अर्जाचा नमुना www.kdmc.gov.in या वेबसाईटवर प्रसिध्द करण्यात आलेला आहे
- (५) वि.जा.(अ), भ.ज.(ब), भ.ज.(क), भ.ज.(ड) या प्रवर्गाकरितां विहित केलेले आरक्षण त्या त्या प्रवर्गातील उमेदवार उपलब्ध न झाल्यास अंतर्गत परिवर्तनीय राहिल.
- (६) वेळोवेळी लागू करण्यांत येणाऱ्या इतर अटी/शर्ती संबंधितांना लागू राहतील.
- (७) सदर जाहिरातीतील पदसंख्या, आरक्षण अथवा इतर बाबींमध्ये बदल करणे अथवा जाहिरातीनुसार होणाऱ्या भरती प्रक्रियेत कोणत्याही प्रकारचा बदल करणे अथवा जाहिरातीनुसार होणारी भरती प्रक्रिया कोणत्याही टप्प्यावर कोणतेही कारण न देता रद्द करणे याबाबतचे सर्व अधिकार आयुक्त, क.डों.म.पा., कल्याण यांना असतील.



(डॉ.विजय सूर्यवंशी)

आयुक्त,

कल्याण डोंबिवली महानगरपालिका, कल्याण

कल्याण डोंबिवली महानगरपालिका, कल्याण

२१/११

उमेदवाराने अलीकडे काढलेले प्रमाणपत्र
आकाराचे छायाचित्र (फोटो) लावून
त्यावर स्वतःची स्वाक्षरी करावी.

प्रति,
मा.आयुक्त,
कल्याण डोंबिवली महानगरपालिका,
शंकरराव चौक, कल्याण (प.)-४२१ ३०१

विषय :- "वैद्यकीय अधिकारी (_____)" पदासाठी अर्ज.

(१) (अ) संपूर्ण नांव :- (आडनांव) (स्वतःचे नांव) (वडीलांचे/पतीचे नांव)
मराठी :- _____

इंग्रजी :- _____

(ब) विवाहित महिलांच्या बाबतीत त्यांचे विवाहापूर्वीचे नांव :- _____

(क) लिंग :- पुरुष / स्त्री

(२) पत्रव्यवहाराचा पूर्ण पत्ता :- _____

तालुका:- _____ जिल्हा:- _____ पिन:- _____ भ्रमणध्वनी/दुरध्वनी क्र.:- _____

(३) ज्या प्रवर्गातील पदासाठी अर्ज केला आहे तो प्रवर्ग :-	अनु.जाती	अनु.जमाती	वि.जा.भ.ज.				वि.मा.प्र.	इ.मा.व.	खुला
			अ	ब	क	ड			

(४) जात / जमात :- _____

(५) जात वैधता प्रमाणपत्राचा क्रमांक व दिनांक : _____

(६) अधिवास प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक इत्यादी : _____

(७) (अ) जन्मदिनांक : १) अक्षरी :- _____

२) अंकी :- दिनांक _____ महिना _____ वर्ष _____

(ब) दि.---/---/२०२० रोजी असलेले वय :- _____ वर्षे _____ महिने _____ दिवस

(८) शैक्षणिक अर्हता :-

अक्र	परिक्षेचे नांव	विद्यापिठाचे नांव	उत्तीर्ण महिना व वर्ष	टक्केवारी/श्रेणी
१	पदवी (एमबीबीएस.)			
२				
३				
४				
५				
६				
७				

(९) नोंदणी प्रमाणपत्राचा तपशिल (क्रमांक, कालावधी इत्यादी) :- _____

(१०) अनुभव :-

अ क्र	रुग्णालयाचे नांव व पत्ता	धारण केलेले पद	कार्यरत कालावधी		एकूण वर्ष	सेवा सोडण्याचे कारण
			पासून	पर्यंत		

११) उमेदवारास पुर्वी फौजदारी अथवा दिवाणी प्रकरणात शिक्षा झाली होती का ? (होय / नाही)
— झाली असल्यास त्याबाबतचा सविस्तर तपशिल नमूद करावा.

१२) उमेदवाराविरुद्ध पोलिस चौकशी/न्यायालयीन प्रकरण/शिस्तभंग विषयक प्रकरण वा तत्सम कारवाई प्रलंबित/
/प्रस्तावित आहे का ? (होय / नाही)
— असल्यास त्याबाबतचा सविस्तर नमूद करावा.

(१३) स्थानिक पोलिस स्टेशनचा संपूर्ण पत्ता :- _____

(१४) इतर तपशिल :- _____

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापन) नियम - २००५ मधील प्रतिज्ञापत्राचा नमुना
नमुना - अ (नियम - ४ पहा)

मी, डॉ. _____ यांचा/यांची, मुलगा/मुलगी/पत्नी वय _____ वर्षे,
राहणार _____ याद्वारे असे जाहिर करतो/करते की,

१) मी "वैद्यकीय अधिकारी (_____)" या पदासाठी माझा अर्ज दाखल करत आहे.
२) आज रोजी मला _____ (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी २८ मार्च, २००५ नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या _____ आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा.)
३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दि.२८ मार्च, २००६ नंतर व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :- कल्याण

दिनांक :- / ३ / २०२०

अर्जदाराची सही :

अर्जदाराचे नांव (_____)

मी, याद्वारे शपथपूर्वक कथन करतो/करते की, मला शासकीय सेवेकरितां अपात्र घोषित करण्यांत आलेले नाही. मला फौजदारी गुन्ह्यात अटक वा शिक्षा झालेली नाही आणि माझेविरुद्ध कोणत्याही फौजदारी न्यायालयात खटला प्रलंबित नाही. तसेच वरील माहिती खरी असून जाहिरातीतील दिलेल्या सर्व निकषांनुसार व शैक्षणिक अर्हतेनुसार मी वरील पदासाठी पात्र आहे. त्यापैकी कोणतीही माहिती खोटी आढल्यामुळे माझा अर्ज फेटाळून लावल्यास किंवा निवडीच्या कोणत्याही टप्प्यावर अथवा नेमणूक झाल्यावर माझी उमेदवारी रद्द केल्यास त्याबाबत माझी काहीही तक्रार राहणार नाही.

ठिकाण :- कल्याण

दिनांक :- / ३ / २०२०

अर्जदाराची सही :

अर्जदाराचे नांव (_____)