

नोटीस

विषय : राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान व 15 वा वित्त आयोगांतर्गत नाशिक महानगरपालिका स्तरावरील दि 10/03/2025 रोजीच्या जाहिरात क्र 01/2024 प्रमाणे MICROBIOLOGIST, SURGEON, PEDIATRICIAN , SNCU (SENIOR) MEDICAL OFFICER (FULL TIME) ,PSYCHIATRIST (PART TIME- POLYCLINIC), FULL TIME MEDICAL OFFICER , PART TIME MEDICAL OFFICER , ANM, LAB TECHNICIAN , PHARMACIST , X RAY TECHNICIAN , 15 TH FINANCE- STAFF NURSE FEMALE , 15 TH FINANCE- STAFF NURSE MALE, 15 TH FINANCE- MPW पदाकरीता प्राप्त अर्जावरून तयार यादीच्या अनुषंगाने उमेदवारांकडून हरकती मागविणेबाबत..

राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान नाशिक महानगरपालिका स्तरावरील रिक्त पदे वरिष्ठ कार्यालयाच्या मार्गदर्शक सुचनांनुसार या कार्यालयाच्या स्तरावरून भरतीप्रक्रिया राबविण्यात येत आहे. त्यानुसार दि 10/03/2025 ते 24/03/2025 या कालावधीमध्ये प्राप्त अर्जावरून स्वीकृत (Accepted) व नाकारलेले (Rejected) उमेदवारांची यादी तयार केलेली असून या सुचनानुसार 05/06/2025 ते 11/06/2025 या दरम्यान कार्यालयीन दिवशी कार्यालयीन वेळेत उमेदवाराकडून हरकती मागविण्यात येत आहे.....

- सदर हरकतींमध्ये खालीलप्रमाणे हरकती स्विकारल्या जाणार नाहीत

1)नव्याने अर्ज, अपूर्ण/ चुकीचे अर्ज

2)डिमांड ड्राफ्ट चुकीचा असल्या, बँकेमार्फत नाकारल्या असल्यास किंवा जोडलेला नसल्यास नविन डिमांड ड्राफ्ट स्विकारला जाणार नाही.

3) अनुभव प्रमाणपत्र चुकीचा असल्याने किंवा जोडलेला नसल्याने नविन अनुभव प्रमाणपत्र स्विकारला जाणार नाही.

- स्विकारल्या जाणाऱ्या हरकती खालीलप्रमाणे-(अर्ज फक्त या हरकती करिता सक्षम कागदपत्रासह करण्यात यावा.)

१) शैक्षणिक कागदपत्रांची पूर्तता (गुणपत्रक, सीजीपीए स्कोअर वयाचा वैयक्तिक पुरावा, जातीचा वैयक्तिक दाखला, महाराष्ट्र नर्सिंग कोन्सिल/ पदाशी संबंधित कौन्सिल/ वैध नोंदणी प्रमाणपत्र/नुतनीकरण नोंदणी प्रमाणपत्र)

२) अर्जदार विवाहित असल्यास विवाह नोंदणी प्रमाणपत्र, तसेच नाव बदल असल्यास राजपत्र (Gazette) कागदपत्र यांची छायांकीत प्रत

३) महाराष्ट्र राज्याचा अधिवासी प्रमाणपत्राची (Domicile Certificate) छायांकित प्रत

४) अंतिम वर्षाच्या प्रमाणपत्रामध्ये ग्रेड अथवा श्रेणी नमूद असल्यास संबंधित संस्थेकडून त्याचे गुणांमध्ये रूपांतर करून ते प्रमाणित करून घ्यावे व त्याची प्रत अर्जासोबत जोडावी त्यानुसार अर्जात गुणांची टक्केवारी नमूद करावी व आपण निवडीस पात्र झाल्यास छाननी दरम्यान मूळ प्रत सादर करावी.

५) ज्या वैद्यकीय/निमवैद्यकीय पदांकरिता संबंधित वैद्यकीय/निमवैद्यकीय परिषदेची नोंदणी अनिवार्य आहे. अशा अर्जदारांनी संबंधित परिषदेकडे नोंदणी केलेले अदयावत प्रमाणपत्र

6) नावात दुरुस्ती, गुणांमध्ये दुरुस्ती (पुराव्यासह)

7) NHM अंतर्गत कार्यरत असल्यास संबंधित कार्यालयाचा सदयस्थितीत कार्यरत असलेबाबत प्रमाणपत्र व ना हरकत दाखला सादर करावा.

सदर हरकती यापूर्वी देण्यात आलेल्या जाहीरातीनुसार नाशिक महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभाग,एन यु एच एम कक्ष,या ठिकाणी लेखी स्वरूपात प्रत्यक्ष सादर कराव्यात. विहीत नमुन्यात व विहीत मुदतीत हरकती स्विकारल्या जातील याची नोंद घ्यावी .

Sd/-

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
नाशिक महानगरपालिका नाशिक

नाशिक महानगरपालिका नाशिक
राष्ट्रिय शहरी आरोग्य अभियान व 15 वा वित्त आयोग
गज्जरह लन्ज द्ज.;कलभ्पक ueuk

tkfgjkr d -----/24

vt dj.;kr
vkyY;k inkp uko :- -----

vtnkjkp uko %& -----
iRrk%& -----

vt dekd %& -----

ek-d- %& -----
fnukd %& -----

ifr]

ek- on;fd; vkjX; vf/kdkjh lkk
ukf'kd egkuxjifkydk ukf'kd

fo"K;%& ikji ;knhP;k vu"Kxku vko';d dxni_k tek dj.kckcr---

ek- egkn;]

eh lgh dj.kkj fourh iod vt djr / djrk dh] ek>k f'k{k.k -----
>kkyy vlu] eh ----- ;k inklkBh vt dyyk gkrk- rjh ikji
;knhP;k vu"Kxku ek>k [kkyhy iek.k dxni_k iyfcr/ _kVh nk[kfo.;kr vkyy vkg rjh eh
[kkyhyiek.k dxni_kkP;k Lo; lk{kfdr Nk;kfdr ir lcr tkMr vkg-

- 1) -----
- 2) -----
- 3) -----
- 4) -----
- 5) -----
- 6) -----

rjh ojhyiek.k eh ,d.k ----- irh lcr tkMr vkg- rjh R;k flodkj.;kr
;kO;kr o ek>kk vt xkg; /kj.;kr ;kok gh ue fourh-

vtnkjkp Lok{kjh]

(vtnkjkp uko %&)