



पनवेल महानगरपालिका

वैद्यकीय आरोग्य विभाग

कार्यालय :- देवाळे तलावाच्या समोर, गोखले हॉलच्या शेजारी,

पनवेल-४१०२०६.

दुरध्वनी कार्यालय : ०२२ - २७४५८०४०/४१/४२

फॅक्स नं. : ०२२- २७४५२२३३

उपायुक्त कार्यालय : ०२२ - २७४५५७५१

आयुक्त कार्यालय : ०२२- २७४५२३३९

ई-मेल : panvelcorporation@gmail.com

वेबसाईट: www.panvelcorporation.com

जा.क्र./पमपा/वै.आ.वि/२३६९/सन २०२३-२४

दिनांक:- ०२/११/२०२३

पदभरती जाहिरात शुद्धीपत्रक

राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान अंतर्गत, पनवेल महानगरपालिकेकरिता अधिपरिचारिका(स्त्री), अधिपरिचारिका (पुरुष), LHV,आरोग्यसेविका, प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ या रिक्त पदांकरिता पदभरती जाहिरात जा.क्र. / पमपा / वै.आ.वि / २२५२/ सन २०२३-२४ दि. २०.१०.२०२३ रोजी पनवेल महानगरपालिकेच्या संकेतस्थळावर व दि:-२१/१०/२०२३ रोजी दैनिक वृत्तपत्रांमध्ये प्रसिद्ध करण्यात आली आहे. जाहिरातीसोबत अर्जाचा विहित नमुना जोडलेला आहे. परंतु त्यामध्ये बदल असल्याने खालील प्रमाणे शुद्धीपत्रक निर्गमित करण्यात येत आहे.

१. राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान अंतर्गत पनवेल महानगरपालिका पदभरतीकरीता जाहिरातीसोबत अर्जाचा नमुना प्रसिद्ध करण्यात आला होता. सदर अर्जाच्या नमुन्यामध्ये मुद्दा क्र. १० मध्ये खालील प्रमाणे प्रवर्गनिहाय तक्त्याचा समावेश करण्यात येत आहे.

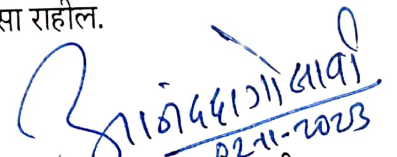
१०. खाली नमुद केलेल्या प्रवर्गांपैकी योग्य चौकोनात (✓) अशी खुण करावी.

अ.जा (SC)	अ. ज (ST)	वि.जा (अ) (VJ-A)	भ.ज (ब) (NT-B)	भ.ज (क) (NT-C)	भ.ज (ड) (NT-D)	वि.मा.प्र (SBC)	इ.मा.व (OBC)	ई.डब्ल्यू.एस (EWS)	खुला (OPEN)

सुधारित नमुन्यातील अर्ज सोबत जोडत आहोत. तरी अर्जदाराने सुधारीत नमुन्यातील अर्ज विहित मुदतीत या कार्यालयास सादर करावा.

२. राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान अंतर्गत पनवेल महानगरपालिका पदभरतीकरीता अर्ज सादर करण्याचा कालावधी दि. २०/१०/२०२३ ते ०३/११/२०२३ रोजी पर्यंत होता. सदर कालावधीमध्ये वाढ करून अर्ज सादर करण्याचा अंतिम दिनांक. २०/११/२०२३ (रात्री ११.५९ वा.) असा राहील.

जाहिरातीमध्ये इतर कोणताही बदल नाही.


(डा.आनंद गोसावी)

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
पनवेल महानगरपालिका

अर्जाचा नमुना

(_____ या पदासाठी अर्ज)

प्रति,
मा.आयुक्त
पनवेल महानगरपालिका

उमेदवाराचा नजीकच्या
काळातील (रुंदी ३.५
से.मी व उंची ४.५.
से.मी) आकाराचा फोटो
चिकटवून स्वतः
साक्षात्कीत करावा

१. संपूर्ण नाव :-----
(प्रथम आडनाव)
२. वडिलाचे / पतीचे नाव :-----
३. सद्या राहण्याचा पत्ता :-----

४. भ्रमणध्वनी क्रमांक : (१)----- (२)-----
५. जन्मतारीख :----- दिनांक : / / २०२३ रोजीचे वय -----
राष्ट्रीयत्व -----
६. उमेदवार विवाहीत / अविवाहित :-----
७. (अ) जात :----- (ब) जात वैधता प्रमाणपत्र : आहे/ नाही.
८. धर्म :-----
९. ई- मेल आयडी :-----
१०. खाली नमुद केलेल्या प्रवर्गांपैकी योग्य चौकोनात (✓) अशी खुण करावी.

अ.जा (SC)	अ. ज (ST)	वि.जा (अ) (VJ-A)	भ.ज (ब) (NT-B)	भ.ज (क) (NT-C)	भ.ज (ड) (NT-D)	वि.मा.प्र (SBC)	इ.मा.व (OBC)	ई.डब्ल्यू.एस (EWS)	खुला (OPEN)

११. शैक्षणिक अर्हता :-

जसे B.SC. Nursing / GNM, ANM, DMLT

उत्तीर्ण केलेली व्यवसायिक परिक्षा	विद्यापीठ/ मंडळाचे नाव	उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	अंतिम वर्षाचे मिळालेले गुण (एकुण)	टक्केवारी

(स्वप्रमाणित केलेल्या प्रमाणपत्राच्या प्रती)

१२. अतिरिक्त अर्हता :- जसे पदवीत्तर

उत्तीर्ण केलेली व्यवसायिक परिक्षा	विद्यापीठ/ मंडळाचे नाव	उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	अंतिम वर्षाचे मिळालेले गुण (एकुण)	टक्केवारी

(स्वप्रमाणित केलेल्या प्रमाणपत्राच्या प्रती)

१३. अनुभव

संस्थेचे नाव व पत्ता	कालावधी		एकुण वर्षे	सेवा सोडल्याचे कारण
	पासुन	पर्यंत		

(प्रमाणपत्राच्या प्रती)

१४. अवगत असणाऱ्या भाषा :

	मराठी	हिंदी	इंग्रजी
बोलणे			
लेखन			

१५. आपणा विरुद्ध न्याय प्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंग विषयक प्रकरण वा तत्सम इ. कारवाई चालु आहे काय ? (असल्यास थोडक्यात तपशिल द्यावा)

१६. अर्जासोबत खालील छायांकित सत्य प्रती जोडलेल्या आहेत. (जात वैद्यता प्रमाणपत्र व स्त्री उमेदवारांनी विवाहानंतर नावात बदल झाला असल्यास विवाह नोंदणी प्रमाणपत्र/ नावात बदल झाल्याचे राजपत्र जोडणे बंधनकारक आहे.)

१.	२
३.	४.

१७. वर नमुद केलेली सर्व माहिती खरी असनु ती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करण्यात येईल आणि माझे विरुद्ध कायदेशिर कारवाई होईल यांची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :

दिनांक :

(अर्जदाराची स्वाक्षरी व नाव)

फौजदारी गुन्हा दाखल नसले बाबतचे हमीपत्र

मी.श्री./श्रीमती/कुमारी.....

वय..... वर्ष.....सध्या राहणार असे लिहून देते/देतो की, या पत्त्यावर
.....वर्षांपसून आजपर्यंत राहत आहे.

तरी मी वास्तव्य करीत असलेल्या वरील नमूद कालावधीत माझेविरुद्ध मी राहत
असलेल्या कार्यक्षेत्रातील पोलीस स्टेशनच्या आभिलेखावर काहीएक दखलपात्र गुन्हा अथवा
आक्षेपार्ह नोंदी नाही.

सही/-

प्रतिज्ञापन

नमुना अ

मी श्री./श्रीमती/कुमारी

श्री.....यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी

वय..... वर्ष, राहणार,.....

याद्वारे असे जाहिर करतो/करते की,

(१) मी या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.

(२) आज रोजी मला(संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २३ जुलै, २०२० यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा)

(३) दिनांक २३ जुलै, २०२० रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २३ जुलै, २०२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण:-

सही/-

दिनांक:-