



सार्वजनिक आरोग्य विभाग

गोकुळदास तेजपाल रुग्णालय आवार, संकुल इमारत,
१० वा मजला, मंत्रालय, मुंबई-४०० ००१
स्वतंत्र निवड मंडळ

जिल्हा आरोग्य अधिकारी संवर्ग, महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा, गट-अ

धारीका क्रमांक नामानि-१४१८/प्र.क्र.४२४/सेवा-२
जाहिरात क्रमांक- ०१/२०१९

स्वतंत्र निवड मंडळामार्फत सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई यांच्या अधिपत्याखालील आरोग्य सेवा संचालनालयामधील **जिल्हा आरोग्य अधिकारी संवर्ग**, महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा, गट-अ या पदाच्या एकूण ३० जागांच्या भरतीसाठी अर्ज मागविण्यात येत आहेत. या पदासाठी अर्हताप्राप्त असलेले उमेदवार अर्ज करू शकतात.

२. उपलब्ध पदसंख्या-३०

अ क्र	एकूण पद संख्या	अराखीव	अजा	अज	विजाअ	भज-ब	भज-क	भज-ड	विमाप्र	इमाव	एसईबीसी	इडब्ल्यूएस
१.	अनुशेषाची पदे	१०	०	६	०	०	०	०	०	४	०	०
२	चालू आरक्षणाची पदे	२०	०३	०१	०१	०	०	०१	०१	०१	०४	०३
	एकूण पदे	३०	०३	०७	०१	०	०	०१	०१	०१	०४	०३
	महिला	९	१	२	०	०	०	०	०	३	२	१
	खेळाडू	१	०	०	०	०	०	०	०	१	०	०
	दिव्यांग (*)	१	०	०	०	०	०	०	०	१	०	०

(*) सार्वजनिक आरोग्य विभाग, शासन निर्णय क्र. अपंग-२००४/५५/समन्वय-२, दि. २७.०२.२००९ अनुसार प्रस्तुत संवर्गासाठी अल्पदृष्टी, दृष्टी क्षीणता, कर्णबधीर (श्रवण यंत्राने ऐकू शकणारे) व अस्थिव्यंग असे दिव्यांगत्व असलेले उमेदवार अर्ज करण्यास पात्र आहेत. विहित दिव्यांगत्व असलेली पात्र दिव्यांग व्यक्ती उपलब्ध झाली नाही, तर त्या दिव्यांगांच्या प्रकारासाठी आरक्षित जागेचा अनुशेष पुढील भरतीवर्षासाठी पुढे ओढण्यात येईल. तसेच ती जागा इतर कोणत्याही उमेदवारांमधून भरण्यात येणार नाही.

२.१ वर नमूद केलेल्या पदसंख्येत व आरक्षणामध्ये शासनाच्या संबंधित विभागाच्या सूचनेनुसार बदल होण्याची शक्यता आहे.

२.२. मागासवर्ग, खेळाडू व दिव्यांग यांचे आरक्षण शासनाने वेळोवेळी निर्गमित केलेल्या आदेशानुसार राहिल.

२.३. वि.जा.(अ), भ.ज.(ब), भ.ज.(क) व भ.ज.(ड) या वर्गवारीसाठी आरक्षित असलेली पदे आंतरपरिवर्तनीय असून आरक्षित पदावर योग्य उमेदवार उपलब्ध न झाल्यास शासनाच्या अंतर्गत परिवर्तनीयतेच्या धोरणानुसार सदर पदासाठी वि.जा.(अ) व भ.ज.(ब) यापैकी उपलब्ध वर्गवारीच्या उमेदवारांचा शासनाच्या अद्ययावत धोरणानुसार गुणवत्तेच्या आधारावर विचार करण्यात येईल.

३. **वेतनश्रेणी**- वेतन मॅट्रीक्स मधील वेतन एस-२३ : ६७७००-२०८७०० (अंदाजित एकत्रित वेतन रु. - ८६०००/-)

४. **पात्रता**- उमेदवार भारतीय नागरिक असावा.

४.१. **वय**- दिनांक १ सप्टेंबर, २०१९ रोजी अमागास वर्गाकरिता ३८ वर्षे व मागास वर्गवारी करिता ४३ वर्षापेक्षा जास्त नसावे.

४.२. महाराष्ट्र शासनाच्या सेवेतील कर्मचाऱ्यांना उच्च वयोमर्यादा लागू नाही.

४.३. शासन आदेशानुसार अपंग व माजी सैनिक इत्यादींसाठी वयोमर्यादा नियमानुसार शिथिलक्षम राहिल.

४.४. पात्र खेळाडूंच्या बाबतीत कमाल वयोमर्यादा ४३ वर्षापर्यंत शिथिलक्षम राहिल.

४.५. अपवादात्मक शैक्षणिक अर्हता किंवा अनुभव किंवा दोन्ही धारण करणाऱ्या उमेदवारांच्या बाबतीत उच्च वयोमर्यादा शिथिल करण्याविषयी निवडमंडळ विचार करू शकेल. परंतु मुलाखतीसाठी पुरेसे उमेदवार प्राप्त होत नसतील तेव्हाच ही बाब विचारात घेतली जाईल. अनुभवाच्या संदर्भात ज्या पदावरील किमान अनुभव मागितला असेल त्यापेक्षा वरिष्ठ पदावरील अनुभव वयोमर्यादा शिथिल करण्यास्तव विचारात घेतला जाईल.

४.६. खेळाडूंचे आरक्षण शासनाने यासंदर्भात वेळोवेळी निर्गमित केलेल्या आदेशानुसार राहिल. खेळाडूसाठी राखीव पदाकरीता दावा करणाऱ्या उमेदवारांनी त्यांची खेळाडू असल्याबाबतची प्रमाणपत्र गट-अ पदासाठी खेळाडू कोटयातील पदासाठी पात्र असल्याचे मुलाखतीच्या तारखेपूर्वी क्रिडा संचालनालयाकडून प्रमाणित करून घेणे बंधनकारक आहे. मुलाखतीच्या दिवशी खेळाडू कोटयातून गट-अ पदासाठी पात्र असल्याचे प्रमाणपत्र सादर न केल्यास त्या उमेदवारांचा खेळाडूचा दावा ग्राह्य धरला जाणार नाही.

४. ७ **Qualification :-**

Candidate must Possess:

४.७.१ M.B.B.S. degree of a statutory University or any other qualification specified in the First Schedule or Second Schedule to the Indian Medical Council Act. 1956 and

Post-graduate degree in Preventive & Social Medicine or post-graduate Diploma in Public Health (D.P.H.) or a qualification accepted as equivalent by the Medical Council of India and

४.८. **अनुभव** - Experience of Health administration, Medical relief or Family planning, Malaria/Leprosy under Government, Zilha Parishad or a local Body for not less than 5 years in the case of those holding post-graduate degree and for not less than 7 years in the case of those holding post graduate diploma, gained after acquiring the MBBS degree.

४.९ अनुसूचित जाती, अनुसूचित जमाती, विमुक्त जमाती किंवा भटक्या जमाती यातील उमेदवारांसाठी आरक्षित रिक्त जागा भरण्यासाठी त्यासाठीची आवश्यक शैक्षणिक अर्हता किंवा अनुभव धारण करणारे उमेदवार पुरेशा संख्येत उपलब्ध झाले नाहीत तर अशा वर्गवारीतील उमेदवारांना योग्य उमेदवारांची निवड करण्यासाठी तयार केलेल्या उच्च शैक्षणिक अर्हता आणि /किंवा अनुभव कालावधी शिथिल करण्याबाबत निवड मंडळ स्वेच्छाधिकारानुसार विचार करू शकेल.

टीप:-मुलाखतीच्यावेळी उमेदवारांने सादर करावयाच्या अनुभव प्रमाणपत्रामध्ये वरील ४.८ मधील कर्तव्ये व जबाबदाऱ्यांचे स्वरूप असलेला अनुभव नमूद केलेला असणे आवश्यक आहे.

४.९० The selected candidate will have to sign an agreement embodying the conditions of his service including the condition to serve Government for a period of 5 years or to pay penalty of Rs. 500/-or such other sum as may be prescribed by Govt.

४.९१ The selected candidate will have to get himself/herself registered under Maharashtra Medical Council Act 1965, before joining or his /her name should be borne in Indian Medical Register.

४.९२ The selected candidates will be debarred from doing any private practice but can be paid Non Practice allowance in line according to the rules.

४.९३. Period of probation will be two years.

४.९४ सदर पदाकरीता सादर करण्यात येणा-या अर्जासोबत शैक्षणिक पात्रता व अनुभव प्रमाणपत्राची साक्षात्कृत प्रत जोडणे अनिवार्य राहिल.

५. प्रस्तुत जाहिरातीमध्ये नमूद केलेली शैक्षणिक अर्हता व अनुभव इत्यादी अर्हता किमान असून, केवळ किमान अर्हता धारण केली म्हणून उमेदवार मुलाखतीस बोलाविण्याकरिता पात्र असणार नाही. जाहिरातीस अनुसरून प्राप्त झालेल्या अर्जांची संख्या वाजवी प्रमाणापेक्षा जास्त असेल आणि अर्ज सादर केलेल्या सर्व पात्र उमेदवारांच्या मुलाखती घेणे सोईस्कर नसल्यास मुलाखतीसाठी उमेदवारांची संख्या मर्यादित करण्याच्या दृष्टीने जाहिरातीत दिलेल्या शैक्षणिक अर्हता आणि/अथवा अनुभव यापेक्षा जादा शैक्षणिक अर्हता/अनुभव किंवा अन्य योग्य निकष याच्या आधारे निकष निश्चित करून अथवा चाळणी परिक्षेद्वारे मुलाखतीस पात्र उमेदवारांची संख्या मर्यादित करण्यात येईल. चाळणी परीक्षा घेण्याचे निश्चित झाल्यास, अर्हता आणि/अथवा अनुभव शिथिल केला जाणार नाही. आरोग्य सेवा संचालनालयाच्या वेबसाईटवर प्रसिध्द करण्यात आलेली माहिती व जाहिरात अधिकृत समजण्यात येईल.

६.१ जे उमेदवार चुकीची माहिती सादर करतील त्यांना या व पुढील सर्व निवडीसाठी अपात्र ठरविण्यात येईल.

६.२. उमेदवारानी आवेदनपत्रात नमूद केलेल्या माहितीच्या अचूकते बाबत आणि सत्यतेबाबत स्वयंप्रमाणपत्र सादर करावे . स्वयंप्रमाणित सादर केलेली माहिती खोटी ठरल्यास अर्जदार नियमानुसार कारवाईस पात्र राहिल.

६.३. स्वयंप्रमाणपत्राचा नमुना <http://arogya.maharashtra.gov.in> संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे .

६.४. आवेदन पत्रा सोबत सादर स्वयंप्रमाणपत्र जोडून पाठवणे आवश्यक आहे . अन्यथा आवेदनपत्र अपूर्ण समजून फेटाळले जाईल .

६.५ मुलाखतीसाठी अर्हताप्राप्त ठरलेल्या उमेदवारांना, मुलाखतीचे वेळी सर्व आवश्यक मूळ प्रमाणपत्रे सादर करणे बंधनकारक आहे. सदर मूळ प्रमाणपत्रे मुलाखतीचे वेळी सादर न केल्यास अथवा ती योग्य नसल्यास मुलाखत घेण्याचे नाकारले जाईल, याची कृपया नोंद घ्यावी.

७. **अर्ज सादर करणे:-**

७.१ सदर अर्ज महाराष्ट्र शासनाच्या <http://arogya.maharashtra.gov.in> या संकेतस्थळावर दिनांक ०४ सप्टेंबर २०१९ पासून उपलब्ध होतील.

७.२ उमेदवाराने खाली नमूद केलेल्या शुल्काचा राष्ट्रीयकृत बँकेचा डीमांड ड्राफ्ट “संचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई” किंवा “The Director, Health Services, Mumbai” यांच्या नावे काढून अर्जासोबत जोडावा आणि संपूर्ण भरलेल्या अर्ज नमूद केलेल्या आवश्यक प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित छायांकित प्रती व स्वयंप्रमाणपत्र त्यासोबत जोडावे.

७.३ स्वयंप्रमाणपत्र व आवश्यक कागदपत्रांसह पूर्ण भरलेला अर्ज संचालक आरोग्य सेवा, आरोग्य सेवा संचालनालय, आरोग्य भवन, मुंबई-४०० ००१ यांचेकडे हस्तबटवडयाद्वारे अथवा नोंदणीकृत डाकेद्वारे दिनांक २५ सप्टेंबर २०१९ पर्यंत कार्यालयीन वेळेपूर्वी पाठविण्यात यावा.

या पाकिटावर जिल्हा आरोग्य अधिकारी या सवंगातील पदाकरिता अर्ज असे ठळकपणे नोंदवावे. विहित दिनांकापूर्वी सादर केलेले अर्ज पोहोचतील, याबाबत संबंधित उमेदवारांनी खात्री करावी. मुदतीनंतर प्राप्त झालेले अर्ज तसेच यासंदर्भातील उमेदवारांची अभिवेदन विचारात घेतले जाणार नाही. त्यामुळे विहित मुदतीत अर्ज पाठविण्याची उमेदवारांनी खबरदारी घ्यावी.

७.४ निर्धारित दिनांक व वेळेनंतर टपालाने अथवा अन्य मार्गाने आलेले अर्ज कोणत्याही परिस्थितीत स्विकारले जाणार नाहीत.

८. शुल्क :-

अ) खुल्या प्रवर्गाच्या उमेदवारासाठी - रु. ५००/-

ब). मागास प्रवर्गाच्या उमेदवारांसाठी - रु. ३००/-

क). फक्त राष्ट्रीयकृत बँकेच्या डीमांड ड्राफ्टद्वारे शुल्क अदा करण्यात यावे.

९.१ समांतर आरक्षणाबाबत शासन परिपत्रक, सामान्य प्रशासन विभाग, क्रमांक-एसअसाच्ही-१०१२/प्र.क्र.१६/१२/१६-अ, दिनांक १३ ऑगस्ट, २०१४ आणि तद्नंतर शासनाने यासंदर्भात वेळोवेळी निर्गमित केलेल्या आदेशानुसार कार्यवाही करण्यात येईल.

९.२. चाळणी परीक्षा झाल्यास त्या परिक्षेचे गुण व मुलाखतीचे गुण एकत्रितरित्या विचारात घेऊन तसेच चाळणी परीक्षा न झाल्यास केवळ मुलाखतीचे गुणांआधारे उमेदवारांची शिफारस करण्यात येईल.

९.३. मुलाखतीच्यावेळी उमेदवाराकडे मोबाईल फोन अथवा तत्सम इतर कोणत्याही प्रकारची इलेक्ट्रॉनिक्स साधने असू नयेत.

९.४. आरक्षणाचा दावा केलेल्या उमेदवारांनी मूळ जात प्रमाणपत्र, जात वैधता प्रमाणपत्र तसेच आवश्यकतेनुसार नॉन क्रिमिलेअर प्रमाणपत्र सादर करणे आवश्यक आहे. महिला आरक्षणाकरिता नॉन क्रिमिलेअर प्रमाणपत्र सादर करणे बंधनकारक आहे.

९.५. निवड झालेला उमेदवार संपूर्ण महाराष्ट्र राज्यात कोठेही बदली होण्यास पात्र राहिल.

९.६. निवड झालेल्या उमेदवारास प्रचलित नियमानुसार पदस्थापना देण्यात येईल.

९.७. सदर निवडप्रक्रियेच्या वरील निर्धारित कार्यक्रमात सुधारणा/बदल करण्याचा हक्क शासन राखून ठेवत आहे.

ठिकाण- मुंबई.

दिनांक- ०४ सप्टेंबर, २०१९

स्वाक्षरीत/-

(ता.मा.कोळेकर)

सह सचिव तथा स्वतंत्र निवड मंडळाचे सदस्य सचिव,
सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई.



APPLICATION FORM

Exam Year-2019

Adv. No. 01/2019

**MAHARASHTRA MEDICAL & HEALTH SERVICES GROUP-A
DISTRICT HEALTH OFFICER CADRE**

PHOTO

Personal Details :-

Salutation			
Full Name (in English)		Full Name (Devnagiri)	
Date of Birth		Gender	
Mother's Name			
Marital Status			
Age on Date Years:		Months: Days:	
Email ID:			
Mobile Number		Landline Number	

Aadhar Details :-

Are you holding on Aadhar Card: Aadhar Number	
--	--

Aadhar Name (Name exactly as on Aadhar Card)

Physical Details :-

Height (in cms)		Weight (in kgs)	
--------------------	--	-----------------	--

Correspondence Address :-

House No.		Street	
Building		Locality	
Landmark		State	
District		Taluka	
Village / City		Pin Code	

Permanent Address :-

House No.		Street	
Building		Locality	
Landmark		State	
District		Taluka	
Village / City		Pin Code	

Caste / Category Details :-

Category		Do you belong to non-creamy layer	
Caste Certificate No.		Issuing District	
Do you have a Caste validity certificate		Certificate Number	

Other Details :-

Can you read, write and speak Marathi		Read Speak	Write	
Maharashtra Domiciled		Certificate Number		
District		Date		
Person with disability				
Do you require scribe due to Person disability		Arrangement for scribe		
Due to person with disability, do you require Compensation Time?				
Whether ex-serviceman				
Whether liable to be disqualified for Government services according to provisions of Maharashtra Civil Services (Declaration of small family) Rules 2005				
Extra activities				
Hobbies				
Additional Qualifications				
Are you an Employee of Government of				

Declaration :-

Declaration: I, _____, hereby declare that I have read the advertisement/notification for the post and have read the information about the post carefully. I accept it, I have assured for myself that I will fulfil all the terms and conditions mentioned in the advertisement/notification. All the information, provided in this applications is true and correct to the best of my knowledge. I am aware that I will be liable for appropriate action (including loss of job) if the information provided is found to be incorrect.

Place:

Signature of Applicant

Date:

स्वयंमप्रमाणपत्र (शपथपत्र)

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, माझी पुर्वगामी दिलेली माहिती ही अचूक आणि माझया संपुर्ण माहितीप्रमाणे व विश्वासाप्रमाणे खरी आहे.

मी पुर्णपणे जाणिपुर्वक सांगतो/सांगते की, हा नमुना भरतांना खोटी माहिती पुरविली किंवा महत्वाची माहिती दडवून ठेवली तर या प्राधिकरणाला माझे नियुक्तीपत्र रद्द करण्याचा पुर्ण अधिकार आहे, आणि त्याचा परिणाम म्हणून मी देखील फौजदारी /नागरी/वैध कारवाईस पात्र आहे.

शासना अतंगत नियुक्ती होण्यासाठी माझया पात्रतेला हानी पोहचेल अशा परिस्थितीची मला जाणिव नाही.

ठिकाण-

दिनांक-

उमेदवारांची सही

SELF DECLARATION (AFFIDAVIT)

I, Certify that the foregoing information is correct and complete to the best of my knowledge and belief , I am fully aware that my providing false information or suppressing material information while filling this form , the authorities have full right to terminate my appoint letter and I am also liable for appropriate criminal/civil/legal action as a consequence.

I am not aware of my any circumstances which might impair my fitness for employment under Government.

Place:

Date:

Signature of the candidate