



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

कार्यालय- जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, गडचिरोली

E-mail-csghgadchiroli33@gmail.com



राष्ट्रीय व्हायरल हिपेटायटीस नियंत्रण (NVHCP) कार्यक्रमातील रिक्त असलेल्या Peer Supporter या पदाकरीता दिनांक २९ जुन २०२५ पर्यंत करार/कंत्राटी पध्दतीने भरण्यासाठी आर्हताप्राप्त ईच्छुक उमेदवाराकडून अर्ज मागविण्यात येत आहे.

अ.क्र.	मुळ पदाचे नांव	अंतर्गत पद	रिक्त पद	शैक्षणिता अर्हता	प्रवर्ग	मानधन रुपये
१	राष्ट्रीय व्हायरल हिपेटायटीस नियंत्रण कार्यक्रम (NVHCP)	Peer Supporter	१	१२ वी पास (Hepatitis B किंवा C बाधित व्यक्ती किंवा त्यांच्या कुटूंबातील नातेवाईक.) अनुभव असल्यास प्राधान्य	खुला	१०,०००/-

सर्वसाधारण अटी व शर्ती :-

- सदरची पदे निव्वळ करार/कंत्राटी तत्वावरील असून शासनाची नाहीत.
- पदासमोर नमूद मानधन हे एकत्रीत मानधन असून त्या व्यतिरीक्त ईतर कोणतेही भत्ते देय नाहीत.
- निवड झालेल्या उमेदवारांना दिनांक २९ जुन २०२५ पर्यंतच्या कालावधीकरीता नेमणूक दिली जाईल. त्यापुढील कालावधीकरीता राज्य आरोग्य सोसायटी मुंबई यांचेकडून अभियान /कार्यक्रम सुरु ठेवण्यास व पदांना मंजुरी मिळाल्यानंतर तसेच मागील कालावधीतील काम समाधानकारक असल्यास पुढील ११ महीने २९ दिवस या कालावधीकरीता नेमणूक दिली जाईल. पुनर्नियुक्तीबाबत, शासकीय नियमित सेवेत समावून घेण्याबाबत किंवा शासनामार्फत सेवा सरक्षणाबाबत उमेदवारांना कुठलाही दावा करता येणार नाही.
- A-४ साईज कागदावर संगणीकृत कंवा टंकलिखित केलेल्या सोबत जोडलेल्या विहित नमूण्यातील अर्जातच परिपूर्ण माहिती भरून संपुर्ण आवश्यक दस्तावेजासह भरती प्रक्रियेच्या वेळापत्रानुसार आरबीएसके कक्ष, राष्ट्रीय असंसर्गजन्य रोग नियंत्रण कार्यक्रम ईमारत, पहीला माळा, सामान्य रुग्णालय, कॉम्प्लेक्स परिसर, गडचिरोली ४४२६०५ या पत्यावर नोंदणीकृत डाकेने अथवा समक्ष सादर करावे. नमूद मुदतीनंतर प्राप्त झालेले अर्ज किंवा हरकती यांचा कोणत्याही प्रकारे विचार केला जाणार नाही.

भरतीप्रक्रियेचे वेळापत्रक

उमेदवारांनी अर्ज करण्याचा दिनांक	दिनांक २२/०९/२०२५ ते २९/०९/२०२५ (शासकिय कामकाजाचे दिवशी व वेळेत)
पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी www.zpgadchiroli.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करणे.	दिनांक ०८/०९/२०२५
यादीतील अपात्र उमेदवारांनी हरकती घेण्याचा दिनांक	दिनांक १०/०९/२०२५ ते १४/०९/२०२५ (शासकिय कामकाजाचे दिवशी व वेळेत)
पात्र/अपात्र उमेदवारांची अंतिम यादी www.zpgadchiroli.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करणे.	दिनांक २९/०९/२०२५

- ५) मुलाखत बाबत उमेदवारांना स्वतंत्रपणे लेखी स्वरूपात कळविण्यात येणार नाही याबाबत www.zpgadchiroli.in या संकेतस्थळावर जाहीर करण्यात येईल. सदर दिनांक व वेळ पाहुन मुलाखतीला वेळेत उपस्थित राहण्याची जबाबदारी संबंधित उमेदवाराची असेल याबाबत कोणत्याही तक्रारीची दाखल घेतली जाणार नाही.
- ६) अर्जा सोबत आवश्यक सर्व शैक्षणिक अर्हतेचे प्रमाणपत्र, स्वतःचे किंवा कुटूंबातील नातेवाईकाचे Hepatitis B किंवा C बाधित असल्याचा शासकिय रुग्णालयातील तपासणी अहवाल, रेशन कार्डच्या मागील व पुढील पानाची झेरॉक्स तसेच पुराव्या दाखल ईतर दस्ताऐवजा च्या साक्षांकीत प्रती जोडुन मोठ्या लिफाफ्या मध्ये बंद करुनच अर्ज सादर करावे. व त्यावर ठळक अक्षरात राष्ट्रीय व्हायरल हिपॅटायटीस नियंत्रण कार्यक्रम (NVHCP) या मुळ पदा अंतर्गत Peer Supporter या पदाकरीता अर्ज असे नमूद करावे.
- ७) विहित नमुण्यात नसलेले, विहित मुदतीनंतर आलेले, अपूर्ण दस्ताऐवज असलेले, अपूर्ण भरलेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत.
- ८) अर्जावर विहित ठिकाणी अलीकडच्या काळातील पास पोर्ट साईज फोटो लावावा.
- ९) सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय, मुंबई यांचे दिनांक २५ एप्रिल २०१६ चे शासन निर्णयास अनुसरुन अर्ज करण्याच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवाराचे किमान वय १८ वर्ष व कमाल वय ३८ वर्ष असावे.
- १०) भरती प्रक्रिये दरम्यान ज्या-ज्या वेळी उमेदवारांना बोलविण्यात येईल, त्या-त्या वेळी त्यांना स्वखर्चाने उपस्थित राहावे लागेल. तसेच सदर उपस्थिती करीता कोणतेही मानधन अथवा प्रवास खर्च देय राहणार नाही.

- ११) भरती प्रक्रिये दरम्यान उमेदवारांने चुकीची माहीती सादर केल्याचे, कोणतीही माहीती दडवुन ठेवल्याचे, दबाव तंत्राचा वापर किंवा अनूचित मार्गाचा अवलंब केल्याचे आढळुण आल्यास कोणत्याही टप्प्यावर त्यांची उमेदवारी/नियुक्ती कोणतीही पुर्वसूचना न देवा रद्द करण्यात येईल.
- १२) अनुभव (शासकीय/निमशासकीय/स्थानिक स्वराज्य संस्था) असल्यास त्याप्रमाणे उमेदवाराना अतिरीक्त गुण देण्यात येईल.
- १३) उमेदवाराने अर्जावर त्यांचे अदयावत असलेले ई-मेल आयडी व मोबाईल क्रमांक अचूक नोंदवावे. तसेच ते भरती प्रक्रिया पुर्ण होईपर्यंत सुस्थितीत राहिल याची दक्षता घ्यावी.
- १४) महाराष्ट्र नागरी सेवा नियम २००५ अन्वये लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापन नमूना-अ या प्रपत्रात अर्जासोबत सादर करणे आवश्यक राहिल.
- १५) उमेदवाराने अधिवास व राष्ट्रीयत्वाचे सक्षम अधिकाऱ्याकडून प्राप्त केलेले प्रमाणपत्र अर्जासोबत सादर करणे आवश्यक राहिल.
- १६) भरती प्रक्रियेचे संपूर्ण अधिकार, पदे कमी ज्यास्त करणे, भरती प्रक्रिया रद्द करणे इत्यादी सर्व अधिकार मा. अध्यक्ष निवड समिती तथा जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, गडचिरोली यांचेकडे राखून ठेवण्यात आलेले आहे.



जिल्हा शल्य चिकित्सक
सामान्य रुग्णालय, गडचिरोली



अति.जिल्हा शल्य चिकित्सक
सामान्य रुग्णालय, गडचिरोली



जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापक
रा.आ.अ. गडचिरोली

अर्जाचा नमूना

पास पोर्ट साईज
फोटो चिटकवावे.

.....या पदाकरीता अर्ज

अर्जदाराचे पुर्ण नाव :-.....

पत्रव्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता :-.....

दुरध्वनी क्रमांक/मोबाईल क्रमांक :-ई मेल

जन्मतारीख :-...../...../...../ (शाळा सोडल्याच्या दाखल्यानुसार)

(दिनांक/...../.....रोजीची वय).....वर्ष..... महीने..... दिवस

जातीचा प्रवर्ग :-जात

अनुभव असल्याचे पदाचे नांव :- कालावधी वर्ष.....महीने

कार्यालयाचे नांव :-

शैक्षणिक अर्हता -

पात्रता परिक्षेचे नांव	मंडळ /विद्यापीठाचे नांव	अंतिम वर्षाच गुण		टक्केवारी	उत्तीर्ण वर्ष
		एकूण गुण	मिळालेले गुण		

ईतर अर्हता :-

दिनांक :-

स्थळ :-

()

उमेदवराची स्वाक्षरी

अर्जासोबत जोडलेली कागदपत्रे (✓ अशी खुण करावी)

१) शाळा सोडल्याचा दाखला	५) अधिवास प्रमाणपत्र
२) SSC प्रमाणपत्र	६) अनुभव प्रमाणपत्र
३) शैक्षणिक अर्हता गणपत्रीका	
४) संगणक प्रमाणपत्र	

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापन) नियम २००५ अन्वये

प्रतिज्ञापण
नमूना -४
(नियम ४ पहा)

मी श्री/श्रीमती/कुमरी.....

श्री. यांचा /यांची मुलगा / मुलगी

/पत्नी, वय वर्ष, राहनार.....

याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाहीर करतो/करते की,

१) मीया पदाकरीता माझा
अर्ज दाखल केलेला आहे.

२) आज रोजी मला(संख्या) ईतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २८ मार्च २००५
नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या..... आहे. (असल्यास जन्मतारीख नमूद करावी)

३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोन पेक्षा अधिक असेल तर, दिनांक २८ मार्च २००५ व त्यानंतर
जन्माला आलेल्या मुलामुळे मी अपात्र राहिल, याची मला जाणीव आहे.

(टिप :- अविवाहित उमेदवारांनी "लागू नाही"असे नमूद करुन स्वाक्षरी करावी)

ठिकाण :-

दिनांक :-

उमेदवाराची स्वाक्षरी