जाहिरातीचा नमुना

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

गटप्रवर्तक पद भरण्याकरीता जाहिरात

पदाचे नाव	ठिकाण	शैक्षणिक अहर्ता	वय मर्यादा	अर्ज स्विकारण्याचे ठिकाण	मोबदला
१ पद गटप्रवर्तक महिला	राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, रत्नागिरी	१) किमान पदविधर (उच्चतम शैक्षणिक पात्रता धारकास प्राधान्य) २) संगणक ज्ञान एमएससीआयटी उत्तीर्ण आवश्यक ३) टायपींग मराठी ३० व इंग्रजी ४० असणे आवश्यक आहे. ४) अनुभव Word or Excel मध्ये काम केल्याचा अनुभव असल्यास प्राधन्य ५) सदर पद महिला उमेदवारास राखीव राहील.	२१ ते ३८	राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, रत्नागिरी	८६००/-

अटी व शर्ती

वरील पद राज्य शासनाचे नसुन निव्वळ मोबदला तत्वावर आधारीत आहे.

१) गटप्रवर्तक पदाकरिता मानधन नसुन जितके दिवस काम करतील तितके दिवसाचा कामावर आधारीत मोबदला अदा करण्यात येईल. (२५ दिवसाच्या अटिच्या अधिन राहुन) प्रती दिन ३४४ रुपये

२) अर्जदाराने A४ आकाराच्या कोऱ्या कागदावर अर्ज करावयाचा असुन त्यामध्ये खालील बाबी अंतर्भुत असाव्यात.

१) अर्ज केलेल्या पदाचे नाव

२) ठळक अक्षरात स्वत:चे नाव

३) अर्जदाराचो संपुर्ण पत्ता दुरध्वनी क्रमांक

४) जन्मतारीख

५) शैक्षणिक अहर्तेचा संपुर्ण तपशिल व अभासक्रमाचे नाव, संस्था, विदयपिठाचे नाव, उर्तीर्ण झाल्याचे वर्ष गुणाची टक्केवारी (आपले शिक्षण जर सेमिस्टर पॅटर्न नुसार झाले असल्यास सर्व सेमिस्टर ची मार्कलिस्ट व टक्केवारी (एकुण मार्क व मिळालेले मार्क) याप्रमाणे नमुद करावी)

६) कामाचा अनुभवाचा दाखला

७) अर्जदाराची इतर माहिती

८) पासपोर्ट आकाराचे फोटो, वयाचा दाखला, शैक्षणिक गुणवत्ता प्रमाण पत्र अर्ज करतेवेळी सादर करावे.

३) अपुर्ण प्रमाणपत्रे बिना साक्षांकित प्रमाणपत्रे रद्द करण्यात येतील.

४) वरिल पदाकरिता इच्छुक उमेदवारांनी आपले अर्ज व शैक्षणीक संपुर्ण साक्षांकित कागदपत्रासह दिनांक ०२/०३/२०२३ **पासुन** ०९/०३/२०२३ पर्यंत पाठवावे. वरील दिनांकानंतर आलेला अर्जचा विचार केला जाणार नाही.

५) वरील पदाकरीता अर्जाची छाननी केल्यानंतर पात्र व अपात्र उमेदवारांची यादी लावण्यात येईल्.

६) निवड प्रक्रियेसंबधी कोणता ही निर्णय घेण्याचा अधिकार मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी मा. अध्यक्षा निवड समिती यांचेकडे राखुन ठेवण्यात आलेला आहे.

७) लहान कुटुंबाचा दाखला प्रतिज्ञापत्र नमुना अ जोडणे आवश्यक आहे

मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद रत्नागिरी

अर्जाचा नमुना

पासपोर्ट आकाराचा फोटो चिकटवुन स्वत: साक्षांकित करणे

प्रती,

मा. ………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

१) पदाचे नाव (ठळक अक्षरात) :-………………………………………………………………………………………

२) उमेदवाराचे संपुर्ण नाव :-…………………………………………………………………………………………

३) वडिलांचे संपुर्ण नाव :-……………………………………………………………………………………………

४) जन्मतारिख :-………………………………………………………………………………………………………

५) वय :-वर्ष……………………………………महिना……………………………दिवस………………………………………………

जाहिरात प्रसिध्द झाली त्यादिवशी

६) पत्र व्यवहाराचा संपुर्ण पत्ता :-

………

………

………

७) कायम स्वरुपी संपुर्ण पत्ता :-

………

………

………

८) दुरध्वनी/भ्रमणध्वनी क्रमांक :-………………………………………………………………………………………

कायम चालु असलेला

९) ईमेल आयडी क्रमांक :-……………………………………………………………………………………………

१०) अनुभव आहे काय :- होय/नाही…………………………………………………………

११) सदर प्रमाणपत्र आहे का :-…………………………………………………………………………………………

१२) टायपींग मराठी ३० आहे काय :- होय/नाही……………………………………………………………………………

१३) टायपींग इंग्रजी ४० आहे काय :- होय/नाही…………………………………………………………………………

१४) शैक्षणीक अहर्ता

धारण केलेल्या शैक्षणीक अर्हतेचा तपशील	बोर्ड/विदयापिठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	वर्ष निहाय गुण		टक्केवारी
			एकुण गुण	मिळालेले गुण	
१० वी					
१२ वी					
पदवी					
पदवित्तर पदवी					
इतर					
टायपींग मराठी					
टायपींग इंग्रजी					
एमएससीआयटी					

१५) अनुभव :- (शासकिय, निमशासकिय, स्थानिक संस्था अथवा राष्ट्रीय आरोग्य अभियान) अनुभवाची साक्षांकित प्रत जोडावी

अक्र	काम केलेल्या कार्यालयाचे नाव	पद	कालावधी	कामाचे स्वरुप

१६) अनुभव (खाजगी) :-

अक्र	काम केलेल्या कार्यालयाचे नाव	पद	कालावधी	कामाचे स्वरुप

१७) इतर शैक्षणीक अर्हता :-

....

....

....

१८) अर्जासोबत खालील साक्षांकित प्रती जोडल्या आहेत

१)...२)..

३)...४)..

५)...६)..

७)...८)..

९)...१०)..

११)...१२)..

मी असे प्रमाणित करते की आपले कार्यालयातील ....या कंत्राटी पदाची जाहिरात मी काळजीपुर्वक वाचली असुन सदर जाहिरातीतील अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. वरील अर्जात दिलेली माहिती खरी असुन चुकीची व खोटी आढळन आल्यास मी कायदेशीर कार्यवाहीस पात्र राहील.

ठिकाण :-

दिनांक :-

उमेदवाराची स्वाक्षरी :-...

उमेदवाराचे पुर्ण नाव :-...

प्रतिज्ञापत्र

नमुना अ

मा

श्री/श्रीमती/कुमारी...श्री...................................
....यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी वय........................वर्ष राहणार
....यावदारे 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 नमुद करावा.)

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

ठिकाण :-

दिनांक :- सही /-

This document was created with the Win2PDF “print to PDF” printer available at
http://www.win2pdf.com

This version of Win2PDF 10 is for evaluation and non-commercial use only.

This page will not be added after purchasing Win2PDF.

http://www.win2pdf.com/purchase/