



# वसई विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार (पूर्व) ता. वसई, जि. पालघर ४०१ ३०५

## थेट मुलाखत (Walk in Interview)

जावक क्र.वविशम/आस्था./११४६/२०२३

दि.२३/०६/२०२३

वसई विरार शहर महानगरपालिकेच्या कार्यक्षेत्रात महानगरपालिकेची रुग्णालये व माताबाल संगोपन केंद्रांसाठी वैद्यकीय अधिकारी - बधिरीकरण तज्ञ (पूर्णवेळ) पदव्युत्तर पदवी उत्तीर्ण संवर्गातील पदे कंत्राटी स्वरूपात करारपध्दतीने ६ महिन्यांच्या कालावधीसाठी तात्पुरत्या स्वरूपात भरावयाची आहेत. या करीता विहित अर्हता धारण करणाऱ्या इच्छुक व पात्र उमेदवारांच्या थेट मुलाखत (Walk in Interview) दि.३०/०६/२०२३ रोजी वसई विरार शहर महानगरपालिका, मुख्य कार्यालय, तिसरा मजला, बाजार वॉर्ड, विरार (पू.) येथे दुपारी १२.०० वाजता आयोजित करण्यात आलेली असून आवश्यक कागदपत्रांच्या मूळप्रती व साक्षांकित सत्यप्रतीसह विहित नमुन्यातील भरलेल्या अर्जासह उपस्थित राहावे. अर्जाचा नमुना वसई विरार शहर महानगरपालिकेच्या [www.vvcmc.in](http://www.vvcmc.in) या अधिकृत संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आला आहे.

अ.क्र.	पदनाम	एकूण भरावयाची पदे	पदांचा प्रवर्गाचा तपशिल									
			अ.जा. १३%	अ.ज. ७%	वि.जा. (अ) ३%	भ.ज. (ब) २.५%	भ.ज. (क) ३.५%	भ.ज. (ड) २%	वि.मा.प्र. २%	इ.मा.व. १९%	ईडब्ल्युएस १०%	खुला ३८%
१.	वैद्यकीय अधिकारी (बधिरीकरण तज्ञ) (पूर्णवेळ)	४	१	०	१	०	०	०	०	०	०	२

अ.क्र.	पदनाम	शैक्षणिक अर्हता व अनुभव	वयोमर्यादा	मानधन प्रतीमाह
१.	वैद्यकीय अधिकारी (बधिरीकरण तज्ञ) (पूर्णवेळ)	अ) मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची एम.डी. (अॅनास्थेशिया) किंवा एम.बी.बी.एस. पदवी आणि डी.ए. (डिप्लोमा इन अॅनास्थेशिया) किंवा समकक्ष पदवी. ब) शासकीय / निमशासकीय / खाजगी रुग्णालयातील संबंधित विषयातील ३ वर्षांचा अनुभव. क) महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सिल / इंडियन मेडीकल कौन्सिलकडील नोंदणी प्रमाणपत्र.	४० वर्षे व मागासवर्गीयासाठी ५ वर्षे शिथिल. (शासन निर्णय दि.०३/०३/२०२३)	रु.८५,०००/-

### ➤ अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे :-

- १) शैक्षणिक पात्रता प्रमाणपत्राच्या २ सत्यप्रती. (१० वी + १२ वी + पदनामासाठी विहित अर्हता प्रमाणपत्र).
- २) पदनामानुसार आवश्यक असलेले महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सिल/ इंडियन मेडीकल कौन्सिल कडील नोंदणी प्रमाणपत्राच्या २ सत्यप्रती.
- ३) शाळा सोडल्याच्या दाखल्याच्या २ सत्यप्रती.
- ४) रहिवाशी दाखल्याच्या २ सत्यप्रती.
- ५) अनुभवाचा दाखल्याच्या २ सत्यप्रती.
- ६) मागासवर्गीय उमेदवारांच्या बाबतीत जातीचा दाखल्याच्या २ सत्यप्रती.
- ७) जात वैधता प्रमाणपत्राच्या २ सत्यप्रती.
- ८) नॉन क्रिमिलेयर दाखल्याच्या २ सत्यप्रती.
- ९) उमेदवाराचा नजीकच्या काळातील २ रंगीत फोटो (रुंदी ३.५ सेमी व उंची ४.५ सेमी आकाराचे).
- १०) पॅन कार्डच्या २ सत्यप्रती व आधारकार्डच्या २ सत्यप्रती.

➤ **अटी व शर्ती :-**

- १) सदरहू पदे निव्वळ कंत्राटी पध्दतीने तात्पुरत्या स्वरूपात ६ महिने कालावधीसाठी असुन करारपध्दतीने अस्तित्वात राहतील. निवड झालेल्या उमेदवारास महानगरपालिके बरोबर विहित नमुन्यात करारनामा करून देणे बंधनकारक राहिल. तसेच नियुक्तीच्या कालावधीमध्ये उमेदवाराचे काम समाधानकारक न आढळल्यास तसेच कोणत्याही स्वरूपाची गैरवर्तणूक केल्यास कोणतेही कारण न देता नियुक्ती रद्द करण्यात येईल.
- २) सदरची पदे ६ महिने कंत्राटी पध्दतीने तात्पुरत्या स्वरूपाची असल्याने निवड होणाऱ्या उमेदवारास वसई विरार शहर महानगरपालिका आस्थापनेवरील कोणत्याही पदावर कायम करणेकामी कोणत्याही न्यायालयात दावा दाखल करता येणार नाही.
- ३) मागासवर्गीय उमेदवारासाठी वयोमर्यादा शासन निर्णयाप्रमाणे शिथीलक्षम राहिल.
- ४) वसई विरार शहर महानगरपालिका क्षेत्रातील नेमून दिलेल्या कोणत्याही माताबाल संगोपन केंद्रे/ रूग्णालये येथे पूर्णवेळ काम करणे बंधनकारक राहिल. तसेच महानगरपालिका प्रशासनाकडून वेळोवेळी प्राप्त होणाऱ्या सुचनांप्रमाणे कामे करणे बंधनकारक राहिल.
- ५) जाहिरातीमधील पदसंख्या, आरक्षण यामध्ये बदल होऊ शकतो आणि त्यानुसार यामध्ये वाढ/कमी करण्याचे अधिकार, तसेच विहित केलेला थेट मुलाखतीचा दिनांक व वेळ, ठिकाण इत्यादीमध्ये कोणत्याही टप्प्यावर, कोणतेही कारण न देता बदल अथवा रद्द करण्याचे अधिकार मा. आयुक्त, वसई विरार शहर महानगरपालिका यांना राहतील.

ठिकाण :- विरार (पूर्व).

दिनांक :- /०६/२०२३.

(मा. आयुक्त यांचे मान्यतेने)

सही/-

(रमेश मनाळे)

अतिरिक्त आयुक्त (उत्तर)

वसई विरार शहर महानगरपालिका



## अर्जाचा नमुना

(वसई विरार शहर महानगरपालिका ----- या कंत्राटी पदासाठी अर्ज)

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

प्रति,

मा. आयुक्त सो.  
वसई विरार शहर महानगरपालिका  
मुख्य कार्यालय, विरार  
विरार (पू.) ता. वसई, जि. पालघर ४०१ ३०५

### १) संपूर्ण नाव मराठी व इंग्रजी (कॅपिटल लेटर)

संपूर्ण नाव	मराठी	इंग्रजी (कॅपिटल लेटर)
१) आडनाव :	-----	-----
२) स्वतःचे नाव :	-----	-----
३) वडिलांचे/पतीचे नाव :	-----	-----
४) आईचे नाव :	-----	-----

### २) पत्रव्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता (पिन कोडसहित)

-----  
-----  
-----  
-----

संपर्कासाठी दुरध्वनी/भ्रमणध्वनी क्रमांक : -----

३) जन्मतारीख

तारीख	महिना	वर्ष	दि.०१/०६/२०२३ रोजीचे वय	वर्ष	महिने	दिवस

### ४) शैक्षणिक अर्हता -

अ.क्र.	उत्तीर्ण केलेली परिक्षा	विद्यापीठ/मंडळाचे नाव	परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	टक्केवारी व श्रेणी
१.				
२.				
३.				
४.				
५.				

५) अनुभव -

संस्थेचे नाव व पत्ता	कालावधी		एकूण वर्षे
	पासून	पर्यंत	

६) जातीचा प्रवर्ग लागू असलेल्या चौकटीमध्ये (✓) अशी खूण करावी.

अ.जा.	अ.ज.	वि.जा. (अ)	भ.ज. (ब)	भ.ज. (क)	भ.ज. (ड)	वि.मा.प्र.	इ.मा.व.	ईडब्ल्युएस	खुला

७) आपणाविरुद्ध न्यायप्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंग विषयक प्रकरण वा तत्सम इत्यादी कारवाई चालू आहे का ? असल्यास थोडक्यात तपशील द्यावा.

होय	नाही

८) अर्जासोबत खालील (छायांकित) सत्यप्रती जोडलेल्या आहेत.

१. शैक्षणिक पात्रता प्रमाणपत्र व गुणपत्रिका (१०वी ~ १२वी ~ पदवी)
२. महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सिल / इंडियन मेडीकल कौन्सिल नोंदणी प्रमाणपत्र
३. शाळा सोडल्याचा दाखला
४. रहिवाशी दाखला
५. अनुभवाचा दाखला
६. जातीचा दाखला
७. जात वैधता प्रमाणपत्र
८. नॉन क्रिमिलेयर दाखला
९. पॅन कार्ड व आधार कार्ड

९) राष्ट्रीयत्व : भारतीय / अभारतीय

१०) अर्जदार महाराष्ट्राचा अधिवासी आहे काय ? : होय / नाही

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, वर नमुद केलेली माहिती खरी असून, ती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करण्यात येईल आणि माझे विरुद्ध कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :-

अर्जदाराची सही-----

दिनांक :- / /२०२३

(नाव -----)

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र) नियम, २००५ नुसार अर्जासोबत जोडावयाच्या  
लहान कुटुंबाच्या प्रतिज्ञापनाचा नमुना

प्रतिज्ञापन  
नमुना- अ  
(नियम ४ पहा)

मी श्री. /श्रीमती -----

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

वय ----- वर्ष, राहणार----- याद्वारे

पुढीलप्रमाणे असे जाहीर करतो/ करते की,

- १) मी ----- या कंत्राटी पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.
- २) आज रोजी मला ----- (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २८ मार्च, २००५ नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या----- आहे. (असल्यास, जन्म दिनांक नमूद करावा)
- ३) हयात असलेली मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २८ मार्च, २००५ व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलामुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईन याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :

(उमेदवाराची स्वाक्षरी)

दिनांक : / /२०२३

(नाव -----)