

कोल्हापूर महानगरपालिका
जाहीर प्रसिध्दीकरण

कोल्हापूर महानगरपालिका सार्व. आरोग्य विभागाकडील सावित्रीबाई फुले रुग्णालय व श्री.पंचगंगा हॉस्पिटल करीता केस बेसीस तत्वावर व मानसेवी तत्वावर खालील तक्त्यात नमुद केले वैद्यकीय अधिकारी संवर्गातील पदे भरणे आवश्यक आहे. सदर पदे केस बेसीस तत्वावर व मानसेवी तत्वावर भरणेकरीता खालील तक्त्यात नमुद केले शैक्षणिक अर्हता धारण करीत असलेल्या पात्र उमेदवारांना मुलाखतीसाठी बोलविणेत येत आहेत.

अ. क्रं.	पदनाम व संख्या	शैक्षणिक अर्हता	सर्जरीचा प्रकार	वेळ	प्रत्येक केसेस नुसार मानधन
१.	स्त्रीरोग तज्ञ पदसंख्या-०१	MS/DNB (OBST) & Gynecology स्त्रीरोग तज्ञ ही पदवी उत्तीर्ण असणे आवश्यक किंवा DGO ही पदवी उत्तीर्ण व १ वर्ष कामाचा अनुभव आवश्यक	Major Surgery	सकाळी ८.०० ते रात्रौ ८.००	रु. ३,०००/-
				रात्रौ ८.०० ते सकाळी ८.००	रु. ४,०००/-
			Minor Surgery	सकाळी ८.०० ते रात्रौ ८.००	रु. २,०००/-
				रात्रौ ८.०० ते सकाळी ८.००	रु. २,५००/-
२.	भुलतज्ञ पदसंख्या-०३	MD / DNB (Anaesthesia) ही पदवी उत्तीर्ण असणे आवश्यक किंवा DA ही पदविका उत्तीर्ण व १ वर्ष कामाचा अनुभव आवश्यक	Major Surgery	सकाळी ८.०० ते रात्रौ ८.००	रु. २,०००/-
				रात्रौ ८.०० ते सकाळी ८.००	रु. २,५००/-
			Minor Surgery	सकाळी ८.०० ते रात्रौ ८.००	रु. १,५००/-
				रात्रौ ८.०० ते सकाळी ८.००	रु. २,०००/-
३.	रेडिओलॉजिस्ट पदसंख्या-०२	MD/DNB (Radiology) ही पदवी उत्तीर्ण असणे आवश्यक किंवा DMRD/DMRE ही पदविका उत्तीर्ण व ६ महिने कामाचा अनुभव आवश्यक	ROUTINE CALL Emergency Call	सकाळी ८.०० ते रात्रौ ८.००	रु. ३००/-
				(All Type of USG)	रात्रौ ८.०० ते सकाळी ८.००

अ. क्रं.	पदनाम व संख्या	शैक्षणिक अर्हता	सर्जरीचा प्रकार	वेळ	प्रत्येक केसेस नुसार मानधन
----------	----------------	-----------------	-----------------	-----	----------------------------

४.	ऑर्थोपेडिक सर्जन (कन्सल्टंट) पदसंख्या-०१	MS / DNB (Ortho) ही पदवी उत्तीर्ण असणे आवश्यक D Ortho उत्तीर्ण झाले नंतर १ वर्षे कामाचा अनुभव असणे आवश्यक	Majo Surgery	सकाळी ८.०० ते रात्री ८.००	रु. ३,०००/-
				रात्री ८.०० ते सकाळी ८.००	रु. ४,०००/-
			Minor Surgery	सकाळी ८.०० ते रात्री ८.००	रु. ३,०००/-
				रात्री ८.०० ते सकाळी ८.००	रु. ४,०००/-
			SUPER MAJOR SURGERY	सकाळी ८.०० ते रात्री ८.००	रु. ४,०००/-
				रात्री ८.०० ते सकाळी ८.००	रु. ५,०००/-
५.	वैद्यकिय अधिकारी सर्व विभाग	सामाजिक उपक्रम		आठवडयातून एक दिवस विना मोबदला वैद्यकिय सेवा देणे अपेक्षित.	

अटी व शर्ती :

- वरील पदासाठीची शैक्षणिक अर्हता व अनुभव धारण करित असलेस दिनांक ३०/१२/२०२४ रोजी **आरोग्य प्रशासन कार्यालय, मुख्य इमारत, कोल्हापूर महानगरपालिका येथे सकाळी १०:०० वा. ते दुपारी १२.०० वा. पर्यंत** आवश्यक त्या कागदपत्रासह विहित नमुण्यात समक्ष अर्ज सादर करणेचा आहे. तसेच सदर पदांकरिता पात्र अर्जदार यांची मुलाखत दुपारी ३.०० पासून उप-आयुक्त (२) कार्यालय येथे सुरु होणार आहेत.
- सदरची नेमणूक तापुरत्या स्वरुपातील असल्याने उमेदवारांची निवड स्थानिक परिस्थिती व गरजेनुसार करण्यात येणार आहे. याबाबत कोणतीही विचारणा दुरध्वनीवर करण्यात येवू नये.
- उमेदवारांच्या जन्म तारखेच्या पुराव्यासाठी जन्मतारखेचा दाखला किंवा शाळा सोडल्याच्या दाखल्याची साक्षांकित प्रत अथवा जन्मतारखेची नोंद असलेची शालांत परीक्षेच्या उत्तीर्ण सर्टिफिकेटची साक्षांकित प्रत जोडणे आवश्यक आहे.
- विहित पात्रता धारण न करणा-या उमेदवारांचे अर्ज व पूर्ण किंवा चुकीचे भरलेले अर्ज, वय, शैक्षणिक अर्हता, गुणपत्रक, जातीचा दाखला, अनुभव इत्यादी संदर्भातील आवश्यक त्या प्रमाणपत्राच्या साक्षांकित सत्यप्रती (True Copy) जोडलेले नसलेले अर्ज अपात्र समजण्यात येतील.
- महाराष्ट्र मेडिकल कौन्सिलचे (MMC) चे प्रमाणपत्र नुतनीकरणासह आवश्यक आहे.
- सर्जिकल विभागाच्या वैद्यकिय अधिकारी यांना रुग्ण शोध घेणेकामी आठवडयातून एक दिवस बाहय रुग्ण विभागात मोफत रुग्ण तपासणीसाठी येणे बंधनकारक आहे.
- सर्जिकल विभागाच्या वैद्यकिय अधिकारी यांना रुग्णाचा डिस्चार्ज होईपर्यंत रुग्णांचा फॉलोअप घेणे बंधनकारक राहिल. यासाठी स्वतंत्र मानधन अदा करणेत येणार नाही.
- निवड झालेल्या उमेदवारांनी विहित नमुण्यात कॉन्ट्रॅक्ट करारनामा नोटलाईज्ड करुन दिल्यानंतर केस बेसीस तत्वावर नेमणूक दिली जाईल.
- वय वर्षे ७० च्या आतील उमेदवार (वैद्यकिय अधिकारी) यांना अर्ज सादर करता येईल.
- मुलाखतीसाठी येणा-या उमेदवारांना स्वखर्चाने मुलाखतीसाठी उपस्थित रहावे लागेल.
- वरील पदे ही संपूर्णपणे केस बेसीस स्वरुपाची असल्याने या पदावर कायम स्वरुपाची नियुक्ती मागण्याचा हक्क असणार नाही. तसेच न्यायालयात याबाबत दाद मागता येणार नाही. याबाबत करारनामा मध्ये नमूद असणे आवश्यक आहे.
- वरील पदासाठी कामाचे स्वरुप ठरविण्याचे सर्वस्वी अधिकार वैद्यकिय विभाग प्रमुखांना राहतील.

१३. सदर पदांना नमुद केलेनुसार रुग्णालयाच्या सोयीनुसार सेवा देणे बंधनकारक असेल तथापि पदांची कामकाजाची वेळ निश्चित करण्याचे अधिकार वैद्यकीय विभाग प्रमुख तसेच रुग्णालय प्रमुख यांचे असतील.
१४. अपात्र ठरविलेल्या उमेदवारांच्या बाबतीत कोणताही पत्र व्यवहार केला जाणार नाही. बोलविलेल्या उमेदवारांना नियुक्ती देण्याबाबतचे सर्व अधिकार मा. महापालिका आयुक्त यांनी स्वतःकडे राखून ठेवलेले आहेत. याबाबत कोणालाही कोणत्याही प्रकारचा दावा सांगता येणार नाही.
१५. पदांच्या संख्येत कमी/जास्त बदल होण्याची शक्यता आहे. त्याबाबत अर्जदाराला कोणत्याही प्रकारचा दावा सांगता येणार नाही. मुलाखत स्थगित करणे व रद्दकरणे, अंशतः बदल करणे याबाबतचे सर्व अधिकार प्रशासक, कोल्हापूर महानगरपालिका हे स्वतःकडे राखून ठेवतील याबाबत कोणालाही कोणत्याही प्रकारचा दावा सांगता येणार नाही.
१६. महापालिकेच्या आस्थापनेवरील नियमित कर्मचा-यांच्या लाभदायी योजना केस बेसीसवरील तज्ञ वैद्यकीय अधिका-यांना लागू होणार नाहीत.
१७. निवडीच्या कोणत्याही टप्प्यावर अर्जदार अर्हता धारण न करणारा आढळल्यास, गैरवर्तन करताना आढळल्यास, सेवा देण्यास टाळाटाह केल्यास रुग्णालयाची वेळ न पाळल्यास व दबावतंत्राचा वापर करताना आढळल्यास नियुक्ती रद्द करणेत येईल.
१८. मानधनावरील नियुक्त केलेल्या पदाचे काम सोडताना किमान एक महिना अगोदर लेखी पूर्व सूचना कार्यालयास देणे बंधनकारक राहिल. राजीनामा सादर न करता परस्पर काम सोडून गेलस मानधन कपात करण्यात येईल. तसेच कोणत्याही टप्प्यावर नियुक्ती रद्द करणेचे अधिकार मा. प्रशासक यांना असतील.
१९. नियुक्ती संदर्भात अंतिम अधिकार प्रशासक, कोल्हापूर महानगरपालिका यांना राहतील आणि निवड/नियुक्ती प्रक्रिया कोणत्याही टप्प्यावर, कोणतेही कारण न देता बदल अथवा रद्द करण्याचे अधिकार त्यांनी राखून ठेवले आहेत.
२०. सदर जाहिरात प्रशासक, कोल्हापूर महानगरपालिका नोटीस बोर्डवर तसेच www.kolhapurcorporation.gov.in या संकेत स्थळावर उपलब्ध असून सदरहू भरती प्रक्रिया संदर्भात अधिक माहिती नमुद संकेत स्थळावर प्रसिध्द करणेत येईल.
२१. केस बेसीस रेडिओलॉजिस्ट या पदा व्यतिरिक्त इतर पदासाठी एका महिन्याचे एकूण केस बेसीस चे मानधन हे रुपये ५०,०००/- पेक्षा अधिक देय असणार नाही.
२२. उमेदवारांच्या उपलब्धतेनुसार कामाचा अनुभवाबाबत अट शिथिल करणेचा अधिकार मा. प्रशासक, को.म.न.पा. यांना राहिल.
२३. सदर जाहिरातीमधील वैद्यकीय अधिकारी यांची आवश्यक संख्या प्राप्त न झालेस ती पुर्ण होईपर्यंत येथून पुढे प्रत्येक आठवड्याच्या दर सोमवारी **आरोग्य प्रशासन कार्यालय, मुख्य इमारत, कोल्हापूर महानगरपालिका येथे सकाळी १०:०० वा. ते दुपारी १२.०० वा. पर्यंत** आवश्यक त्या कागदपत्रासह विहित नमुण्यात समक्ष अर्ज सादर करणेचा आहे. तसेच सदर पदांकरीता पात्र अर्जदार यांची मुलाखत दुपारी ३.०० पासून उप-आयुक्त (२) कार्यालय येथे सुरु होणार आहेत.

मा. प्रशासक यांचे मान्यतेने

}

(पंडित पाटील)
उप-आयुक्त (२)
 कोल्हापूर महानगरपालिका

अर्जाचा नमुना

अर्जाचा नोंदणी क्रमांक :

ओळखपत्र
आकाराचे
छायाचित्र

प्रति,

मा. आयुक्त,
कोल्हापूर महानगरपालिका
कोल्हापूर - ४१६ ००२

विषय :-

- १) संपूर्ण नांव :
२) पत्ता :
३) लिंग :
४) जात :
५) जन्म दिनांक : / /
६) जाहीरात दिनांकास वय : वर्षे - महिने - दिवस -

७) प्रवर्ग - (चौकटीमध्ये ✓ अशी खुण करा)

१. अनु.जाती ३. वि.जा.अ. ५. भ.ज.क. ७. इ.मा.व.
२. अनु.जमाती ४. भ.ज.ब. ६. भ.ज.ड. ८. वि.मा.प्र.
९. खुला

- ८) सेवायोजन कार्यालयात नांव नोंदविल्याचा तपशील :- कार्यालयाचे नांव :- नोंदणी क्रमांक दिनांक
९) अर्जदार अपंग आहे काय ? होय/नाही
१०) अर्जदार लष्करातील माजी सैनिकातील आहे काय ? होय/नाही
११) अर्जदार प्रकल्पग्रस्त आहे काय ? होय/नाही

१२) अर्जदाराची शैक्षणिक अर्हता (उत्तीर्ण झालेल्या परिक्षेचा तपशील)	विद्यापीठाचे / परिक्षा मंडळाचे नांव	उत्तीर्ण होण्याचे वर्ष	घेतलेले विषय	टक्केवारी
अ)				
ब)				
क)				
ड)				

- १३) सदर पदाचा पुर्वानुभव आहे काय ? (असल्यास खालील रखाण्यात तपशील द्यावा) होय/नाही

अ.क्र.	कार्यालयाचे नांव व पुर्ण पत्ता	धारण केलेले पद	कार्यालय/संस्था शासकीय आहे काय	वेतनश्रेणी	सेवेचा कालावधी पासून पर्यंत

उमेदवाराने करावयाचे प्रतिज्ञापत्र.

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, या अर्जात दिलेली माहिती खरी आहे, त्यापृष्ठार्थ मी मुलाखतीचेवेळी प्रमाणपत्राच्या मुळप्रती सादर करित आहे. मी आणखी असेही प्रमाणित करतो/करते की, वर दिलेली माहिती खोटी असल्याचे आढळून आल्यास माझ्याविरुद्ध कायदेशीर कारवाई होईल, तसेच या माहितीच्या आधारे होणारी शिफारस/नियुक्ती रद्द होईल याची मला जाणीव आहे. त्यासंबंधीचा नियुक्ती प्राधिकार्याचा निर्णय माझ्यावर बंधनकारक राहील आणि त्यासंबंधी माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

(केवळ शासकीय/निमशासकीय सेवेत असणाऱ्यांसाठी) मी असे प्रमाणित करतो/करते की, सदर अर्ज करण्यासंबंधी माझ्या विभागप्रमुखांची लेखी सम्मंती घेतलेली आहे.

ठिकाण :-

दिनांक :-

अर्जदाराची स्वाक्षरी :-

नांव/मो.नं. :-