



महाराष्ट्र वैद्यकीय परिषद, मुंबई

१८९-ए, पहिला मजला, आनंद कॉम्प्लेक्स, सात
गुरुजी मार्ग, आर्थर रोड नाका, चिंचपोकळी (प),
मुंबई- ४०० ०११.

दुरध्वनीक्र.: - ०२२-२३००७६५०
संकेतस्थळ :- www.maharashtramedicalcouncil.in
ईमेल :- maharashtramcouncil@gmail.com

जाहिरात क्र.0351/२०२३ दि. १९.१०.२०२३

"उप-प्रबंधक" या पदाकरिता प्रतिनियुक्तीने पद भरण्यासाठी अर्ज मागविण्याबाबत.

महाराष्ट्र वैद्यकीय परिषद मुंबई येथील उप-प्रबंधक (गट-क) पद प्रतिनियुक्तीने भरावयाचे असून तपशिल पुढीलप्रमाणे:-

अ. क्र.	पदनाम	पदस्थापनेचे ठिकाण	वेतनश्रेणी (सातव्या वेतन आयोगानुसार)	अर्हता व अनुभव
१	उप-प्रबंधक	महाराष्ट्र वैद्यकीय परिषद मुंबई	स्तर एस १४ ३८६००-१२२८००	मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची विद्याशाखेची पदवी. शासकीय निमशासकीय प्रशासकीय सेवेतील ५ वर्षांचा अनुभव. (प्रशासन, आस्थापना, वित्तीय, खरेदी या विभागात काम केलेल्या उमेदवारास प्राधान्य) संगणक व टंकलेखन ज्ञान आवश्यक राहिल.

२. सदर पदांवर प्रतिनियुक्तीने इच्छुक असलेल्या उमेद्वारानी आपल्या विभागाच्या अधिपत्याखालील क्षेत्रीय कार्यालयातील संबंधित अधिकारी/कर्मचाऱ्यांची नावे त्यांच्या मागील पाच वर्षांच्या गोपनीय अहवालासह, वैयक्तीक माहिती व ना- विभागीय चौकशी प्रमाणपत्र इ. माहितीसह या विभागास प्रस्ताव सादर करावा. तसेच प्रस्ताव सादर करतांना शासन निर्णय दि. १७.१२.२०१६ मधील तरतूदीनुसार सदर कर्मचारी प्रतिनियुक्तीने नियुक्ती करण्यास पात्र आहे किंवा कसे याबाबची माहिती सोबतच्या विहित विवरणपत्रामध्ये या विभागाकडे दि. ०२.११.२०२३ पर्यंत निश्चितपणे प्राप्त होतील अशा रितीने पाठविण्यात यावी.

३. प्रतिनियुक्ती नियुक्ती प्रथमतः एक वर्षाच्या कालावधीसाठी राहिल, तदनंतर आवश्यकता विचारात घेऊन संबंधित कर्मचारी यांची इच्छुकता व प्रतिनियुक्तीने सेवा देणाऱ्या संवर्ग नियंत्रण प्राधिकाऱ्यांच्या समतीने हा कालावधी वाढविण्यात येईल.



प्रबंधक

महाराष्ट्र वैद्यकीय परिषद, मुंबई



महाराष्ट्र वैद्यकीय परिषद, मुंबई

१८९-ए, पहिला मजला, आनंद कॉम्प्लेक्स, सान
मुरुजी मार्ग, आर्थर रोड नाका, चिंचपोकळी (प),
मुंबई- ४०० ०११.

दुरध्वनीकः :- ०२२-२३००७६५०

संकेतस्थळ :- www.maharashtramedicalcouncil.in

ईमेल :- maharashtramcouncil@gmail.com

प्रतिनियुक्तीने नियुक्तीसाठी अर्जदारांनी करावयाचा अर्जाचा नमुना

१. नाव (संपूर्ण नाव) :-
२. ज्या पदासाठी अर्ज केला आहे :-
ते पद
३. अ) सध्या धारण केलेले पद व :-
पदस्थापनेचे ठिकाण
ब) वेतनश्रेणी :-
४. सध्या कार्यरत असलेल्या :-
पदाचा संवर्ग नियंत्रक
५. जन्म दिनांक :-
६. अर्ज सादर करणेचे अंतिम :-
दिनांकास वय
७. शैक्षणिक अर्हता :-
८. मागासवर्ग असल्यास प्रवर्ग :-
९. सध्या धारण केलेले पद :-
नियमित आहे किंवा तात्पुरते
आहे, नियमित असल्यास
नियमित दि.
१०. घोषित केलेला स्वग्राम तालुका :-
व जिल्हा
११. शैक्षणिक अर्हता व अनुभव :-
अ) शैक्षणिक अर्हता १.
२.
३.
ब) अनुभव १.
२.

१२. आतापर्यंत केलेल्या सेवेचा
तपशिल :-

कार्यालय/विभाग	पद (संवर्ग अथवा प्रतिनियुक्तीवर)	कालावधी पासून /पर्यंत	वेतनश्रेणी	कामाचे स्वरूप

१३. संपर्क तपशिल पत्ता: -

कार्यालयाचा पत्ता: -

मी श्री/श्रीमती असे प्रमाणित करते/करतो की, प्रतिनियुक्तीने भरावयाच्या पदाच्या मागणीपत्रातील तपशील वाचले असून सदर पदासाठी विहित केलेला अर्हता धारण करित असल्याने सदर पदावर प्रतिनियुक्तीसाठी अर्ज सादर करित आहे, अर्जात नमूद केलेली माहिती खरी असून खोटी आढळून आल्यास माझा अर्ज नाकारला जाऊ शकतो याची मला जाणीव आहे.

सही: -

नाव: -

पदनाम: -