## बृहन्मुंबई महानगरपालिका सार्वजनिक आरोग्य खाते क्षयरोग रुग्णालय समूह, शिवडी-15. काआअ/5195/क्षरुस(वआ)दि. 07.08.2025.

## <u>जाहिरात</u>

मा. महानगरपालिका आयुक्त यांच्या मंजुरी क्र. एमजीसी/एफ/6962 दि. 26.06.2025 अन्वये क्षयरोग रुग्णालय समूह, शिवडी येथे खालील नमूद करण्यात आलेली विविध पदे निव्वळ कंत्राटी पध्दातीने भरावयाची आहेत. सदर पदाकरीता बृहन्मुंबईमहानगरपालिकेच्या <a href="https://portal.mcgm.gov.in">https://portal.mcgm.gov.in</a> या संकेतस्थळावर प्रस्तुत जाहीरातीत नमुद केल्याप्रमाणे आवश्यक असलेली शैक्षणिक अर्हता/पात्रता धारण करीत असलेल्या उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

पदाचा कार्यकालः दि.०१.१०.२०२५ ते दि.३१.०३.२०२७ (कंत्राटी तत्वावर दर १७९ दिवसांनी १ दिवसाचा तांत्रिक खंड)

अनु	पदनाम	पदसं	मासिक टोस वेतन	शैक्षणिक अर्हता
.क्र		ख्या		•
1	क्ष- किरणसहाय्यक(X- Ray Assistant)	5	रु. 18,000 /- प्रतिमहिना	1) उमेदवार 12 वी नंतर महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापिटामार्फत चालविला जाणारा क्ष-िकरण विषयातील बी.पी.एम.टी (Bachelor of Paramedical Technology in Radiology) हा 3 वर्षाचा पुर्णवेळ पदवी अभ्यासक्रम उतीर्ण झालेला असावा. व 6 महिन्यांची इंटर्नशीप पुर्ण केलेली असावी. किवा उमेदवार 12 वी नंतर रेडीओग्राफी या विषयातील पदवीका परीक्षा (12th + Diploma in Radiography)) परिक्षा उत्तीर्ण असावा व क्ष-िकरण विभागातील कामकाजाचा 2 वर्षाचा अनुभव असावा.  उमेदवार मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची विज्ञान शाखेची पदार्थ विज्ञान (B.Sc in Physics) पदवी परिक्षा उत्तीर्ण असावा व रुणालयातील क्ष-िकरण विभागातील कामकाजाचा 2 वर्षाचा अनुभव असावा.  आणि  2) उमेदवारास महानगरपालिकेच्या खात्यामार्फत घेण्यात येणारी व्यवसाय चाचणी (Trade Test) परीक्षा उत्तीर्ण होणे आवश्यक आहे.
2	नोंदणीसहाय्यक (REGISTRATION ASSISTANT)	3	रु. 18,000 /- प्रतिमहिना	<ol> <li>उमेदवार उच्च माध्यमिक शालांत परिक्षा उत्तीर्ण असावा.</li> <li>उमेदवाराचे हस्ताक्षर सुस्पष्ट असावे.</li> </ol>

3	दुरध्वनीचालक	3	रु. 14,000 /- प्रतिमहिना	उमेदवार मान्यता प्राप्त मंडळाची माध्यामिक व उच्च शालांत प्रमाणपत्र किंवा तत्सम परीक्षा उत्तीर्ण असावा.     उमेदवाराकडे शासनमान्य संस्थेचे दूरध्वनीचालक प्रशिक्षणाचे किमान 6 महिने इतका अभयासक्रम पुर्ण केलेले प्रमाणपत्र असावे.     उमेदवारास स्पष्ट ऐकू येणे आवश्यक आहे. तसेच		
				उमेदवाराचा आवाज मृदू, श्रवणीय व स्पष्ट असावा.		
4	प्रयोगशाळातंत्रज्ञ	4	रु. 20,000/-	1) उमेदवार मान्यता प्राप्त विद्यापीठाची विज्ञान शाखेची		
	(Laboratory Technician)		प्रतिमहिना	(Degree in B.sc) पदवी धारण करणारा असावा आणि		
	,			मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची		
				(MSBT)/डी.एम.एल.टी.(D.M.L.T) पदविका उत्तीर्ण असावा (B.Sc. + D.M.L.T)		
				किवा		
				उमेदवार 12 वी नंतर महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ		
				यांचेकडील निम वैद्यकिय तंत्रज्ञान या शाखेतील लॅबोरेटरी		
				मेडीसीन या विषयातील (Bachelor of Paramedical		
				Technology in Laboratory Medicine) पदवी धारण		
				करणारा असावा.		
				2) उमेदवारास महानगरपालिकेच्या खात्यामार्फत घेण्यात येणारी व्यवसाय चाचणी (Trade Test) परीक्षा उत्तीर्ण होणे आवश्यक आहे.		

### ★ महत्त्वाच्या सूचनाः

तसेच वरिल अनु.क्र 1 ते 4 पदांसाठी अर्ज करणा-या उमेदवारांकडे तक्त्या मधे त्यांच्या पदांसमोर नमुद केलेल्या संबंधित अर्हतेव्यातिरिक्त खालील अतिरिक्त अर्हता असणे निवडीसाठी अनिवार्य आहे.

- 1. उमेदवार मान्यता प्राप्त मंडळाची माध्यामिक व उच्च शालांत प्रमाणपत्र किंवा तत्सम परीक्षा उत्तीर्ण असावा. आणि 100 गुणांचा मराठी व 100 गुणांचा इंग्रजी विषय घेऊन उत्तीर्ण झालेला असावा. तसेच मराठी, हिंदी व इंग्रजी भाष लिहिता वाचता येणे आवश्यक आहे.
- 2. उमेदवार 'डी ओई एसी सी' सोसायटीचे 'सी सी सी' किंवा 'ओ स्तर' किंवा 'ए स्तर' किंवा 'बी स्तर किंवा 'सी स्तर' स्तरील प्रमाणपत्र किंवा महाराष्ट्रराच्या उच्च आणि तांत्रिक शिक्षण मंडळाचे 'एम.एस.सी.आय.टी' किंवा 'जी ई सी टी' चे प्रमाण पत्र धारक असावा किंवा सदर प्रमाणपत्र सादर करण्यास सुट देण्याकरीता उमेदवाराने शासनाने वेळोवळी संगणक हाताळणी/वापराबाबत मान्यता दिलेला अभ्यास क्रम पूर्ण केलेला असावा.
- 3. बृहन्मुंमहानगरपालिका राबवत असलेल्या HMIS प्रणाली हाताळता येणे आवश्यक आहे.
- 4. क्षयरुग्णालयात कामाचा अनुभव असल्यास प्राधान्य
- 5. उमेदवारास मराठी, हिंदी व इंग्रजीतून सहजपणे संभाषण करता येणे व स्पष्ट ऐकू येणे आवश्यक आहे.

#### वयोमर्यादा: उमेदवाराचे वय 18 वर्षा पेक्षा कमी व 38 वर्षा पेक्षा जारत कामा नये.

#### निवडीचे निकष व कार्यपध्दतीः

- 1. सदर पदाची विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता व मुलाखतीच्या प्राप्त झालेल्या गुणांच्या आधारे उमेदवारांची गुणवत्ता यादी तयार करण्यात येईल. गुणवत्ता यादीतील उमेदवारामधून निवड यादी तयार करण्यात येईल.
- 2. मुलाखतीचे ठिकाण, दिनांक व वेळ : अर्जदाराने अर्जात नमुद केलेल्या Email वर दोन दिवस आधी कळविणयात येईल.
- 3. अर्ज करण्याचा कालावधी : दि. 11.08.2025 ते दि. 20.08.2025 (कार्यालयीन वेळ)
- 4. अर्जाचे शुल्क : रुपये 790 + 18% GST आहे. सदर शुल्क हे नापरतावा राहील व ते कोणत्याही परिस्थितीत परत केले जाणार नाही.
- 5. अर्जचे शुल्क भरण्याचा कालावधी: दि. 11.08.2025 ते दि. 20.08.2025 (कार्यालयीन वेळ)

### सर्वसाधारणअटीः

- उमेदवाराचा भ्रमणध्वनी क्रमांक, ई-मेल आयडी अणि पत्रव्यवहाराचा पत्ता (पिनकोडसह) सुस्पष्ट व पुर्ण असावा. सुस्पष्ट नसल्यास जर संपर्क साधता आला नाही तर कार्यालय जवाबदार नसेल
- कंत्राटी कर्मचा-यांना देण्यात येणारे ठोक मानधनाव्यतिरिक्त कोणत्याही प्रकारचा महागाई भत्ता,
   घरभाडे भत्ता इत्यादी अनुझेय असणार नाही.
- महिला उमेदवारांनी विवाह नोंदणी प्रमाणपत्र, नावात बदल झाल्याचे राजपत्र सादर करावे. तसेच ते नसल्यास विवहित महिला उमेदवार विवाहापूर्वीच्या नावाने अर्ज करु शकतात.
- उमेदवाराला कोणत्याही न्यायालयाने नैतिक अध:पतन किंवा फौजदारी स्वरुपाच्या खटल्यात शिक्षा दिली असल्यास, तसेच उमेदवाराविरुध्द पोलिस चौकशी/न्यायालयीन प्रकरण प्रलंबित असल्यास/ शिक्षा झालेली असल्यास उमेदवाराने त्या बाबत माहिती देणे आवश्यक आहे.
- त्यांच्या कंत्राटी सेवेच्या कालावधीमध्ये दर 179 दिवसा नंतर एक दिवसाचा सेवाखंड देण्यात येईल.
- उमेदवारास नियुक्त केलेल्या विभागातील सत्रांनुसार साप्ताहिक रजा तसेच परिपत्रक क्र. संचालक/वै.शि.प्र.रु/3644 दि. 14.10.2023 अनुसार 6 महिन्यांकरिता समप्रमाणात एकूण **7**½ दिवस नैमित्तीक रजा अनुज्ञेय असतील, त्याव्यतिरिक्त इतर कोणतीही रजा अनुज्ञेय नसेल.
- उमेदवारांना रुग्णालय प्रशासंनानी नेमुन दिलेल्या कामव्यतिरिक्त आपात्कालीन परिस्थिती मध्ये सेवा देणे बंधनकारक आसेल.
- कंत्राटी कर्मचा-यांना रुग्णालयात कर्तव्य बजावताना संबंधीत विभागातील मार्गदर्शक तत्वे व
   कार्यप्रणालीचे पालन करावे लागेल तसेच न्यायवैद्यकिय (Medico Legal) जबाबदारी घ्यावी लागेल.
- कंत्राटी कालावधीत त्यांचे काम समाधानकारक न आढळल्यास कोणतीही पूर्वसुचना न देता समाप्त करण्याचे अधिकार मा. वैद्यकिय अधिक्षक क्षयरोग रुग्णालय समुह, शिवडी यांच्याकडे राहील.
- उमेदवाराची नेमणूक करार पध्दतीची असल्यामुळे त्यांना कोणत्याही न्यायालयात जाता येणार नाही.

- नियुक्तीचे वेळी उमेदवाराकडुन रु 500/- बॉड पेपरवर करारनामा करुन घेण्यात येइल.
- उमेदवार रोज नियमाने त्यांच्या कर्तव्याच्या वेळेनुसार बायोमॅट्रिक करतील अन्यथा त्यांना गैर हजर धरण्यात येईल, त्यांची विनापरवानगी गैरहजेरी विनावेतनी गैरहजेरी (LWP) करण्यात येईल.
- सदर कंत्राटी तत्वावरील पदधारकाच्या नियुक्ती कालावधीमध्ये उमेदवाराने शिस्तभंग केल्याचे निदर्शनास आल्यास त्यांची नियुक्ती तात्काळ रद्द करण्यात येईल.
- कोणत्याही कारणास्तव निवड झालेल्या उमेदवारास पदाचा राजीनामा द्यावयाचा असल्यास त्याने 1
   महीना आधि पूर्वसूचना देणे बंधनकारक राहिल.
- नियुक्त झालेल्या उमेदवारास मनापा मध्ये कायमस्वरुपी सेवेसाठी कोणताही हक्क सांगता येणार नाही तसेच त्यांना नियमित सेवेचे कोणतेही फायदे अनुज्ञेय असणार नाहीत.
- उमेदवारास मुलाखतीसाठी खखर्चाने उपस्थित रहावे लागेल.
- निवडप्रिकया सुरु झाल्यानंतर किंवा नियुक्ती नंतर कोणत्याही क्षणी उमेदवाराने चुकीची माहिती/प्रमाणपत्रे/कागदपत्रे सादर किंवा कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे निदर्शनास आल्यास त्याची उमेदवारी रद्दबातल करण्यांत येईल. तसेच नियुक्ती झालेली असल्यास कोणतीही पूर्वसूचना न देता त्याची नियुक्ती समाप्त करण्यांत येईल.
- प्रशासकीय किंवा अन्य कारणास्तव निवडप्रिकया कोणत्याही वेळेस कोणत्याही टप्प्यावर थांबविण्याचे अधिकार मा. वैद्यिकय अधिक्षक क्षयरोग रुग्णालय समुह, शिवडी यांनाआहेत.

### विशेष सुचनाः

- अ) दि. 11.08.2025 ते दि. 20.08.2025 या कालावधी व्यतिरिक्त संबंधित कार्यालयात किंवा अन्य ठिकाणी सादर केलेले/प्राप्त झालेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत.
- आ) अर्जाचे विहित मुल्य भरुन त्याची पावती जोडल्याशिवाय अर्ज ग्राहय धरण्यात येणार नाहीत.
- इ) बृहन्मंबई महानगरपालिकेने कोणत्याही व्यक्तीला व इतर दुस-या संस्थेला अर्ज विकणे, स्विकारणे इत्यादींचाअधिकार दिलेला नाही याची कृपया नोंद घ्यावी..
- ई) टपालने आलेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाही.

सोबत : अर्जाचा नमुना

Sd/-

वैद्यकिय अधिक्षक क्षयरोग रुगणालय समुह

## बृहन्मुंबई महानगरपालिका

## सार्वजनिक आरोग्य खाते क्षयरोग रुग्णालय समूह, शिवडी-15.

दि. ..../2025

### अर्जचा नमुना

प्रति,

पदाचे नाव:

वैद्यकिय अधिक्षक क्षयरोग रुगणालय, समुह जेरबाई वाडिया रोड, शिवडी

सोबत : प्रमाणपत्रांच्या प्रमाणित प्रति

मुंबई - 400015

उमेदवाराने त्यांचे अलिकडे काढलेले पारपत्र आकाराचे छायाचित्र लावून फोटोवर स्वाक्षरी करावी

२.५से.मी X ३से.मी

	बृहन्मुंबई महानगरपालिकेत क्षयरोग रुगणालय समुह, शिवडी, मुंबई -15 मध्य पदाकरिता
दिनांक _	च्या जाहिराती नुसार मी खाली सही करणार विनंती अर्ज करतआहे. माझी सविस्तर माहिती
खालील	प्रमाणे आहे :
1)	संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) :
2)	पत्ता (कायमचा) :
3)	पत्ता (पत्रव्यवहाराचा) :
4)	पदाचे नाव :
	जन्मदिनांक :
6)	वजन : किलो उंची : सें.मी.
7)	वय :
8)	शैक्षणिकअर्हता :
	मी यान्वये प्रतिज्ञापूर्वक असे जाहीर करतो / करते की, वरील माहिती जाणीवपूर्वक तसेच विश्वासपूर्वक दिली
	असून, ती खरी आहे. जाहिरातीत दिलेल्या सर्व निकषांवर व शैक्षणिक अर्हतेनुसार मी पात्र आहे. त्यापैकी कोणतीही
	माहिती खोटी आढळल्यामुळे माझा अर्ज फेटाळून लावल्यास किंवा निवडीच्या कुठल्याही टप्प्यावर माझी उमेदवारी
	रद्द केल्यास माझी काहीही तक्रार राहणार नाही.

आपला / आपली विश्वासू

अर्जदाराची सही (अर्जदाराचे नाव)

# बृहन्मुंबई महानगरपालिका

## सार्वजनिक आरोग्य खाते क्षयरोग रुग्णालय समूह, शिवडी-15.

दि. ..../2025

## वैयक्तिक माहितीपत्र (BIO-DATA)

1)	संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) :		
2)	वडिलांचे संपूर्ण नाव :		
3)	विवाहापूर्वी चे संपूर्ण नाव (महिलांकरिता) :		
4)	पत्ता :		
5)	दूरध्वनी क्रमांक :		
6)	इ- मेल आयडी :		
7)	लिंग – पुरुष स्त्री		
8)	जन्मदिनांक :दिनांक महिना	वर्ष	
	दिनांक रोजी असलेले वय	महिने	दिवस

### 9) शैक्षणिकअर्हता:

शैक्षणिक अर्हता	शालांत परीक्षामंडळ /	गुणांचा तपशील		उच्चमाध्यमिक शालांत परीक्षेतील		उमेदवार किती प्रयत्नात परीक्षा	
	विद्यापीटाचे नाव			गुण		उत्तीर्ण झाला	
		प्राप्तगुण	पैकी	टक्केवारी	मराठी	इंग्रजी	
दहावी							
बारावी							
पदवी							
पदविका							
पदव्युत्तर							
फेलोशिप							

10) अनुभव:	<del></del>
11) स्थानिक पोलीस ठाण्याचा पूर्ण पत्ता :	
12) ७वा : भूट	
केलेल्या संगणकविषयक अभ्यासक्रमाचे प्रमाणपत्र :	आहे / नाही
14) उमेदवार सध्या नोकरी करीत आहे किंवा नाही ?	आहे / नाही
असल्यास त्या बाबतचा तपशील :	
प्रस्तावितआहे का ? असल्यास त्या बाबतचा तपशील द्यावा.	आहे / नाही
16) उमेदवारास पूर्वी शिक्षा झाली होती का ? शिक्षा झाली	आहे / नाही
असल्यास, शिक्षेचा तपशील नमूद करण्यात यावा व न्यायालयीन	
निर्णयाची प्रमाणित प्रतअर्जासोबत जोडण्यात यावी.	
	आपला / आपली विश्वास्
	अर्जदाराची सही
	(अर्जदाराचे नाव)
क :	