



महाराष्ट्र शासन

श्री.भाऊसाहेब हिरे शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, धुळे.

Email - deangmcdhule@gmail.com

Website - www.sbhgmc.org

महाविद्यालय- फोन नंबर 02562-239407

रुग्णालय - फोन नंबर 02562-297112

प्लाझमा थेरपी ट्रायल उपचार (प्रकल्प) साठी कंत्राटी पध्दतीच्या पद भरतीसाठी जाहिरात

कोव्हीड-१९ उपाययोजनांतर्गत प्लाझमा थेरपी ट्रायल उपचार (प्रकल्प) श्री.भा.हि.शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, धुळे येथे रक्तपेढी विभागांतर्गत निम्नलिखित करार तत्वावरील पदांच्या भरतीसाठी अर्हता प्राप्त उमेदवारांकडून विहित नमुन्यात अर्ज मागविण्यांत येत आहेत.

अक्रं	पदनाम	एकुण पदे	रिक्त पदांची ठिकाणे
१	डाटा एन्ट्री ऑपरेटर	१	
२	प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ	१	रक्तपेढी विभाग अंतर्गत प्लाझमा थेरपी ट्रायल
३	वर्ग-४ कर्मचारी	१	उपचार (प्रकल्प) करीता
४	(C.R.A.) नैदानिक संशोधन सहकारी	१	


वरील पदांसाठी उमेदवारांनी आपला विहित नमुन्यातील अर्ज टपालाद्वारे अथवा व्यक्तीशः दि. १२ ऑक्टोबर २०२० रोजी सायंकाळी ०५ वाजे पर्यंत पोहोचतील अशा वेताने मा.अभिष्टाता, श्री.भाऊसाहेब हिरे शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, चक्करबर्डी परीसर, सुरत-नागपुर बायपास हायवे, हॉटेल रेसिडेन्सी पार्क समोर, धुळे या पत्त्यावर पाठवावीत. ई-मेल तसेच कुरियर द्वारे पाठविण्यांत आलेल्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही याची कृपया नोंद घ्यावी. पद संख्या कमी अधिक होण्याची शक्यता आहे.

अक्रं	पदनाम	पदसंख्या	शैक्षणिक अर्हता व अनुभव	एकत्रित मानधन
१	डाटा एन्ट्री ऑपरेटर	१	BE Computer / M.Sc. Computer / B.Sc. Computer with at least 1 year of experience as DEO	दरमहा एकत्रित मानधन रुपये २०,०००/-
२	प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ	१	PG DMLT with 1 Year Experience OR DMLT with 2 Year Experience in reputed centre	दरमहा एकत्रित मानधन रुपये २०,०००/-
३	वर्ग-४ कर्मचारी	१	12 th / 10 th Pass	दरमहा एकत्रित मानधन रुपये ८,०००/-
४	(C.R.A.) नैदानिक संशोधन सहकारी	१	B.Sc. Medical Science/Nursing/Biotech and a Diploma or Certification in Clinical Research from a reputed institute.	दरमहा एकत्रित मानधन रुपये ३०,०००/-

अर्ज भरण्याबाबत सूचना :-

अक्रं	अर्ज भरण्याबाबत सूचना
१	वरील पदासाठी कमाल वयोमर्यादा ६० वर्षे असेल.
२	वरील पद निव्वळ कंत्राटी स्वरूपातील असून पदासाठीचे वेतन हे एकत्रित मानधन आहे. नेमणूक होणा-या उमेदवारास शासकीय अधिकारी/कर्मचा-या प्रमाणे मिळणा-या इतर सोई सुविधांचा लाभ मिळणार नाही.
३	करार पध्दतीवर नेमणूक झालेल्या उमेदवाराच्या कामकाजाचा आढावा रक्तपेढी प्रमुख आणि प्राध्यापक व विभाग प्रमुख शरीरविकृतीशास्त्र तसेच अधिष्ठाता हे नियमितपणे घेतील. कामकाजाचा आढावा असामान्यकारक असल्यास उमेदवारास कोणतीही पूर्व सूचना न देता नेमणूक समाप्त करण्याचे अधिकार अधिष्ठाता/विभाग प्रमुख यांच्या कडे राहतील.
४	करार पध्दतीवर नेमणूक झालेल्या उमेदवारास रक्तपेढी प्रमुख आणि प्राध्यापक व विभाग प्रमुख शरीरविकृतीशास्त्र व अधिष्ठाता यांच्या नियंत्रणाखाली आपले कर्तव्य व जबाबदा-या पार पाडण्याच्या लक्षणीत तसेच या उमेदवारांना नियमित पूर्ण वेळ काम करणे बंधनकारक राहिल.
५	करार पध्दती वरील नियुक्त उमेदवारांना नियमित नियुक्तीसाठी कोणताही हक्क राहणार नाही. करार पध्दतीवरील उमेदवारांनी कामावर रुजू होण्यापूर्वी सर्व अटी व शर्ती मान्य असल्याची लेखी हमी रु.१०० च्या स्टॅम्प पेपर वर प्रतिज्ञापत्र/करारपत्र नोटरी करून सादर करणे आवश्यक राहिल. तसेच पदाच्या नियुक्ती आदेशांचा संदर्भ घेऊन मा.न्यायालयात कायमस्वरूपी कामावर सामावून घेणे बाबत याचिका दाखल करणार नाही अशा आशयाचे रु.१०० च्या स्टॅम्प पेपरवर प्रतिज्ञापत्र नोटरी करून कामावर हजर होताना सादर करणे आवश्यक राहिल.
६	उमेदवारास संगणकाचे ज्ञान असणे आवश्यक आहे. MS-CIT किंवा तत्सम संगणक परीक्षा उत्तीर्ण प्रमाणपत्र अपेक्षित आहे. नसल्यास नियुक्तीपासून एक वर्षाच्या आंत सादर करणे आवश्यक राहिल.
७	निवड समितीचा निर्णय हा अंतिम राहिल त्यासाठी कोणतेही निवेदन/तक्रार विचारात घेतली जाणार नाही.
८	कोणतीही पूर्व सूचना न देता निवड प्रक्रिया व निष्पत्ती बदलण्याचे किंवा रद्द करण्याचे अधिकार निवड समितीस राहतील.
९	वरील पदांच्या उमेदवारांना मराठी भाषेचे ज्ञान असणे व मराठी लिहिता, वाचता व बोलता येणे आवश्यक आहे.
१०	विहित नमुन्यातील परीपुर्ण भरलेला अर्ज सादर करण्याचा शेवटचा दि.१२/१०/२०२० असा आहे.
११	उमेदवाराने आपला अर्ज, शैक्षणिक आर्हता, अनुभव व इतर यांच्या साक्षांकित छायाप्रती अर्जा सोबत जोडाव्यात, मुळ प्रमाणपत्रे अर्जा सोबत जोडू नये.
१२	उमेदवारांनी अर्जामध्ये नांव, पत्ता, मोबाईल क्रमांक, ई-मेल आयडी इत्यादी माहितीसह संपुर्ण अर्ज व्यवस्थित भरावा.
१३	अर्जाच्या छाननीत पात्र ठरलेल्या उमेदवारांचीच लेखी परीक्षा अथवा मुलाखत घेण्यांत येईल.
१४	लेखी परीक्षा अथवा मुलाखती ची सूचना उमेदवारांना त्यांच्या पत्त्यावर टपालाने अथवा ई-मेलवर अथवा दुरध्वनी/भ्रमणध्वनी द्वारे पाठविण्यांत येईल त्यासाठी त्यांनी अर्जामध्ये नांव, पत्ता, ई-मेल आयडी व फोन नंबर व्यवस्थित लिहावा.
१५	अर्जदाराने अर्ज अ-४ आकाराच्या कागदावर टंकलिखित करून अथवा www.sbhgmc.org/ www.dhule.nic.in या वेबसाईड वरून अर्जाचा नमुना डाऊनलोड करून भरून पाठवावयाचा आहे

अक्रं	अर्ज भरण्याबाबत सूचना
१६	या जाहिराती सोबत अर्जाचा विहित नमुना जोडण्यांत आलेला आहे.
१७	विहित नमुन्यात भरलेले अर्ज व त्यावर स्वतःचा अलीकडे काढलेल्या पासपोर्ट आकाराचा फोटो चिकटवून त्यावर स्वतःची स्वाक्षरी करावी. अर्जा सोबत सर्व शैक्षणिक आर्हता व अनुभव आणि इतर कागदपत्रांच्या साक्षात्कृत छायाप्रती जोडून पाठवाव्यात.
१८	उमेदवारांना लेखी परीक्षेसाठी अथवा मुलाखतीसाठी बोलविल्यास त्यांना स्वः खर्चाने हजर रहावे लागेल. त्यासाठी त्यांना कोणत्याही प्रकारचा भत्ता दिला जाणार नाही.
१९	सदर जाहिरातीमध्ये कोणताही बदल करण्याचे किंवा रद्द करण्याचे अथवा निवड यादी कोणत्याही वेळी रद्द करण्याचे अधिकार मा. अधिष्ठाता/विभाग प्रमुख/निवड समिती यांना आहेत.



अधिष्ठाता,

श्री.भा.हि.प्रासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व
सर्वोपचार सभ्यालय, धुळे.

अर्जाचा नमुना

प्रति,

मा.अधिष्ठाता,
श्री.भाऊसाहेब हिरे शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय
व सर्वोपचार रुग्णालय, धुळे.

उमेदवाराने येथे
त्याचा अर्जाकडे
कादरलेला पासपोर्ट
आकाराचा फोटो
चिपटवून त्यावर
स्वाक्षरी करावी.

- १) पदाचे नांव :- _____
- २) अर्जदाराचे नांव :- _____
(आडनाव) (स्वतःचे नांव) (बहील/पती चे नांव)
- ३) जन्म दिनांक :- _____
(दि.१५/१०/२०२० रोजी वय — वर्ष — महिने — दिवस)
- ४) पत्रव्यवहाराचा पत्ता :- _____

- ५) कायमस्वरूपी पत्ता :- _____

- ६) ई-मेल आय डी :- _____
- ७) दुरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्रमांक :- _____
- ८) संगणकाचे ज्ञान :- (MS-CIT किंवा तत्सम संगणक परीक्षा उत्तीर्ण प्रमाणपत्र) आहे / नाही
- ९) शैक्षणिक अर्हता :-

अक्रं	शैक्षणिक अर्हता	विद्यापीठ/मंडळ/संस्थेचे नांव	टक्केवारी	श्रेणी

१०) कामाचा अनुभव तपशिल :-

अक्रं	कामकाजाच्या ठिकाणाचे नांव	पदनाम	कालावधी	कामाचे स्वरूप

११) आपण खाजगी व्यवसाय करतात काय? होय / नाही (करीत असल्यास कृपया खालील माहिती द्यावी.)

अक्रं	रुग्णालय / फर्म नांव	कामाची वेळ केव्हापासून केव्हापर्यंत	रुग्णालय/फर्मचा पत्ता	कामाचे स्वरूप

(वरील तक्त्यातील माहिती खाजगी व्यवसाय करणाऱ्या व्यक्तीने भरावी)

१२) अतिरिक्त शैक्षणिक अर्हता :-

दिनांक :- / / २०२०

ठिकाण :-

अर्जदाराचे नांव व स्वाक्षरी