



रक्तदान जीवनदान



महाराष्ट्र शासन



शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव
(अधिष्ठाता यांचे कार्यालय)

Jilhapeth, Govt. Hospital Campus, Jalgaon - 425001, M.S. (INDIA)

Telephone & Fax No. 0257- 2222917

Email- deangmcjalgaon@gmail.com

जा.क्र.शावैमवरुज/आस्था-३/कंत्राटी जाहीरात/ १६४६ /२०२६, दिनांक:- ११/०३/२०२६

-: जाहिरात :-

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव या रुग्णालया अंतर्गत महात्मा ज्योतीबा फुले जन आरोग्य योजनेसाठी खालील प्रमाणे अत्यंत तात्पुरत्या स्वरूपात डाटा एन्ट्री ऑपरेटर-३ पदे कंत्राटी तत्वावर निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपातभरावयाची आहेत.

अ. क्र.	पदाचे नाव	पद संख्या	शैक्षणिक अर्हता	मानधन
०१	डाटा एन्ट्री ऑपरेटर (कंत्राटी तत्वावर)	०३	कोणत्याही शाखेतील पदवीधर मराठी टायपींग प्रति मिनीट शब्द-३० इंग्रजी टायपींग प्रति मिनीट शब्द-४० एम.एस.सी.आय.टी. परिक्षा उत्तीर्ण असणे आवश्यक आहे	₹ १०,०००/-

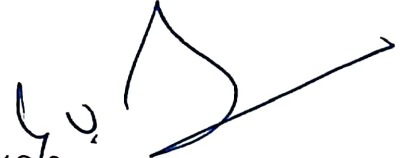
अटी व शर्ती:-

- ०१ उमेदवाराचे वय वर्षे हे जाहीरातीच्या दिनांकास १८ वर्ष पुर्ण असले पाहिजे. तसेच मागासवर्गीय उमेदवार यांची उच्चतम वयोमर्यादा सदर दिनांकास ४५ वर्षे, व खुला प्रवर्गातील उमेदवार यांची उच्चतम वयोमर्यादा सदर दिनांकास ४० वर्षे इतकी राहिल.
- ०२ “डाटा एन्ट्री ऑपरेटर” या पदावरील नियुक्ती हि निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात कंत्राटी तत्वावर ११ महिन्यांकरीता राहिल.
- ०३ सदर पदावर उमेदवारास कायमचा स्वरूपाचा हक्क राहणार नाही. उमेदवारास शासकीय सेवेत नियमित स्वरूपात सामावून घेणेबाबत किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षणसंबंधी दावा मा. न्यायालयात दाखल करण्याचा अधिकार राहणार नाही.
- ०४ आवश्यक पात्रता असलेले उमेदवार न मिळाल्यास त्या पदाकरीता असलेली पात्रता अनुभव व अर्हता शिथील करण्याचे अधिकार अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव यांनी राखून ठेवलेले आहेत.
- ०५ सदर पदासाठी जाहिरातीमध्ये नमूद केल्याप्रमाणे एकत्रित मानधन अनुज्ञेय राहिल.
- ०६ अर्जदाराविरुद्ध कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा . तसे आढळून आल्यास आपली सेवा आपोआप काणतेही कारन न दर्शविता समाप्त करण्यात येईल
- ०७ अर्जदारास संस्थेच्या संकेत स्थळावर **www.gmcjalgaon** अर्जाचा नमुना उपलब्ध करुन देण्यात आलेला असून, उमेदवाराने अर्जासोबत जन्मतारखेचा दाखला/पुरावा, शैक्षणिक अर्हता संदर्भात सर्व कागदपत्रे जसे पदवी/पदवीका/ पदव्युत्तर अंतिम वर्षाची गुणपत्र, नावात बदल असल्यास त्याचे प्रमाणपत्र व तसेच आधार कार्ड



व पॅन कार्ड इ. ची छायांकित प्रत साक्षांकित करुन विहित नमुन्यातील अर्ज अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जिल्हा सामान्य रुग्णालय आवार जिल्हा पेढ, जळगाव येथे दि.१८/०३/२०२६ ते ३०/०३/२०२६ पर्यंत (शासकीय सुटीचे दिवस वगळुन) सकाळी १०.०० ते सायंकाळी ५.०० वाजेपर्यंत कार्यालयीन वेळेत द्विप्रतीत सादर करावा. त्यानंतर आलेल्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

- ०९ अर्जाची छाननी दि.०२/०४/२०२६ ते ०२/०४/२०२६ या कालावधीत करण्यात येईल. व दिनांक ०६/०४/२०२६ रोजी संध्याकाळी ५.०० वाजता मुलाखतीसाठी पात्र ठरलेल्या उमेदवारांची यादी संस्थेच्या संकेत स्थळावर www.gmcjalgaon तसेच नोटीस बोर्डवर प्रसिध्द करण्यात येईल.
- १० पात्र ठरलेल्या उमेदवारांनी प्रत्यक्ष मुलाखातीस दि. ०७/०४/२०२६ रोजी सकाळी ११.०० वाजता आपल्या सर्व मुळ शैक्षणिक अर्हतेच्या प्रमाणपत्रासह अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव यांच्या दालनात उपस्थित रहावे.
- ११ तात्पुरत्या स्वरूपात कंत्राटी तत्वावर नियुक्ती करिता कोणताही राजकिय दबाब आणल्यास अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.
- १२ मुलाखतीस उपस्थितीत राहताना उमेदवारांना स्वखर्चाने उपस्थित रहावे. कार्यालयामार्फत कोणताही प्रवासभत्ता अथवा दैनंदिन भत्ता अनुज्ञेय राहणार नाही.
- १३ पद भरतीचे संपुर्ण अधिकार, पदे कमी अधिक करणे, भरती प्रक्रिया रद्द करणे, नमुद अटी व शर्ती मध्ये बदल करणे इ. सर्व अधिकार अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव यांनी राखुन ठेवलेले आहेत.


(डॉ. गिरीष ठाकुर)

अधिष्ठाता

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय,
जळगाव

-: अर्जाचा नमुना :-

प्रति,
मा.अधिष्ठाता,
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय,
जळगाव.

फोटो

- १) पदाचे नाव - _____
- २) अर्जदाराचे संपूर्ण नाव - _____
- ३) जन्म दिनांक - _____
- ४) पत्रव्यवहाराचा पत्ता - _____
- ५) कायमस्वरूपी पत्ता - _____
- ६) दुरध्वनी/भ्रमणध्वनी क्रमांक - _____
- ७) ई-मेल आय डी - _____

८) शैक्षणिक अर्हता व इतर अनुषंगीक अर्हता खालील प्रामाणे

अ.क्र	शैक्षणिक अर्हता पदवीका/ पदवी	विद्यापीठ/मंडळ/संस्थेचे नाव	प्राप्त गुण	श्रेणी/टक्केवारी

(मागील पानावर)

कामाचा अनुभव

अ.क्र.	संस्थेचे नाव	पदनाम	कालावधी दि.-- ते दि.-- पर्यंत	अनुभव वर्ष /महिना/दिवस

:- घोषणा पत्र:-

प्रमाणित करण्यात येते की, सदर जाहिरात मी संपुर्ण पणे वाचली असून अर्जा सोबत जोडलेली माहिती मी स्वतः भरलेली आहे. मला पुर्णपणे जाणीव आहे की, कंत्राटी पध्दतीने -----
----- या पदाकरीता निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात ----- महिन्याकरीता/दिवसांकरीता नियुक्ती करण्यात येणार आहे. सदर पद योजनेच्या व्याप्ती प्रमाणे कमी / अधिक करण्यात येतील हे मला ज्ञात आहे. सदर नियुक्ती महात्मा ज्योतिराव फुले जनआरोग्य योजनेंतर्गत पुर्णतः कंत्राटी तत्वावर असेल. यात काही चुक अथवा खोटी माहिती आढळून आल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी माझ्यावर राहील. आपण घोषित केलेले सर्व अटी व शर्ती मला अवगत/ मान्य आहेत. करीता याबाबत मी घोषणा पत्र देत आहे.

नांव :-

दिनांक :-

ठिकाण :-

स्वाक्षरी