



जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, बीड

करारतत्वावर कंत्राटी पदे नेमणूकीकरिता जाहिरात क्र.२

खालील पदाकरीता इच्छुक उमेदवारांनी दर्शविलेल्या ठिकाणी आपले अर्ज जाहीरात प्रसिध्दी दिनांक २२/०७/२०२५ पासून दिनांक ३१/०७/२०२५ रोजी पर्यंत कार्यालयीन वेळेत सुटीचे दिवस वगळून आवक जावक विभाग,जिल्हा रुग्णालय,बीड येथे खालील नमुन्यामध्ये व्यक्तीशः सादर करावेत पोस्टाने पाठविलेले अर्ज स्वीकारले जाणार नाहीत.

अ. क्र.	पदाचे नांव	एकूण रिक्त पदे	नियुक्तीचे ठिकाण	शैक्षणिक अर्हता	प्रवर्ग निहाय रिक्त पदे	एकत्रित मानधन
1	Tutor (Nursing School)	1	नर्सिंग स्कूल जि.रु. बीड	Bsc Nursing	खुला-१	25000/-
2	Staff Nurse	13	जि.रु.बीड अधिनस्त आरोग्य संस्था	GNM	वि.जा.(अ) - २ भ.ज.(ब) - ३ भ.ज.(ड) - १ एसईबीसी - ७	20000/-

अटी व शर्ती :-

- जाहीरातीतील पदे ही राज्य शासनाची नियमीतची पदे नसून सदरील पदे निव्वळ कंत्राटी स्वरूपाची आहेत सदर पदांवर कायमपणाचा हक्क राहणार नाही.
- निवड झालेल्या उमेदवारांची नियुक्ती ही २९ जुन २०२६ पर्यंत राहिल व त्यानंतर राज्यस्तरावरून प्राप्त सुचनानंतर पुनर्नियुक्ती देण्यात येईल.
- अर्ज स्वीकृतीच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवारांचे वय १८ वर्षांपेक्षा कमी नसावे व कमाल वयोमर्यादा (खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ व मागासप्रवर्गासाठी ४३ वर्षे) या पेक्षा जास्त नसावे.
- अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारिरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदारा विरुद्ध कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखला झालेला नसावा.
- स्टाफ नर्स या पदाकरीता ९० टक्के महिला व १० टक्के पुरुष या प्रमाणे निवड करण्यात येईल. (मा.आयुक्त आरोग्य सेवा तथा अभियान संचालक,राष्ट्रीय आरोग्य अभियान मुंबई यांचे पत्र दि.२२/११/२०२१)
- वरील तक्त्यातील अर्ज करणाऱ्या उमेदवारांनी संबंधित कौन्सीलकडे नोंदणी व पुर्ननोंदणी केलेली प्रमाणपत्र जोडणे आवश्यक आहे. संबंधित कौन्सीलकडे नोंदणी व पुर्ननोंदणी केलेली प्रमाणपत्र नसल्यास उमेदवारास अपात्र करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.
- जाहिराती मधील रिक्त पदांच्या संख्येत व सामाजिक आरक्षणामध्ये बदल होवू शकतो तसेच रिक्त पदांच्या ठिकाणामध्ये बदल होवू शकतो.पदभरती स्थगित करणे/रद्द करणे व पदभरती प्रक्रिया या बाबचे सर्व अधिकार अध्यक्ष निवड समिती तथा मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी जिल्हा परिषद,बीड यांनी राखून ठेवलेले आहे. या बाबत कोणताही कसल्याही प्रकारचा दावा करता येणार नाही.
- अर्जदारास एकपेक्षा जास्त पदाकरीता अर्ज करावयाचा असल्यास प्रत्येक पदासाठी स्वतंत्र अर्ज सादर करावेत .
- सविस्तर जाहिरात,पात्र अपात्र उमेदवारांची यादी,निवड/प्रतिक्षा यादी व पदभरती प्रक्रियेबाबची सर्व माहिती/सुचना राष्ट्रीय आरोग्य अभियान,बीड च्या नोटीस बोर्डवर व बीड जिल्ह्याच्या संकेतस्थळावर www.beed.gov.in येथे वेळोवेळी प्रसिध्द करण्यात येईल या बाबत अर्जदारास कुठलाही स्वतंत्र पत्र व्यवहार केला जाणार नाही.
- निवड झालेल्या उमेदवारांना निवड यादीतील गुणानुक्रमांच्या आधारे प्राधान्य क्रमाने पदस्थापना दिली जाईल या बाबत उमेदवारांनी कुठल्याही दबाव तत्रांचा वापर केल्यास सदर उमेदवारांची निवड रद्द करण्यात येईल.
- शासकिय,राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत असणाऱ्या अनुभवाचाच विचार पदभरती/निवड प्रक्रियेत करण्यात येईल.
- पदासाठीचे वेतन हे एकत्रित प्रतीमहा मानधन आहे.
- राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या मार्गदर्शक सुचनानुसार जाहिरातीत नमुद केलेल्या पदांसाठी गठीत करण्यात आलेल्या निवड समितीमार्फत निवड प्रक्रिया राबविण्यात येईल.
- जाहिरातीत दर्शविण्यात आलेल्या पदांसाठी निवड प्रक्रिया पुर्ण करून प्रतिक्षा यादी तयार करण्यात येईल व सदर यादी पुढील वर्षभरात राष्ट्रीय आरोग्य अभियानात वेळोवेळी रिक्त होणाऱ्या पदांच्या भरतीकरीता वापरण्यात येईल.
- निवड प्रक्रिये दरम्यान उमेदवारास जिल्हास्तरावर उपस्थित राहण्यासाठी प्रवासभत्ता अथवा इतर कुठलाही भत्ता देय राहणार नाही.
- अर्जासोबत राखीव प्रवर्गाच्या जागेसाठी रु.२५०/-व खुला प्रवर्गासाठी रु.५००/- ची रक्कम हि जिल्हा सोसायटीच्या खात्यावरती स्कॅनव्दारे किंवा युपीआयआडीव्दारे भरावी. सदरील खात्याचा UPI ID: 87430495906@sbi हा असून QR कोड सोबात जोडलेला आहे रक्कम भरून पावती अर्जासोबत जोडणे अनिवार्य आहे. पावती न जोडल्यास अर्ज बाद करण्यात येईल याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी तसचे सदर रक्कम ही कोणत्याही कारणास्तव उमेदवारास परत दिली जाणार नाही.



UPI ID: 87430495906@sbi

१७. सदर पदभरती बाबतची न्याय प्रक्रिया ही जिल्हा सत्र न्यायालय बीड यांच्या न्याय कक्षेत मर्यादित असेल.

१८. अर्जासोबत उमेदवारांनी लहान कुटुंबाचे प्रतीज्ञापत्र जाहीराती सोबत जोडण्यात आलेल्या विहीत नमुन्यात जोडणे अनिवार्य आहे.

१९. उमेदवारांनी अर्ज करतांना जाहिरातीतील अनुक्रमांक व पदाचे नाव यांचा स्पष्ट उल्लेख करण्यात यावा. तसेच जाहिराती सोबत जोडलेल्या नमुन्यातच परीपुर्ण भरलेले अर्ज स्वीकारले जातील .अपुर्ण अर्जाचा विचार केला जाणार नाही याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

➤ आवश्यक कागदपत्रे

रक्कम भरलेली पावती, जन्मतारखेचा दाखला, शैक्षणिक अर्हता संबंधी आवश्यक कागदपत्रे गुण पत्रक, जात प्रमाणपत्र/जात वैधता प्रमाणपत्र, आभा कार्ड, अनुभव प्रमाणपत्र, पासपोर्ट आकाराचे दोन फोटो इ. झेरॉक्स प्रती साक्षांकित करुन अर्जासोबत जोडणे अनिवार्य राहिल. अपुर्ण कागदपत्रांचा विचार केला जाणार नाही.

- स्वाक्षरीत -
सदस्य सचिव
निवड समिती तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद,बीड

- स्वाक्षरीत -
अध्यक्ष
निवड समिती तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद,बीड



National Health Mission, Beed

District Integrated Health & Family Welfare Society Beed

Application Form



Stick here
latest
photograph
Sign Across

Application for the post Number & Name -----

(All fields in the *mandatory to be filled Incomplete form submitted will be treated as rejected)

Exact Name of Post Applied for:						
Full Name of Candidate:						
Father's/Husband's Name:						
Date of Birth (DD/MM/YYYY):		Blood Group:		Gender:		
Marital Status:		Existing NHM Employee (Yes/No):		Nationality:		
Religion:		Applying Category:		Caste Certificate Attached (Yes/No):		
Original Category:						
UPI Details:						
Transaction ID:-		Date / /2025		Amount in Rs.		
Address / Contact Details: (Name of the District and Pin code is compulsory)						
Address (Present):		Address				
Taluka:		(Permanent):				
District:		Taluka:				
State :		District:				
Pin code:		State :				
Mob.No.		Pin code:				
Email ID:		Alternate				
		Mob.No.				
		Alternate				
		Email ID:				
Computer Proficiency:						
Academic / Professional Educational all Summary: (Starting form 10th class)						
From (MM/YY)	To (MM/YY)	Degree / Diploma / Certificate	University / Board / Institute	Specialization / Subjects	Final Year Total Marks & Obtained Marks	Final Year Percentage %

Work / Experience Summary: (Starting from Current / Most Recent)					
Sr.No.	From (DD/MM/YYYY)	To (DD/MM/YYYY)	Organization	Designation	Responsibilities (Min.30 and Max.50 Word's)
Total Experience (in Years & Months):				Relevant Experience to the post applied (in Years & Months)	
Notice Period / Joining Time (Days):					
Details of Internship / Workshops / Trainings Attended (If any):					
Declaration: I hereby declare that all statements made in the application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found untrue / false / incorrect of I do not satisfy the eligibility criteria my candidature will be cancelled, without assigning any reason thereof. I have read the content of the advertisement and agree to abide by the rules, regulations and procedures for appointment to the post applied for. Name: _____ Place: _____ Signature _____ Date: / /2025					

Disclaimer:

The applicants are required to submit the duly filled application on or before the due date and time, failing which the application of the said applicant shall be treated as non-responsive. National Health Mission shall not be responsible for late receipt or non-receipt of application/s for any technical reason or whatsoever. The applications received after due date and time shall not be considered.

प्रतिज्ञापन

नमूना अ

मी श्री./श्रीमती/कुमारी.....

श्री.....यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/

पत्नी वय.....वर्ष, राहणार.....याद्वारे असे
जाहिर करतो/करते की.

१) मी.....या पदासाठी माझा अर्ज

दाखल केलेला आहे.

२) आज रोजी मला.....(संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी

दिनांक २३ जूलै, २०२० यानंतर जन्माला आलेला मुलांची संख्या आहे.

(असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा)

३) दिनांक २३ जूलै २०२० रोजी हयात असलेला मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक

२३ जूलै २०२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मला अपात्र ठरविण्यात
होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :-

सही/-

दिनांक :-