

थेट मुलाखत (Walk In Interview)

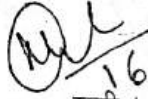
पुणे महानगरपालिका, इंटिग्रेटेड हेल्थ अँड फॅमिली वेलफेअर सोसायटी फॉर पुणे म्युनिसिपल कॉर्पोरेशन अंतर्गत राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान (NUHM) कार्यक्रमांतर्गत ५४ UPHC व १५ वा वित्त आयोग अंतर्गत १२५ आयुष्यमान आरोग्य मंदिर केंद्राकरिता खालील नमूद केलेल्या शैक्षणिक पात्रता व अनुभवधारक उमेदवारांना योग्य प्रशिक्षक पदाच्या थेट मुलाखतीसाठी बोलविण्यात येत आहे.

अ. क्र	पदनाम	मानधन	कमाल वयोमर्यादा	शैक्षणिक पात्रता व अनुभव	पदसंख्या
१	योग प्रशिक्षक	र. रु. २५०/- प्रत्येक योग सत्र या प्रमाणे देय राहिल.	१८ ते ४५	नोंदणीकृत संस्थेचे योग प्रशिक्षक असल्याचे प्रमाणपत्र, १० वी परीक्षा उत्तीर्ण	१७९

अटी व शर्ती

- राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान व १५ वा वित्त आयोगांतर्गत भरण्यात येणाऱ्या उमेदवारांची निवड थेट मुलाखतीद्वारे करण्यात येईल.
- सदरील पदे एन. यु. एच. एम. समिती अंतर्गत राहतील. त्याचा पुणे महानगरपालिकेच्या आस्थापनेशी कसल्याही प्रकारचा संबंध राहणार नाही.
- सदर पदे निव्वळ मानधन तत्वावर रु. २५०/- प्रती योग सत्र या दराने केवळ दि. ३१/०३/२०२५ या कालावधीपर्यंतच भरावयाचे असून पुढील वर्षात प्रकल्प अंमलबजावणी कृती आराखडयात सत्र संख्या मंजूर नसल्यास अथवा प्रकल्प बंद होताच आपोआप संपुष्टात येईल. सन २०२४-२५ च्या कृती आराखडयामध्ये मंजूर होणाऱ्या योगसत्रांच्या संख्येनुसार नियुक्त होणाऱ्या योगशिक्षकांना योग सत्रे विभागून देण्यात येतील.
- उपरोक्त नमूद करणेत आलेल्या मुलाखतीच्या वेळापत्रकामधील दिनांकास पहिल्या १ तासामध्ये म्हणजे सकाळी १० ते ११ या वेळेत जेवढे उमेदवार उपस्थित असतील अशा उमेदवारांची हजेरी नोंदवून व त्यांचेकडून विहित नमुन्यातील अर्ज व कागदपत्रे घेण्यात येतील. त्यानंतर उपस्थित असलेल्या उमेदवारांची मुलाखतीसाठी नोंदणी करणेत येणार नाही व याबाबतचा अंतिम निर्णय आरोग्य अधिकारी, पुणे मनपा यांचा राहिल.
- मुलाखतीला जास्त उमेदवार आल्यास छाननीअंती एका पदास पाच उमेदवार या प्रमाणे पदानुसार शैक्षणिक पात्रतेच्या अंतिम वर्षाच्या परीक्षेतील पात्र गुण व अनुभवाचे गुण यांचे आधारे गुणांचा कट ऑफ लावून त्यानुसार मुलाखती घेण्यात येतील.
- मुलाखतीसाठी उमेदवारांनी खालील कागदपत्रे घेवून स्वखर्चाने मुलाखतीस हजर रहावे.
- अ) आधार कार्ड/ओळखपत्र ब) मिनिस्ट्री ऑफ आयुष अथवा योगा सर्टिफिकेशन बोर्ड अंतर्गत नोंदणीकृत संस्थेचे, मान्यताप्राप्त विद्यापीठाचे योग प्रशिक्षक असल्याचे प्रमाणपत्र क) १० वी ची मार्कलिस्ट ड) शासकीय व नोंदणीकृत खाजगी संस्थेचे, योग प्रशिक्षकाचे प्रमाणपत्र आवश्यक.
- शासकीय अनुभव धारकास प्राधान्य देण्यात येईल.
- सदर पदासाठी सामाजिक आरक्षण लागू राहणार नाही.


१०. मुलाखती दरम्यान उमेदवारास योगाचे प्रात्यक्षिक करावे लागेल, त्यानुसार मूल्यांकन करण्यात येईल.
११. निवड/नियुक्ती प्रक्रिया कोणत्याही टप्प्यावर कोणतेही कारण न देता रद्द करण्याचे अधिकार मा. अति. आयुक्त (ज), पुणे महानगरपालिका यांनी राखून ठेवले आहेत.
१२. दि. २४/१२/२०२४ रोजी, दुपारी ०५:०० वाजेपर्यंत इच्छुक उमेदवारांनी आपली वरीलप्रमाणे कागदपत्रे इंटीग्रेटेड हेल्थ अँड फॅमिली वेलफेअर सोसायटी फॉर पुणे म्युनिसिपल कॉर्पोरेशन, स. क्र. ७७०/३, बकरे अँव्हेन्यू, गल्ली क्र, ७, कॉसमॉस बँकेच्या समोर, भांडारकर रोड, पुणे ४११००५ येथील कार्यालयामध्ये सादर करावयाची आहेत. मुलाखतीची तारिख, वेळ व ठिकाण .आपणांस दूरध्वनीद्वारे अथवा ईमेलद्वारे कळविण्यात येईल. उमेदवाराने स्वतः स्वखर्चाने मुलाखतीस हजर रहावे.


16/12/2024
सही /-

(डॉ. मनिषा विनोद नाईक)

सहा. आरोग्य अधिकारी तथा सहसचिव

आय. एच. एफ. डब्ल्यू. सोसायटी
फॉर पी. एम. सी.


16/12/2024
सही /-

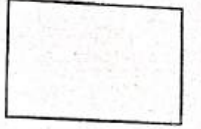
(डॉ. निना बोराडे)

आरोग्य अधिकारी तथा सचिव
आय. एच. एफ. डब्ल्यू. सोसायटी
फॉर पी. एम. सी.

जाहिरात क्र.

दि. / /२०२४

उमेदवाराने करावयाचा अर्जाचा नमुना



प्रति,
 मा. अतिरिक्त महापालिका आयुक्त (ज)
 तथा अध्यक्ष, एक्झिक्युटिव्ह कमिटी
 आय.एच.एफ.डब्ल्यू. सोसायटी फॉर पीएमसी
 पुणे - ४११००५.

विषय:- जाहिरात क्र:-----नुसार मानधनावरील-----या पदासाठी अर्ज

मा.महोदय,

संदर्भात जाहिरातीनुसार मी मनपाचे दवाखान्यामध्ये ३१/०३/२०२५ पर्यंत निव्वळ मानधनावर-----

-----या पदासाठी आवश्यक ती अर्हता धारण करित असून या पदासाठी निवड होण्याकरीता विहित नमुन्यातील अर्ज सादर करित आहे.

१. संपूर्ण नाव :-----
२. पत्रव्यवहाराचा पत्ता :-----
३. ई-मेल आयडी :----- मोबाईल क्रमांक:-----
४. जन्म तारीख :- दिनांक / /
५. लिंग :- पुरुष / स्त्री

६. अर्जदाराने धारण केलेल्या शैक्षणिक अर्हतेचा तपशील :-

अ.क्र.	शैक्षणिक अर्हता	संस्था	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

७. तांत्रिक व इतर अर्हता तपशील :- १)-----
 २)-----

९. अनुभवाचा तपशील :-

अ.क्र.	संस्थेचे नाव	संस्थेचा पत्ता दूरध्वनीसह	पद	कालावधी

वर नमुद केलेला तपशील खरा व बरोबर असून त्याबाबत आवश्यक कागदपत्रांच्या प्रमाणित सत्यप्रती सोबत जोडत आहे. मी असेही प्रमाणित करतो/करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चूकीची आढळून आल्यास या माहितीच्या आधारे नोकरीवरून कमी करण्यात पात्र राहिन व त्याबाबत माझ्याविरुद्ध कायदेशीर कारवाई केल्यास माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

स्थळ :-
 दिनांक :- / /२०
 सहपत्र :- अर्जासोबत जाहिरातीमध्ये दिलेले सर्व कागदपत्रे जोडणे आवश्यक आहे.

अर्जदाराची सही -----
 अर्जदाराचे नाव -----