



• महाराष्ट्र शासन •

**श्री. छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार रुग्णालय, सोलापूर व
डॉ. वैशंपाया स्मृती शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, सोलापूर**

Opposite District Court, Civil Chowk, Solapur- 413 003, Maharashtra State, INDIA

Dean : 0217-2319448, 2749401 • Fax : 0217-2310766 • e-mail:- deansolapur@gmail.com

जा.क्र.श्रीछशिमसरुसो/आस्था/वर्ग-१वर/ 563-65/२०२२ दिनांक :- 24/१/२०२२

४० जाहिरात ४३

विषय :- वैद्यकीय अधिकारी हे रिक्त पदे विभागीय निवड समितीमार्फत Walk in Interview द्वारे भरणेबाबत.

श्री. छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार रुग्णालय, सोलापूर येथील तक्त्यात दर्शविलेली पदे स्थानिक निवड समिती मार्फत १२० दिवसाकरीता निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात भरण्यासाठी **Walk in Interview** दिनांक २८/०१/२०२२ रोजी दुपारी ३.०० वा. घेण्यात येणार आहे.

तरी अर्हता प्राप्त उमेदवारांनी खालील कालावधीत रुग्णालयाच्या संकेत स्थळावर अर्जाचानमुना देण्यात आलेला आहे. तो भरून शैक्षणिक अर्हतेच्या सर्व छायांकित प्रत साक्षांकित करून अर्जासोबत जोडण्यात यावे व सदरचा अर्ज श्री. छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार रुग्णालय, सोलापूर येथील आवक विभागात जमा करावा तसेच मुलाखतीस येताना मुळ सर्व कागदोपत्र घेऊन स्वखर्चाने उपस्थित रहावे.

अ.क्र.	कार्यालयाचे नांव	पदाचे नांव	एकुण पदे	अर्ज स्विकारण्याचा दिनांक	Walk Interview
१	अधिष्ठाता, श्री.छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार रुग्णालय, सोलापूर	वैद्यकीय अधिकारी (MO/CMO)	०३	दिनांक २४/०१/२०२२ दिनांक २५/०१/२०२२ दिनांक २७/०१/२०२२ या कालावधित सकाळी १०.३० ते ५.०० पर्यंत आवक विभागात	दिनांक २८/०१/२०२२ रोजी दुपारी ३.०० वा.

वैद्यकीय अधिकारी (MO/CMO) या पदासाठी निवड प्रक्रिया खालील प्रमाणे घेण्यात येईल.

-: प्राधान्य क्रम खालील प्रमाणे :-

- १) प्राधान्य क्रम १:- पदव्युत्तर पदवी अथवा पदवीका या महाविद्यालयातून प्राप्त केली असल्यास व बंधपजित असल्यास.
- २) प्राधान्य क्रम २:- पदव्युत्तर पदवी अथवा पदवीका महाराष्ट्रातील कोणत्याही शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयातून प्राप्त केली असल्यास व बंधपजित असल्यास.
- ३) प्राधान्य क्रम ३:- या महाविद्यालयातून पदवी प्राप्त केली असल्यास व बंधपजित असल्यास.

(पृष्ठ क्र. २ वर)

(२)

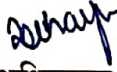
टीप :- १) सदर जाहिरातीमध्ये कोणताही बदल किंवा रद्द करण्याचे किंवा निवड यादी कोणत्याही वेळी रद्द करण्याचे अधिकार मा. अधिष्ठाता यांच्याकडे राहतील.

२) क्लिनिकल विषयातील पदव्युत्तर व पदवी अथवा पदव्युत्तर पदविका धारकांना प्रथम प्राधान्य देण्यात येईल. एकाच विषयातील दोन किंवा अधिक पदव्युत्तर पदवी अथवा पदव्युत्तर पदविका धारक उमेदवार असतील तर पदव्युत्तर विषयातील एकूण गुणानुक्रमानुसार मेरीट लिस्ट लावण्यात येईल. पदव्युत्तर पदविका धारक (क्लिनिकल शाखेच्या उमेदवारांना प्राधान्य देण्यात येईल) जर उमेदवार उपलब्ध न झाल्यास एम.बी.बी.एस पदवी धारक उमेदवारांना प्राधान्य देण्यात येईल. मेरीट लिस्ट अॅग्रीगेट मार्कानुसार करण्यात येईल (प्रथम वर्ष+द्वितीय वर्ष + तृतीय वर्ष)

३) याच महाविद्यालयातील बंधपत्रित उमेदवारांना प्रथम पसंती देण्यात येईल त्यानंतर इतर शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयातील बंधपत्रित उमेदवारांना पसंती देण्यात येईल.

४) मुलाखती वेळी मुलाखतीस आलेल्या सर्व पात्र उमेदवारांची प्रतिक्रियादी तयार करण्यात येईल व पुढील कालाधीत रिक्त होणाऱ्या वैद्यकीय अधिकारी पदावर नियुक्ती देण्यात येईल.

मुलाखतीस उपस्थित राहणाऱ्या उमेदवाराला मुलाखतीसाठी स्वःखर्चाने हजर रहावे लागेल. मुलाखत ही अधिष्ठाता श्री. छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार रुग्णालय, सोलापूर येथे उपअधिष्ठाता यांच्या कार्यालयात घेण्यात येईल.


अधिष्ठाता,

श्री. छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार रुग्णालय,
सोलापूर

प्रति,

१) सूचना फलक, श्री. छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार रुग्णालय, सोलापूर.

२) वैद्यकीय अधीक्षक, श्री. छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार रुग्णालय, सोलापूर.

३) संकेस्थळ :- www.vmgmc.edu.in

अर्जाचा नमुना
श्री.छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार रुग्णालय, सोलापूर

उमेदवाराचा अलिकडच्या काळातील स्वसाक्षात्कीत केल्ल्या ओळखपत्राच्या आकाराचा फोटो.

अर्जाचा कार्यालयीन आवक नोंदणी क्रमांक:-

प्रति,

मा. अधिष्ठाता,
श्री. छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार रुग्णालय,
सोलापूर.

उमेदवाराची सही

विषय : वैद्यकीय अधिकारी (Medical Officer) या पदासाठी अर्ज.

मा. महोदय,

उपरोक्त विषयास अनुसरून मी _____ या पदासाठी माझा अर्ज सादर करीत आहे. माझी वैयक्तीक माहिती खालील प्रमाणे देत आहे.

१. संपूर्ण नांव व वय :- _____
२. कायम राहण्याचा पत्ता :- _____
३. पत्रव्यवहाराचा पत्ता व दूरध्वनी क्रमांक :- _____
४. जन्मतारीख :- _____
५. संवर्ग ()
(मागासवर्गीय संवर्गातील असल्यास जातवैधता प्रमाणपत्र जोडावे)
६. शैक्षणिक अर्हता :-

Sr. No.	Degree	College	Year wise Marks Total Marks	Total Aggregate Marks MBBS	Percentage	MMC/MCI registration No.	Attempts	Experience In Years	Name of institute
			I MBBS:- II MBBS:- III MBBS:- M.D./M.S:-						

- अ) एम.बी.बी.एस. उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष व महाविद्यालयाचे नांव :-
- ब) प्रयत्न प्रमाणपत्र जोडावे :-
- ७) एम.एम. सी. नोंदणी क्रमांक :-
- ८) शासकीय/निमशासकीय सेवेत आहात काय ? :-
- ९) खाजगी रुग्णालयात व्यवसाय करीत आहे किंवा कसे ? :-

दिनांक :- / /

ठिकाण :-

अर्जदाराची स्वाक्षरी

सोबत जोडावयाच्या कागदपत्रांच्या छायांकीत सत्यप्रती (साक्षात्कृत करून) :- १) प्रथम, द्वितीय व तृतीय वर्ष एमबीबीएस गुणपत्रिका २) प्रयत्नांचे व आंतरवासितेचे प्रमाणपत्र ३) जन्मतारखेचे प्रमाणपत्र ४) अनुभवाचे प्रमाणपत्र ५) खाजगी व्यवसाय करीत नसल्याचे हमीपत्र ६) रहिवाशी दाखला ७) लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र ८) आधार कार्ड ९) पॅन कार्ड.