

महाराष्ट्र शासन सार्वजनिक आरोग्य विभाग वैद्यकीय अधिकारी, गट-अ ची पदे भरण्यासाठी स्वतंत्र निवड मंडळ

संदर्भ :

- 1. शासन अधिसूचना, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.आरटीआर-1091/प्र.क्र.226/सेवा-3,
- 2. शासन अधिसूचना, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-1007/458/प्र.क्र.375/07/सेवा-3,
- शासन निर्णय , सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-1007/प्र.क्र.375/सेवा-3,
- 4. शासन अधिसूचना, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-2011/प्र.क्र.77/सेवा-3(नि.मं.),
- 5. शासन निर्णय , सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-2011/प्र.क्र.776/सेवा-3,
- 6. शासन अधिसूचना, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-2011/789/सेवा-3,
- 7. शासनपत्र सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र. म.वै.अ-१११३/७८९/४४५/१३/सेवा-3,
- 8. शासन निर्णय , सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.म.वै.अ.-२०११/प्र.क्र.७४५/११/सेवा-3,

जाहिरात क्रमांक : 01/2017 नस्ती क्रमांक : मवैअ-२०१६/प्र.क्र.९५/१७/सेवा-३

- औरंगाबाद, जालना, परभणी, हिंगोली, लातूर, बीड, उस्मानाबाद, नांदेड, अकोला, अमरावती, बुलढाणा, यवतमाळ, वाशिम, वर्धा, नागपूर, भंडारा, चंद्रपूर, गङचिरोली, गोंदिया, ठाणे, रायगड, पालघर, मुंबई, मुंबई उपनगर, नाशिक, अहमदनगर, जळगाव, नंदुरबार, धुळे, पुणे, सातारा, सोलापूर, कोल्हापूर, सांगली, रत्नागिरी व सिंधुदुर्ग या जिल्ह्यातील सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत आरोग्य संस्थांमध्ये महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा गट-"अ" या मंवर्गातील वैद्यकीय अधिकारी या पदावरील भरतीकरीता पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत .
- महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा गट-"अ" या संवर्गातील वैद्यकीय अधिकारी या पदावर सरळ सेवेने पदभरती 2. करण्यासाठी www.arogya.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळामार्फत अर्जाचा नमूना उपलब्ध करुन देण्यात आला आहे.
- उमेदवारांनी अर्जाचा नमूना डाऊनलोड करुन संचालक आरोग्य सेवा आरोग्य भवन, मुंबई यांच्या नावांने त्या 3. कार्यालयात हस्त बटवड्याने/ नोंदणीकृत डाकेने <u>दिनांक 20.09.2017 पर्यंत कार्यालयीन वेळेपूर्वी (सार्यकाळ</u> <u>०५:३०पुर्वी)</u> सादर करावा.

4.पदसंख्या: 394 (तीनशे चौऱ्यान्नव)

	वैद्यकीय	अधिकार	л л эт /4			- <u>-</u>			
भरावयार्च	वैद्यकीय ो अ.ज.	27	गट-अ (व	तन बङ	15600-3	9100 + 1	ਤ ਹੇ ਨ ਨ	100()	
एक्ण पदे	. -191.	अ.जा.	वि.जा.	भ.ज.	भ.ज.	भ.ज.ड	A		
394			अ	ब	क	1.91.6	विमाप्र	इमाव	ख्ला
	13	31	10	8	10	<u> </u>			
					[<u>10</u>]	4	52	104	162
आरक्षण:									

(वि.जा.(अ), भ.ज.(व), भ.ज.(क), भ.ज.(इ) साठी राखीव पदे आंरपरिवर्तनीय असून वि.जा.(अ), भ.ज.(ब), भ.ज.(क), भ.ज.(ड) चे उमेदवार उपलब्ध झाले नाहीत तर शासन आदेशानुसार सदर पदे वि.जा.(अ), भ.ज.(व), भ.ज.(क), भ.ज.(ङ) मधून आंतरपरिवर्तनीय नियमानुसार भरण्यात येतील}

- मागासवर्ग, खेळाडू व अपंग यांचे समांतर आरक्षण शासनाने वेळोवेळी निर्गमित केलेल्या आदेशानुसार राहील.
- वर नमूद केलेल्या पदसंख्येत व आरक्षणामध्ये वदल होण्याची शक्यता आहे.
- जाहीर करण्यात आल्यानुसार 394 पदांवर खालील नमूद विशेषज्ञ शाखेतील पदव्युत्तर पदविका/ पदवीधारक उमेदवारांना प्राधान्य देण्यात येईल तसेच, बालरोगतज्ञ, स्त्रीरोगतज्ञ आणि भूलतज्ञ यांना प्रथम प्राधान्य देण्यात येईल:-
 - 1) बालरोग तज्ञ
 - 2) स्त्रीरोग तज्ञ
 - 3) भूल तज्ञ
 - 4) भिषक
 - 5) शल्य चिकित्मक
 - 6) अस्थीव्यंगोपचार तज्ञ
 - 7) नेत्ररोग तज्ञ
 - 8) सार्वजनिक आरोग्य तज्ञ
 - 9) न्यायवैद्यक तज्ञ
 - 10) क्ष-किरण तज्ञ
 - 11) मानसोपचार तज्ञ
 - 12) रक्तसंक्रमण अधिकारी
- 5 . अपंगांसाठीचे आरक्षण : शासन अधिसूचना ,सार्वजनिक आरोग्य विभाग ,क्र. अपंग.२/५५ /आ -२,दिनांक २७ जुलै २००४ ,नुसार अपंग उमेदवारामधील फक्त क्षीणदृष्टी व अस्थिब्यंग (एका पायाने अपंग) उमेदवारच सदर पदासाठी पात्र असून जो उमेदवार अश्या प्रकारचे अपंगत्व स्पष्टपणे नमूद केलेले सक्षम प्राधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्र सादर करेल त्याच उमेदवाराचा सदर भरती प्रक्रियेत विचार होईल .
 - अपंगांमाठीचे आरक्षण हे शासन परिपत्रक ,सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग ,क्र.अपंग.२००७/प्र.क्र ६१ / सुधार -३ ,दिनांक २० एप्रिल, २००६ ,नुसार अवलंबिवण्यात आले आहे.
- 6. <u>वेतनश्रेण</u>ी : 15600-39100 + ग्रेड वेतन रु. 5400 व इतर अनुजेय भत्ते (अंदाजे एकत्रित वेतन रु. 55,000/-) शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-2011/प्र.क्र.776/सेवा-3, दिनांक 14 डिसेंबर, 2011 अन्त्रये पदव्युत्तर पदिवका धारक उमेदवारांना 3 अतिरिक्त वेतनवाढी व पदव्युत्तर पदिवी धारक उमेदवारांना 6 अतिरिक्त वेतनवाढी अनुज्ञेय राहतील. त्यामुळे विशेषज्ञ वैद्यकीय अधिकाऱ्यांचे वेतन एमबीबीएस अर्हताधारक वैद्यकीय अधिकाऱ्यांपेक्षा जास्त असेल. 7. वय:

- ... ७.१ दिनांक 31 ऑगस्ट,2017 रोजी कमाल वयोमर्यादा सर्वसाधारण प्रवर्गासाठी ३८ वर्ष आणि मागासवर्गीय उमेदवारांसाठी कमाल वयोमर्यादा ४३ वर्ष राहील.
- ७.२ शासकीय वैद्यकीय सेवेत स्थायी/ अस्थायी/ बंधपत्रित स्वरुपात कार्यरत असणाऱ्या उमेदवारांच्या बाबतीत कमाल वयोमर्यादा जास्तीत जास्त 5 वर्षापर्यंत शिथील करण्यात येईल. {वैद्यकीय अधिकारी, गट-अ (सेवाप्रवेश) (सुधारणा) नियम, 2011 मधील 2 (क) (एक) मधील परंतुकानुसार }
- ७.३ शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.म.वै.अ.-२०११/प्र.क्र.७४५/११/सेवा-3, दिनांक ३ ऑक्टोबर २०१३ या मधील नमूद विशेषज्ञ शाखेतील असाधारण किंवा अतिविशेषज्ञ शैक्षणिक अर्हताधारण केलेल्या उमेदवारांच्या वाबतीत कमाल वयोमर्यादा जास्तीत जास्त 10 वर्षापर्यंत शिथील करण्यात येईल. {वैद्यकीय अधिकारी, गट-अ (सेवाप्रवेश) (सुधारणा) नियम, 2011 मधील 2 (क) (एक) (दोन) (अ) बाबतच्या परंतुकानुसार } 8. शैक्षणिक अर्हता :
- ८.१ वैद्यकीय अधिकारी (एम.बी.बी.एस) पदासाठी: सांविधीक विद्यापिठाची एम.वी.वी.एस. पदवी किंवा भारतीय वैद्यकीय परिषद अधिनियम 1956 (1956चा 102) ला जोडलेल्या प्रथम किंवा व्दितीय अनुसूचित विनिर्दीष्ट केलेली अन्य कोणतीही अर्हता :
- ८.२ वैद्यकीय अधिकारी(विशेषज्ञ) पदासाठी : सांविधीक विद्यापीठाची बालरोगचिकित्सा किंवा शल्यचिकित्सा किंवा औषधवैद्यक किंवा स्त्रीरोग चिकित्सा किंवा बधिरीकरण किंवा मनोविकृतीशास्त्र किंवा नेत्रशल्य चिकित्सा किंवा क्ष- किरणशास्त्र

किंवा अणु जीव शास्त्र किंवा शरीर किंवा रक्त संक्रमण या विशेषज्ञ शाखेतील भारतीय वैद्यकीय परिषद अधिनियम, 1956 (1956 चा 102) ला जोडलेल्या प्रथम किंवा ब्दितीय अनुसूचित विनिर्दीष्ट केलेल्या शाखेतील पदव्युत्तर पदविका किंवा पदवी.

- ८.३ **31 ऑगस्ट,2017** या दिनांकापूर्वी अथवा दिनांकास आंतरवासिता (Internship) पूर्ण असणारे उमेदवारच पात्र ठरतील.
- ८.४ शुध्द आयुर्वेद/ बी.ए.एम.एस. शैक्षणिक अर्हता धारक उमेदवारांनी या पदासाठी अर्ज करु नयेत.

निवड प्रक्रिया :-

तपशिल पदवी परीक्षेच्या सर्व वर्षांमध्ये मिळालेले सरासरी गुण पदव्युत्तर पदविका किंवा पदव्युत्तर पदवी परीक्षेमध्ये मिळालेले सरासरी गुण शासन सेवेत वैद्यकीय अधिकारी या पदावर अस्थायी किंवा बंधपत्रित स्वरुपात केलेली एकूण सेवा	एमबीबीएस शैक्षणिक अर्हता धारकांसाठी गुणांचे प्रमाण (Weightage) 60%(जास्तीत जास्त 60 गुण) लागू नाही. आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहीला 4 गुण आणि बिगर आदिवासी भागातील सेवेसाठी प्रत्येक सहामाहीला 3 गुण याप्रमाणे जास्तीत जास्त २0 गुण	सहामाहीला 4 गण अफी
शासन सेवेत नसल्यास पदवी परीक्षा उत्तीर्ण होऊन	प्रत्येक वर्षाला 2 गुण याप्रमाणे	प्रत्येक वर्षाला 2 गुण याप्रमाणे
झालेले एकूण वर्ष	जास्तीत जास्त २0 गुण	जास्तीत जास्त २० गुण
एकूण गुण	100	100

- 1) शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्र.मवैअ-1010/390/प्र.क्र.366/सेवा-3, दिनांक 19 जून, 2010 अन्वये आदिवासी भागातील आरोग्य संस्था घोषित करण्यात आल्या असून सदर आरोग्य संस्थामधील वैद्यकीय अधिकारी पदावरील कामाचा अनुभव मूल्यांकनासाठी विचारात घेण्यात येईल.
- 2) उमेदवाराने सक्षम प्राधिका-याने दिलेले अनुभवाचे प्रमाणपत्र जोडणे आवश्यक आहे. प्रमाणपत्र देण्यासाठी संबंधित संस्था/ कार्यालय यांचे प्रमुख हे सक्षम प्राधिकारी असतील.
- 3) उमेदवाराची सेवा ही प्रत्येक सहामाही मध्ये मोजण्यात येईल. सहा माहिन्यापेक्षा कमी सेवेसाठी गुण (Weightage)
- 4) अनुभवासाठीच्या गुणांच्या मूल्यांकनासाठी 31 ऑगस्ट,2017 हा अंतिम दिनांक राहील.
- 5) निवड प्रक्रियेसाठी विहित करण्यांत आलेल्या निकपानुसार गुणांचे मूल्यांकन करण्यासाठी मर्व वर्षांची गुणपत्रके/ प्रमाणपत्रे (जात पडताळणी प्रमाणपत्र, जातवैधता प्रमाणपत्र, दि. ३१ ऑगस्ट २०१७ रोजी वैध असलेले महाराष्ट्र मेडिकल कौन्सिलचे नोंदणी प्रमाणपत्र, अनुभव प्रमाणपत्र, लागू असल्यास नॉन क्रिमीलेअर प्रमाणपत्र) यांच्या साक्षांकीत प्रती उमेदवाराने अर्जासोबत जोडणे आत्रश्यक आहे. अन्यथा, उमेदवाराचा अर्ज रददबातल करण्यांत येईल.
- 6) प्राप्त अर्जांची छाननी करुन संचालक आरोग्य सेवा, मुंबई यांच्या स्तरावरुन विहीत कार्यपध्दतीनुसार पात्र उमेदवारांची
- 7) केवळ गुणवत्तेनुसार पात्र ठरलेल्या उमेदवारांचाच नियुक्तीसाठी विचार करण्यात येईल आणि नियुक्तीच्या ठिकाणचा पसंतीक्रम दर्शविण्याकरीता समुपदेशनासाठी बोलवण्यात येईल.
- अारोग्य सेवा संचालनालयामार्फत सादर करण्यात येणारी गुणवत्ता यादी आणि उमेदवारांच्या नियुक्तीचा पसंतीक्रम याची तपासणी करुन उमेदवारास नियुक्ती आदेश शामनाकडून समुपदेशनाच्या दिवशीच देण्यात येतील.
- 9) नियुक्ती आदेशानंतर संबंधित वैद्यकीय अधिकारी नियुक्तीच्या ठिकाणी रुजू झाल्यानंतर त्यांची सेवार्थ प्रणालीमध्ये नोंद
- 10) नवनियुक्त वैद्यकीय अधिकाऱ्यांसाठी मुख्यालयी राहणे अत्यावश्यक राहील. त्यांचे वेतन हे बायोमेट्रीक हजेरीशी संलग्न १०. सर्वसाधारण :

- १०.१ निवड झालेले उमेदवारांना दोन वर्षाचा परिविक्षा कालावधी असेल.
- १०.२ महाराष्ट्र वैद्यकीय आणि आरोग्य सेवा गट-अ (वेतनश्रेणी रुपये15600-39100 + ग्रेड वेतन रुपये 6600) या पदावर पदोन्नतीकरीता उमेदवारास संधी असून त्याकरीता त्या पदाकरीता आवश्यक असलेल्या अर्हता पूर्ण करणे आवश्यक राहील.
- १०.३ निवड झालेल्या उमेदवारास कोणत्याही प्रकारचा खाजगी व्यवसाय करता येणार नाही. त्यांना नियमानुसार व्यवसाय रोध भत्ता अनुजेय राहील.

- १०.४ निवड झालेल्या उमेदवाराने "ते किमान ५ वर्षाची शासकीय सेवा करतील किंवा न केल्यास शासनाने वेळोवेळी विहीत केलेली रक्कम दंड म्हणून भरण्यास तयार आहेत" असे बंधपत्र देणे अनिवार्य असेल.
- १०.५ निवड झालेल्या उमेदवाराने महाराष्ट्र मेडीकल कौन्सिल क्ट, १९६५ (महाराष्ट्र XLVI, १९६५) किंवा इंडियन मेडीकल कौन्सिल व्ह, १९५६ (१९५६ चा १०२) नुसार त्याचे/ तिचे नांव नोंदविणे अनिवार्य आहे.
- 1१.1 उमेदवारानी आवेदनपत्रात नमूद केलेल्या माहितीच्या अचूकते बाबत आणि सत्यतेबाबत स्वयंप्रमाणपत्र सादर करावे . स्वयंप्रमाणित सादर केलेली माहिती खोटी ठरल्यास अर्जदार नियमानुसार कारवाईस पात्र राहिल.
- 1१.2 प्रतिज्ञापत्राचा नमुना <u>www.arogya.maharashtra.gov.in</u> संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे .
- 1१.3 आवेदन पत्रा सोबत सदर प्रतिज्ञापत्र जोडून पाठवणे आवश्यक आहे . अन्यथा आवेदनपत्र अपूर्ण समजून फेटाळले जाईल .
- 1१.4 प्रमाणपत्रांच्या पडताळणी प्रक्रियेवेळी उमेदवारांनी सर्व मूळ प्रमाणपत्रे सादर करणे आवश्यक आहे
- सदर अर्ज महाराष्ट्र शासनाच्या <u>www.arogya.maharashtra.gov.in</u> **या** संकेतस्थळावर दिनांक १२.१ ०८.०९.२०१७ पासून उपलब्ध होतील.
- 12.2 उमेदवाराने खाली नमूद केलेल्या शुल्काचा **राष्ट्रीयकृत बँकेचा डीमांड ड्राफ्ट "संचालक, आरोग्य सेवा, महाराष्ट्र राज्य,** मुंबई" किंवा "The Director, Health Services, Maharashtra State, Mumbai" यांच्या नांवे काहून अर्जासोबत जोडावा आणि संपूर्ण भरलेला अर्ज नमुद केलेल्या आवश्यक प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित छायांकित प्रती व स्वयंप्रमाणपत्र त्यासोबत
- 12.3 स्वयंप्रमाणपत्र व आवश्यक कागदपत्रांसह पूर्ण भरलेला अर्ज <u>संचालक आरोग्य सेवा, आरोग्य भवन, ४ था मजला, सेंट</u> जॉर्ज रुग्णालय आवार, पी.डीमेलो रोड, मुंबई – ४००००१ या पत्त्यावर <u>दिनांक 20.09.2017 पर्यंत कार्यालयीन वेळेपूर्वी प्र</u>ाप्त होईल अश्या रीतीने (सायंकाळी ०५:३०पुर्वी) पाठविण्यांत यावा.
- १२.४ अर्जाच्या लिफाफ्यावर " महाराष्ट्र वैद्यकीय व आरोग्य सेवा, गट-अ या संवर्गातील वैद्यकीय अधिकारी पदासाठी अर्ज " असे ठळक नमूद करावे.
 - १2.५ उपरोक्त दिनांकानंतर प्राप्त होणारे अर्ज कोणत्याही परीस्थितीत स्वीकारले जाणार नाहीत.
 - १2.६ ऑनलाईन अर्जाच्या उपलब्धतेसंबंधी कोणतीही अडचण असल्यास उमेदवाराने directer.dhs-mh@gov.in वर
 - 12.७ जाहिरातीच्या अनुषंगाने अद्यावत सूचना <u>www.arogya.maharashtra.gov.in</u> या संकेतस्थळावर उपलब्ध

13. <u>शुल्क :-</u>

- खुल्या प्रवर्गाच्या उमेदवारासाठी रु. 500/-
- ब. मागास प्रवर्गाच्या उमेदवारांसाठी रु. 300/-
- क. फक्त राष्ट्रीयकृत बँकेच्या डीमांड ड्राफ्टद्वारे शुल्क अदा करण्यात यावे.

स्थळ ः सुंबई

दिनांक : ०७.०९.२०१७

(व. मं. भरोसे) उप सचिव तथा स्वतंत्र निवड मंडळाचे सदस्य सचिव सार्वजनिक आरोग्य विभाग, १0 वा मजला, संकुल इमारत, गोकुळदास तेजपाल रुग्णालय आवार मुंबई-400001

Affidavit

Affidavit to be furnished by person along with the application for the post of Medical Office MMHS Group A in the pursuance of the Advertisement Number 01/2017 dated published by Selection Board For Medical Officer Recruitment Established by Public Health Dept. Govt. of Maharashtra.
about
Place :
Date : Deponent Signature of
VERIFICATION I, the above named deponent do hereby verify and declare that the contents of this Affidavit are true and correct to the best of my knowledge and belief. No. part of it is false and nothing material has been concealed therein.
Verified at



Post Applied For:	(RECI	GOVERNMENT RUITMENT OF MI	OF MAHAI EDICAL OF	RASHTRA FICER GROUP-A)
Name				
Name in Marathi				
Father's/ Guardian's Name				Recent passport size
Mother's Name				photograph
Father's/ Guardian's Occupation				
Gender				Candidate Signature (in box)
Date of Birth			Marital Status	
			Age as on (31.08.2017	
Mother Tongue			Mobile NO.	
Contact and Marital)	Information :		Email-ID	
Orregnondones				
Correspondence Address in Aarathi ermanent Address				
Correspondence Address in Aarathi ermanent Address				
Tarathi				
ermanent Address ermanent Address ermanent Address in Mara	nthi			
ermanent Address	nthi	Spouse Place of		
ermanent Address ermanent Address in Mara	nthi	Spouse Place of Posting		
ermanent Address ermanent Address in Mara hether Spouse working wi	nthi	Place of		
ermanent Address ermanent Address in Mara hether Spouse working wi vt. Department? ofcssion of the Spouse	nthi	Place of Posting		
ermanent Address ermanent Address in Mara hether Spouse working win vt. Department? ofcssion of the Spouse servation :	nthi	Place of		
ermanent Address ermanent Address in Mara hether Spouse working win vt. Department? ofcssion of the Spouse servation : egory te -Creamy Layer	nthi	Place of Posting Caste Certificate		
ermanent Address ermanent Address in Mara hether Spouse working win vt. Department? ofcssion of the Spouse servation :	nthi	Place of Posting Caste Certificate Sub Caste		

Sr. No.	Dem	and Draft No.	Am	ount			D	
1.						<u> </u>	Bank Name	e
C	1 7							
Possesso	I Inform	nation : te Knowledge t						
read, WI	ie ang sp	te Knowledge (eak Marathi	to	-				
Languagi	e.	n of Compulso						
rotating	Internsh	ip (dd/mm/yyy)	ry y)					
Date of Registrati			Registr	ation		D	ate of Renewa	- 1
(dd/mm/y	yvy)		Number	r		(1)	f any)	11
CH?		mpleted MS-	(Yes / N	O) If yes attac	h Certi	[(d ficate	d/mm/yyyy)	
Preferred	Area of l	Posting						
MBBS Y	earwise	Marks:						
	Year			Marks		- 		
	l" year						Out of	Marks
-	2 nd year							 -
	3rd year							_
	th year							
	· 			-				
,	Total							
ercentage	Marks in	MBBS						
s any office	r Post C	raduate						
gree/ Diplo dical subj	ama io o	flier		-				
	ect							
ject	-							
alifying	Evan	-4:						
alifying Facu F	rogram Program	Specialisati	Board/					
Ity	J ^	оп	University	Passing Year	Ci	Total Mark	Total Out	Percentag
					433	s	of Marks	e
						Obtai ned		
				_				
					+			
		1						
rings			-					
rince : Post H	Teld T	Ores			<u> </u>			
- VOE 1	-VIU	Organisation Name		nisation dress	N	ature of	Is th	e office/
		-	Au	u1 692	Арр	ointment	Inst	itution
							owned of Mah	by Govt. Iarashtra
	1		1	1			1	11

Sr. No	Exact dates to be given (From-To)	Total Period (Year/Month/D ays)	Scale of Pay	Basic Pay (In Rs.)	Nature of Post	Reasons for leaving along with discharg certificate

ľ	Total Experience:	
	xorai Exhellence:	(A) Before essential
		Qualification
		(B) After essential
		Qualification
		(C) After higher
		Qualification
Requ	ired Documents:	
r.	Documents	
lo.		
1.	Proof of Age (Yes/)	No.)
	1.80 (1037)	
2.	Caste Certificate (Ye	es / No.)
·		
3.	Caste Validity (Yes /	No)
4.	Non creamy layer (Y	es / N ₀)
		,
5.	0 1/3	
"	Qualification- A. MB	BS – 1. Marks memo (Yes / No)
ĺ		2. Degree Certificate (Ves / No.)
	75 75 6	3. MMC Certificate (Ves / No.)
	B. PG -	1. Marks memo (Yes / No)
		2. Degree Certificate (Yes / No.)
		3. MMC Certificate (Yes/No)
		` ',
	MS-CIT Cartificate (N	
	MS-CIT Certificate (Y Experience Certificate	es / No)

I hereby declare that all the information furnished by me in this application from are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I do understand that I need to obtain and produce all the required original certificates enlisted in the form by me at the time of document verification. I understand that entries made by me in this application form are final and binding on me. I further declare that in the event any information being found false or incorrect I shall be liable for disqualification as mentioned in the notification.

Р	ı	a	C	6	
	ı	а	L		- 1

Date : Candidate

Signature of the

Mobile No. -



GOVERNMENT OF MAHARASHTRA PUBLIC HEALTH DEPARTMENT INDEPENDENT SELECTION BOARD FOR RECRUITMENT OF MEDICAL OFFICER GROUP-A

(Reference:

- 1. Government notification, Public Health Department, No. RTR-1091/CR-226/SER-3, dated 30th October 2000
- 2. Government notification, Public Health Department, No.MMO-1007/458/CR-375/07/ SER-3, dated 21st May, 2009
- 3. Government Resolution, Public Health Department, No.MMO.1007/CR No.375/Seva-3, dated 10th June 2009
- 4. Government notification, Public Health Department, No. MMO-2011/CR-77/Seva-3 (NM), dated 2nd November, 2011
- 5. Government Resolution, Public Health Department, No.MMO.2011/CR No.776/ Seva-3, dated 14th December, 2011
- 6. Government notification, Public Health Department, No.MMO-2011/CR-789/ Service-3, dated 18st July, 2013
- 7. Government Resolution, Public Health Department, NoMVA-2011//CR No745/11/ Seva-3, dated 3rd October.2013
- 8. The Government Letter, Public Health Department. No.MVA-1113./789/445/13/Seva-3, dated 27th September 2013.

Advertisement No. 01/2017

File No. MMHS-2016/C.R.95/17/SEVA-3

- 1. Applications are invited from eligible candidates for direct recruitment to the post of Medical Officer, Maharashtra Medical & Health Services, Group 'A'. by selection in Aurangabad, Jalna, Parbhani, Hingoli, Latur, Beed, Usmanabad, Nanded, Akola, Amravati, Buldhana, Yavatmal, Washim, Wardha, Nagpur, Bhandara, Chandrapur, Gadchiroli, Gondiya, Thane, Raigad, Palghar, Mumbai, Suburban Mumbai, Nasik, Ahmednagar, Jalgaon, Nandurbar, Dhule, Pune, Satara, Solapur, Kolhapur, Sangali, Ratnagiri, Sindhudurg.
- 2. Format of the Application form is available on www.arogya.maharashtra.gov.in
- 3. Candidates are requested to download the Application form from the above mentioned website and sent it by hand / by post the dully filled application form along with Original affidavit and attested copies of all specified documents/ certificates to "The Director, Directorate of Health Services, Arogya Bhavan, st. Georges Hospital, Compound Mumbai, on or before 20.09.2017 upto 05:30 p.m."
- 4. Total No. of posts: 394 (Three Hundred Ninety Four)

Medical Officer Group -A) Pay Band Rs. 15600-39100 + GP Rs.5400(-/									
Total No of Post	SC	ST	DT-A	NT-B				T	
394	13	31	10	8	10	4	52	104	162

(The reservation specified for the D.T.(A), N.T.(B), N.T.(C) & N.T.(D) shall be intertransferable. If suitable candidates for the posts reserved for D.T.(A), N.T.(B), N.T.(C) & N.T.(D) are not available, the posts shall be filled by suitable candidates from any of the

other categories amongst D.T.(A), N.T.(B), N.T.(C) & N.T.(D) as per prevailing Government orders / Act).

- The Reservation for backward class, Sportsperson and Physically challenged person will be as per prevailing order issued by the Government from time to time.
 The number of posts and reservation is likely to changed.
- ** Out of 394 posts the candidates having Post Graduate Diploma or Degree in following specialist will be given preference. However, first preference will be given to candidates having Diploma or Degree in Pediatrics, Gynecology, Anesthesia:-
- 1. Pediatrics
- 2. Gynecology
- 3. Anesthesia
- 4. General Medicine
- 5. General Surgery
- 6. Orthopedics
- 7. Ophthalmology
- 8. P.S.M.
- 9. Forensic Medicine
- 10. Radiology
- Psychiatry
- 12. Blood Transfusion

5. Reservation for Physically challenged persons :-

As per Govt. Notification, Public Health Department, No.Apang.2004/55/Aa-2, dated 27th July 2004, Physically Challenged candidates with low vision and Locomotor Disability (Only one leg affected) are only eligible for this posts and candidates should submit certificate of competent authority mentioning clearly type of disability will only be considered for the post.

The reservation for Physically Challenged persons is as per Government Circular, Social Justice and Special Assistance Dept. No.Apang.2007/C.R.61/Sudhar-3, dated 20th April 2006.

6.. PAY:

Rs.15600 – 39100 + Grade Pay 5400 and other admissible allowances as per prevalent rules (Total Emolument Approx. Rs. 55,000/-).

• As per Government Resolution, Public Health Department, No.MMO.2011/CR No.776/ Seva-3, dated 14th December, 2011 the post graduate diploma holders are entitled for three additional increments and the post graduate Degree holders entitled for six additional increments. It means the salary of the Medical Officers(Specialists) will be higher than that of Medical Officers(MBBS).

7. AGE:

- 7.1 As on 31st August, 2017 maximum age for open category candidate, 38 years and for reserved category 43 years.
- 7.2 The upper age limit may be relaxed maximum upto 5 years in case of the candidate who is already in the Government medical service as Permanent/ Adhoc/ Bonded basis.

- 7.3 The Upper age limit may be relaxed maximum upto 10 years in case of the candidates having exceptional or super-specialist Qualification in the faculties specified above.
- 8. QUALIFICATION: Candidates must possess
- **8.1 FOR MEDICAL OFFICER (MBBS post)**: The MBBS Degree of a statutory University or any other qualification as specified in the First or Second Schedule appended to the Indian Medical Council Act, 1956 (102 of 1956);
- 8.2 FOR MEDICAL OFFICER (specialist posts): The Post Graduate Diploma or Degree of a Statutory University in Pediatrics or General Surgery or General Medicine or Gynecology or Anesthesia or Psychiatry or Ophthalmology or Biology or Radiology or Blood Transfusion in as specified in the First or Second Schedule appended to the Indian Medical Council Act, 1956 (102 of 1956);
- 8.3 The candidates should have completed their internship on or before 31st August, 2017.
- 8.4 Candidates holding degree in Shuddha Ayurved / BAMS degree should not respond to this advertisement.

9. METHOD OF SELECTION:

Total: 100 marks

Criteria	Weightage for MBBS Degree holders	Weightage for Post graduate Diploma / Degree holders
Aggregate of marks obtained in all the years in the Degree exam	(Maximum 60 marks)	Not Applicable
Aggregate of marks obtained in post graduate diploma or degree exam	Not Applicable	60% (Maximum 60 marks)
Service rendered in government as Medical Officer either on adhoc basis or on contract basis	4 marks per 6 months in tribal area and 3 marks per 6 months in non-tribal area. Maximum upto 20 marks	4 marks per 6 months in tribal area and 3 marks per 6 months in non-tribal area. Maximum upto 20 marks

- Note: 1) The Health institutes in Tribal area are declared by, Government Resolution, Public Health Department, No.MMO.1010/390/CR No.366/ Seva-3, dated 19th June, 2010 and the experience as Medical Officer in these Health institutes will be considered for weightage of Marks.
 - 2) The candidates should enclose experience certificate issued by the competent authority. The competent authority for issuing the experience certificate is Head of the Institute / Office.
 - 3) Service will be counted on 6 month period base. No weightage will be given for the service rendered less than 6 months.
 - 4) The cut-off date for the purpose of counting of weightage of marks will be 31st August, 2017.
 - 5) For evaluation of marks as per the prescribed criteria for the selection process the candidates must send self-attested copies of every year mark sheets and certificates (Caste verification Certificate ,Caste validate certificate, Medical Council of

- Maharashtra registration certificate valide on date 31.08.2017, Experience Certificate, Non creamy layer certificate(if applicable)) with the application form. Otherwise the application form of the candidate will be rejected.
- 6) All application forms will be scrutinized by the Director, Directorate of Health Services, Arogya Bhavan Mumbai and make the merit list of eligible candidates as prescribed procedure will be preferred.
- 7) Only those candidate who are eligible as per merit will be called for the counselling for posting as per their preferences.
- 8) According to the merit list and preferences of the eligible candidates Government will issue posting orders on the same day of counseling.
- 9) After joining at the post as per the appointment orders candidates will be registered in SEVARTH.
- 10) It is mandatory for newly appointed Medical Officers to stay at Headquarters. Medical Officer's salary is linked with their Bio matric attendance.

10. GENERAL:

- 10.1 Selected candidates will be on probation for a period of two years.
- 10.2 There are prospects of promotion to the post of Maharashtra Medical & Health Services Gr-A (Rs.15600-39100 + Grade Pay 6600) provided candidate fulfills the prescribed criteria.
- 10.3 Selected candidates will be debarred from doing any private practice, but will be paid non practice allowance in lieu of private practice according to the rules.
- 10.4 Selected candidates will be required to sign bound to serve Government for a period of five years or in default to pay a penalty amount as may be prescribed by the Government time to time.
- 10.5 Selected candidates will have to get themselves registered with the Maharashtra Medical Council Act, 1965 (Mah.XLVI of 1965), or his/her name should be enrolled in the Indian Medical Register maintained as per the Indian Medical Council Act, 1956 (102 of 1956) before joining duty.

11. NOTE :

- 11.1 Candidates are required to furnish an self certification in respect of correctness and authenticity of the information mentioned in the Application Form. Information if found incorrect then concerned candidate is liable for prosecution as per prevailing rules.
 - 5. 11.2 Specimen of affidavit is published on the www.arogya.maharashtra.gov.in
- 11.3 The application Form should be accompanied by the self certification, failing which it will be treated as incomplete and will be rejected.
- 11.4 The candidate should submit all the original certificates at the time of document verification .

12. APPLICATION FORM:

- 12.1 Application form is available on www.arogya.maharashtra.gov.in from 08.09.2017
- 12.2 Applicants are required to make the payment of fees mentioned below through Demand Draft of the Nationalized Bank. Demand Draft should be drawn in the name of "The Director, Health Services, Maharashtra State, Mumbai." OR "संचालक, आरोग्य सेवा, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई" Demand Draft must be attached with duly filled application form and attach an self-certification and attested xerox copies of required documents as mentioned in application form.
- 12.3 Application form along with self-certification and necessary documents should be sent to the <u>Director, Directorate of Health Services, 4th floor, Arogya Bhava, st George hospital campus, P.D'melo road, Mumbai 400001 so as to reach on or before 20.09.2017 upto 05:30 pm".</u>
- 12.4 On envelop it should be written that, "Application for the post of Medical Officer, under Maharashtra Medical And Health Services, Gr –A"
- **12.5** Applications received after this due date will not be accepted under any circumstances and no enquiry in that behalf will be entertained.
- 12.6 In case of any difficulty about availability of online forms, the candidates should contact on email address director.dhs-mh@gov.in
- 12.7 Candidate should note that any additional information or instructions regarding this advertisement will be available on web site www.arogya.maharashtra.gov.in

13. FEE:

- a. For Open category candidates Rs.500/-
- b. For Backward Class candidates Rs.300/-
- c. The fee should be paid through Demand Draft of nationalised bank mode only.

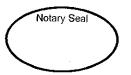
Place :Mumbai

Date: 07.09.2017

(V. M. Bharose)
Deputy Secretary & Member Secretary,
Independent Selection Board of
Public Health Department,
10th floor, Complex Building,GT Hospital Compound
Mumbai-400001.

Affidavit

Affidavit to be furnished by person along with the application for the post of Medical Officer MMHS Group A in the pursuance of the Advertisement Number 01/2017 dated published by Selection Board For Medical Officer Recruitment Established by Public Health Dept. Govt. of Maharashtra.
I
 I have read the provisions in the Rules and Notification of the Selection Board carefully and I hereby undertake to abide by them- I further declare that I fulfill all the conditions of eligibility regarding age limits, educational qualifications, experience if any, concession etc. prescribed for the post herein above.
3. I hereby declare that all the statement made in this application are true complete and correct to the best of my knowledge& belief. In the event of my information being found false or incorrect or I am detected ineligible, I am liable to be dismissed form service.
4. If information given in this affidavit on oath is found to be false i.e. not supported by documentary proof at the time of verification by the Selection Board, I will be liable to be Blacklisted and Debarred from all further examinations and selection processes of the Selection board, and liable for disciplinary proceeding if already in government Service-
Place :
Date : Signature of
VERIFICATION I, the above named deponent do hereby verify and declare that the contents of this Affidavit
are true and correct to the best of my knowledge and belief. No. part of it is false and nothing material has been concealed therein.
Verified at this day of20
Deponent



	(RECI		NT OF MAHAI MEDICAL OF	RASHTRA FICER GROUP-A)
Post Applied For:	(TOTAL OF	MEDICIL OF	FIEER GROUT-A)
Name				
Name				
in Marathi				
Father's/ Guardian's Name				Recent passport size photograph
Mother's Name				
Father's/ Guardian's Occupation				
				Candidate Signature (in box)
Gender			Marital Status	0011/
Date of Birth			Age as on (31.08.201	7
Mother Tongue	- ····		Mobile NC).
Contact and Marita	l Information	:	Email-1D	
Correspondence Addre	ss			
Correspondence Addre Marathi	ss in			
Permanent Address				
Permanent Address in N	Aarathi	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Whether Spouse workin	g with	9	oouse	
Govt. Department? Profession of the Spouse	_	P	ace of osting	
From the spouse				
Reservation :				
Category			aste ertificate	
Caste			b Caste	
Non-Creamy Layer Certificate		i	inual	

Sr. No.	y Handicap etails : Demand I	ped					 .			
Sr. No. 1.										
No. 1.	Demand I									
1.		Draft No.	•	Amount			B	ank Nam	ne .	
Concus							· · · · · ·			
Concue										
	Informat Adequate K			<u> </u>						
read. wri	te and speak	Marath	ge to i							
Language	•									
Date of C	ompletion o	f Compu	lsory							
	Internship (dd/mm/y	ууу)							
Date of				Registration				of Rene	wal	
Registrati				Number			(If a			
(dd/mm/y		.)		(37.0)			(dd/i	nın/yyyy)	
rias succe CIT?	ssfully comp	pieted ivi:	S-	(Yes / NO) If	yes attach C	Certific	ate			
	Area of Pos	tina								
· referred	Area or ros	ung								
MBBS Y	earwise N	Iarks :							_	
	Year			<u>Ma</u>	rks	Out of Marks				
	I st year									
	2 nd year									
	3 rd year									
	4th year									
	Total	-					_			
ercentag	e Marks in I	MBBS								
	her Post Degree/ Dipl edical subjec									
ubject						<u>-</u>				
ū										
) Dalifvin	g Examin	etion :		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
Facu	Program	Special	lisati	Board/	Passing	Cl	Total	Total C	 4	Dans
lty	110614111	on	nsau	University	Year	ass	Mark	of Marl		Percentag
]	0		omversity	1 car	455	S	oi war	KS	e
							Obtai			
			ļ				ned			
										-
			-							
(perince						<u></u>			_	
	st Held	Orac	nico#a	n 0	Note:					
- 1	ot HEIU	Orga.	nisatio	n Organ	Nature of Is the office/					

N 1	0.	Name	Ad	dress	Appoir	itment	Institution owned by Go of Maharasht	vt. ra
	•							
Sr	Exact dates	Total Period	Scale	Basic	Nature	Reason	ns for leaving	7
No	to be given (From-To)	(Year/Month/D ays)	of Pay	Pay (In Rs.)	of Post	along v	vith discharge ertificate	
1.								
						<u>-</u>		

	Total Experience :	(A) Before essential								
	•	Qualification								
		(B) After essential Qualification								
		(C) After higher								
		Qualification								
Requi	red Documents :									
Sr.	Documents									
No. 1.	Proof of Age (Yes / No)									
	11001011190 (1007	1.0)								
2.	Caste Certificate (Y	/es / No)								
_,	Constitution (1657170)									
3.	Caste Validity (Yes	/ No.)								
4.	Non creamy layer (Ves / No)								
	a comit injer	1637 110 9								
5.	Qualification- A M	BBS – 1. Marks memo (Yes / No)								
	- The same of the	2. Degree Certificate (Yes/No)								
	D D	3. MMC Certificate (Yes/No)								
	B. PC	1. Marks memo (Yes / No) 2. Degree Certificate (Yes / No)								
		3. MMC Certificate (Yes/No)								
	MO CITE C									
<u>6.</u> 7.	MS-CIT Certificate (Experience Certifica									
	Experience Cerunca	te - (1 es / No)								
I he	reby declare that all th	he information furnished by me in this application from are								

I hereby declare that all the information furnished by me in this application from are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I do understand that I need to obtain and produce all the required original certificates enlisted in the form by me at the time of document verification. I understand that entries made by me in this

application	form	are fina	and	bin	ding on n	ıe.	I furt	her	declar	e th	at in the event	any
information	. being	g found	false	or	incorrect	I	shall	be	liable	for	disqualification	as
mentioned is											•	

Place:

Date : Candidate

Signature of the

Mobile No. -