

# राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

हिंदु हृदय सम्राट बाळासाहेब ठाकरे आपला दवाखाना व UHWC अंतर्गत वैद्यिकय अधिकारी MBBS यांच्या प्रत्यक्ष मुलाखत (Walk in Interview) बाबत सुचना सुचना दिनांक .23/9.12.4.

हिंदु हृदय सम्राट बाळासाहेब ठाकरे आपला दवाखाना व UHWC अंतर्गत असलेल्या MBBS वैद्यकिय अधिकारी च्या रिक्त पदावर MBBS उमेदवारांची प्रत्यक्ष मुलाखत (Walk in Interview) दिनांक २६/०९/२०२४ रोजी आयोजित करण्यात आलेली होती.

परंतु सदर MBBS वैद्यिकय अधिकारी यांची प्रत्यक्ष मुलाखत (Walk in Interview) हि कारणास्तव रद्द करण्यात आलेली असुन सदर Walk in Interview हि आता खालील दिलेल्या दिनांक व वेळेनुसार करण्यात येईल. याची सर्व उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

अ. क्र	विवरण	१) अर्ज सादर करण्याचे दिनांक व वेळ दिनांक- ३०/०९/२०२४	अर्ज सादर करण्याचे व प्रत्यक्ष मुलाखतीस उपस्थित राहावयाचे				
?	वैद्यकिय अधिकारी MBBS उमेदवार	वेळ:- सकाळी १० ते ११ वाजेपर्यंत २) मुलखातीची दिनांक व वेळ दिनांक- ३०/०९/२०२४ रोजी दुपारी १२.०० वाजता	ठिकाण राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद नागपूर				
	तरी ईन्छक MPPC अपेन्स मंगि की क						

तरी ईच्छुक MBBS उमेदवारांनी वरील दिलेल्या तक्त्यानुसार सर्व मुळ दस्तएवजासह व एक झेरॉक्स कॉपी संचसह वेळेत अर्ज देणे तथा Walk in Interview साठी उपस्थित राहावे. उशिरा प्राप्त झालेल्या अर्जाचा विचार करण्यात येणार नाही. याची नोंद घ्यावी.

सोबत:- अर्जचा नमुना

सदस्य सचिव जि.ए.आ.व कु.क.सो.तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद नागपूर

## **National Health Mission**



### District Integrated Health & Family Welfare Society, Nagpur



### **APPLICATION FORM**

(All fields in the forms are mandatory to be filled. An incomplete form submitted will be treated as rejected.)

								•	
Name of F	Post Appli	ed for :		,					
Name of Cadre :					N	ame of Progra	m :		
Full Name	of Candi	date:				*			
Father's /	Husband'	s Name :		1					
Date of Birth (DD/MM/YYYY) : Blood Group						: Gender :			
	(YES	s/NO)				Category :	C	ategory :	
Address/ Co	ntact Detai	ls : (Name of	the Distri	ct and P	Pin	code is compuls	ory)		
Address	present):				Address (permanent) :				
					(write same if same as present Address)				
State :					Sta	ate:			
Pin:					Pin :				
Contact N	No :				Contact No :				
E-mail Id for Correspondence :					Alternate E-mail Id for correspondence (If any)				
Languages Known : English			h Hindi	Hindi Marathi		hi Others (please Specify below)			
(Write Y/N)									
Typing &	Compute	r proficienc	y:						
Academic/	Professiona	I Education S	ummary :	(Starting	fro	om most recent )			
From (MM/YY)						Specialization/ Subjects	Total Marks	Final year Marks obtained	% of Marks
						A STATE OF THE STA	The state of the s		

From (MM/YY)	TO (MM/YY)	Degree/Diploma	University/ Institute	Specialization/ Subjects	Total Marks	Final year Marks obtained	% of Marks

Work / Experience Summary: (Staring from Current / most recent)

Sr. No.	From (MM/YY)	TO (MM/YY)	Organizatio	n Designation	Responsibilities (Min. 30 and Max. 50 Words)		
				Months):			

Details of Internship / Workshops / Conferences / 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 or 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.

Place :		Name of Candidate :
Date :	e .	Signature :

### 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. NHM 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.