



रक्तदान जीवनदान



महाराष्ट्र शासन



शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव

(अधिष्ठाता यांचे कार्यालय)

Jilhapeth, Govt. Hospital Campus, Jalgaon - 425001, M.S. (INDIA)

Telephone & Fax No. 0257- 2222917

Email- deangmcjalgaon@gmail.com

जाक्रशावैमसरुज्मानसपोचारसमुपदेशक/पद /जाहीरात/ १९६/२०२५ ,

दि. १५/०९/२०२५

-: जाहिरात :-

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव या संस्थेमध्ये महात्मा ज्योतीराव फुले जन आरोग्य योजनेतर्गत खालील नमुद प्रमाणे निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात (कंत्राटी तत्वावर) मानसोपचार समुपदेशक -१ पद भरावयाचे आहे.

अ.क्र.	पदाचे नाव	पद संख्या	शैक्षणिक अर्हता	एकत्रित मानधन
०१	मानसोपचार समुपदेशक	०१	एमएसडब्ल्यु/एम.ए.मानशास्त्र/कौन्सिलिंग डिप्लोमा (MSW/MA,PSYCHOLOGY/COUNSELLING DIPLOMA) उत्तीर्ण.	रु. ३०,०००/-

अटी व शर्ती:-

वयोमर्यादा गणण्याचा दिनांक	किमान वय (वर्ष)	कमाल वयोमर्यादा (वर्ष)							शासकीय कर्मचारी	पदवीधर/ पदविकाधारक अंशकालीन उमेदवार
		अराखीव प्रवर्ग	मागासवर्गीय/ खेळाडू/ अनाथ /आर्थिकदृष्ट्या दुर्बल घटक	महिला	अराखीव	मागास वर्गीय	प्रकल्पग्रस्त/ मुकपग्रस्त/ दिव्यांग/ स्वतंत्र सैनिकांचे पाल्य	माजी सैनिक		
अर्ज स्थिकृतीचा अंतिम दिनांक	१८	३८	४३	३८	४३	४५	सशस्त्र दलातील सेवेचा कालावधी + ३ वर्षे	४५	५०	५५

१.	वरील प्रमाणे संबंधित उमेदवारास कमाल वयोमर्यादा अनुज्ञेय राहिल.
२.	"मानसोपचार समुपदेशक" या पदावरील नियुक्ती हि निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात कंत्राटी तत्वावर ११महिन्यांसाठी राहिल.
३.	एम.एस.सी.आय.टी. (MS-CIT) परिक्षा उत्तीर्ण असणे आवश्यक राहिल.
४.	समुपदेश या पदाचा किमाण एक वर्ष अनुभव असणा-या उमेदवारास प्राधान्य असेल.
५.	सदर पदावर उमेदवारास कायमचा स्वरूपाचा हक्क सांगता येणार नाही. उमेदवारास शासकीय सेवेत नियमित स्वरूपात सामावून घेणेबाबत किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षणसंबंधी दावा मा. न्यायालयात दाखल करण्याचा अधिकार राहणार नाही.
६.	आवश्यक पात्रता असलेले उमेदवार न मिळाल्यास त्या पदाकरीता असलेली पात्रता अनुभव व अर्हता शिथिल करण्याचे अधिकार अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव यांनी राखून ठेवलेले आहेत.
७.	सदर पदासाठी जाहिरातीमध्ये नमूद केल्याप्रमाणे एकत्रित मानधन अनुज्ञेय राहिल.

८.	अर्जदाराविरुद्ध कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा . तसे आढळून आल्यास आपली सेवा आपोआप काणतेही कारन न दर्शविता समाप्त करण्यात येईल.
९.	अर्जदारास संस्थेच्या संकेत स्थळावर www.gmcjalgaon अर्जाचा नमुना उपलब्ध करून देण्यात आलेला असून, उमेदवाराने अर्जासोबत जन्मतारखेचा दाखला/पुरावा, शैक्षणिक अर्हता संदर्भात सर्व कागदपत्रे जसे पदवी/पदवीका/पदव्युत्तर अंतिम वर्षाची गुणपत्र, नावात बदल असल्यास त्याचे प्रमाणपत्र व तसेच आधार कार्ड व पॅन कार्ड इ. ची छायांकित प्रत साक्षात्कृत करून विहित नमुन्यातील अर्ज अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जिल्हा सामान्य रुग्णालय आवार जिल्हा पेठ, जळगाव येथे दि. २०/०९/२०२५ ते २८/०९/२०२५ पर्यंत (शासकीय सुटीचे दिवस वगळून) सकाळी १०.०० ते सायंकाळी ५.३० वाजेपर्यंत कार्यालयीन वेळेत द्विप्रतीत सादर करावा. त्यानंतर आलेल्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.
१०.	अर्जाची छाननी दि. २९/०९/२०२५ ते ३०/०९/२०२५ या कालावधीत करण्यात येईल. व दि. ३०/०९/२०२५ रोजी संध्याकाळी ४.०० वाजता मुलाखतीसाठी पात्र ठरलेल्या उमेदवारांची यादी संस्थेच्या संकेत स्थळावर www.gmcjalgaon तसेच सुचना फलकावर प्रसिध्द करण्यात येईल.
११.	अर्जाची छाननी मध्ये पात्र ठरलेल्या उमेदवारांनी प्रत्यक्ष मुलाखातीस दि. ३१/०९/२०२५ रोजी सकाळी ११.०० वाजता आपल्या सर्व मुळ शैक्षणिक अर्हतेच्या प्रमाणपत्रासह अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव यांच्या दालनात उपस्थित रहावे.
१२.	तात्पुरत्या स्वरूपात कंत्राटी तत्वावर नियुक्ती करिता कोणताही राजकीय दबाव आणल्यास अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.
१३.	मुलाखतीस उपस्थितीत राहताना उमेदवारांना स्वखर्चाने उपस्थित रहावे. कार्यालयामार्फत कोणताही प्रवासभत्ता अथवा दैनंदिन भत्ता अनुज्ञेय राहणार नाही.
१४.	पद भरतीचे संपुर्ण अधिकार, पदे कमी अधिक करणे, भरती प्रक्रिया रद्द करणे, नमुद अटी व शर्ती मध्ये बदल करणे इ. सर्व अधिकार अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव यांनी राखून ठेवलेले आहेत.



(डॉ. मिरिष दाबुर)

अधिष्ठाता

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय,
जळगाव

प्रति:- सुचना फलक, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, जळगाव.

-: अर्जाचा नमुना :-

प्रति,
मा.अधिष्ठाता,
शासकिय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय
जळगाव.

- १) पदाचे नाव - _____
- २) अर्जदाराचे नाव - _____
- ३) जन्म दिनांक - _____
- ४) पत्रव्यवहाराचा पत्ता - _____
- ५) कायमस्वरूपी पत्ता - _____
- ६) दुरध्वनी/भ्रमणध्वणी क्रमांक - _____
- ७) ई-मेल आय डी - _____
- ८) संगणकाचे ज्ञान - _____

९) शैक्षणिक अर्हता -

अ.क्र.	शैक्षणिक आर्हता पदवीका/ पदवी	विद्यापीठ/मंडळ/संस्थेचे नाव	शेवट वर्ष टक्केवारी	शेवट वर्ष श्रेणी

१०) अतिरिक्त शैक्षणिक अर्हता -

(मागील पानावर)

११) कामाचा अनुभव-

अ.क्र.	संस्थेचे नाव	पदनाम	कालावधी	अनुभव वर्ष/महिना

-: घोषणा पत्र :-

प्रमाणित करण्यात येते की, सदर जाहिरात मी संपुर्ण पणे वाचली असुन अर्जा सोबत जोडलेली माहिती मी स्वतः भरलेली आहे. मला पुर्णपणे जाणीव आहे की, कंत्राटी पध्दतीने ----- या पदाकरीता निव्वळ तात्पुरत्या स्वरुपात ११ महीन्याकरीता नियुक्ती करण्यात येणार आहे. सदर पद योजनेच्या व्याप्ती प्रमाणे कमी/अधिक करण्यात येतील, ही नियुक्ती महात्मा ज्योतिबा फुले जन आरोग्य योजनेच्या कामकाजा करिता पुर्णतः कंत्राटी पध्दतीने असेल. यात काही चुक अथवा खोटी माहिती आढळुन अल्यास त्याची सर्वस्वी जवाबदारी माझ्यावर राहिल. आपण घोषित केलेले सर्व अटी व शर्ती मला अवगत/मान्य आहेत. करिता या बाबत मी घोषणा पत्र देत आहे.

नाव -

दिनांक-

ठिकाण-

स्वाक्षरी-