

परिचारीका (Staff Nurse) पदासाठी विनंती अर्जासोबत सक्षम प्राधिकाऱ्यांनी साक्षांकित केलेल्या कागदपत्रांच्या छायांकित प्रती खालीलक्रमाने जोडाव्यात व कागदपत्रांना पृष्ठक्रमांक देण्यात यावा.

अर्ज व अर्जासोबत जोडण्यात येणा-या छायांकीत प्रतीसाठी वापरण्यात येणारे कागद चांगल्या प्रतीचे

A-4 आकारातील असावे. तसेच छायांकीत प्रती सुरस्पष्ट वाचता येण्याजोग्या (Readable) असाव्यात.

अ.क्र.	कागदपत्रांचा क्रम
०१	जन्म दाखला
०२	शाळा सोडल्याचा दाखला
०३	दहावी (SSC) गुणपत्रिका व प्रमाणपत्र
०४	बारावी(HSC) गुणपत्रिका व प्रमाणपत्र
०५	जनरल नर्सिंग अँड मिडवायफरी डिप्लोमा अभ्यासक्रम (G.N.M)प्रथम वर्ष गुणपत्रिका
०६	जनरल नर्सिंग अँड मिडवायफरी डिप्लोमा अभ्यासक्रम (G.N.M)द्वितीय वर्ष गुणपत्रिका
०७	जनरल नर्सिंग अँड मिडवायफरी डिप्लोमा अभ्यासक्रम (G.N.M)तृतीय वर्ष गुणपत्रिका
०८	जनरल नर्सिंग अँड मिडवायफरी डिप्लोमा अभ्यासक्रम (G.N.M)पदविका (Diploma) प्रमाणपत्र
०९	जनरल नर्सिंग अँड मिडवायफरी डिप्लोमा अभ्यासक्रम (G.N.M)पास झाल्याचे प्रमाणपत्र (Passing Certificate)
१०	जनरल नर्सिंग अँड मिडवायफरी डिप्लोमा अभ्यासक्रम (G.N.M)Attempt Certificate.
११	महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिलचे नोंदणी प्रमाणपत्र व नुतनीकरणाची पावती (नोंदणी प्रमाणपत्राची वैधता संपुष्टात आली असल्यास)
१२	संगणक अर्हतेचे प्रमाणपत्र
१३	जात प्रमाणपत्र
१४	जात वैधता प्रमाणपत्र
१५	नॉन क्रिमीलेअर प्रमाणपत्र नॉन क्रिमीलेअर प्रमाणपत्र नुतनीकरणाची पावती (नॉन क्रिमीलेअर प्रमाणपत्राची वैधता संपली असल्यास)
१६	समांतर आरक्षणाबाबतची प्रमाणपत्रे (दिव्यांग व्यक्ती / खेळाडू / प्रकल्पग्रस्त / भुकंपग्रस्त / माजी सैनिक / अंशकालीन पदवीधर उमेदवार/अनाथ)
१७	विवाहनंतरच्या नावाने महिला उमेदवार अर्ज करित असल्यास विवाह नोंदणी प्रमाणपत्र व महाराष्ट्र शासन राजपत्राची प्रत
१८	महाराष्ट्र राज्याचा रहिवासी असल्याबाबतचे अधिवास प्रमाणपत्र (Domicile Certificate)
१९	महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र) नियम, २००५ नुसार नमुना सोबत जोडलेला आहे.
२०	सेवायोजन कार्यालयाकडे नोंदणी केली असल्यास प्रमाणपत्र
२१	शिक्षा / गुन्हा / न्यायालयीन प्रकरण असल्यास त्याबाबत कागदपत्रे
२२	सध्या नोकरी करित असल्यास पूर्वीच्या नियोक्त्याचे नाहरकत प्रमाणपत्र
२३	बृहन्मुंबई महानगरपालिकेच्या कायम सेवेत असल्यास ओळखपत्राची प्रत

बृहन्मुंबई महानगरपालिका
सार्वजनिक आरोग्य खाते

"परिचारीका" (Staff Nurse) पदासाठी अर्ज
उमेदवाराने खालील दोन्हीपैकी एका समोर ✓ असे चिन्ह करावे

01	बृहन्मुंबई महानगरपालिका परिचर्या शाळेतून "परिचारीका" अभ्यासक्रम (G.N.M.) उत्तीर्ण झालेल्या उमेदवारांकरीता अर्ज (९० % अंतर्गत रिक्त असलेल्या जागांकरीता अर्ज)	
02	बृहन्मुंबई महानगरपालिका परिचर्या शाळेतून व इतर मान्यताप्राप्त परिचर्या शाळेतून "परिचारीका" अभ्यासक्रम (G.N.M.) उत्तीर्ण झालेल्या उमेदवारांकरीता अर्ज (१० % अंतर्गत रिक्त असलेल्या जागांकरीता अर्ज)	

प्रति,
कार्यकारी आरोग्य अधिकारी,
सार्वजनिक आरोग्य खाते,
एफ/दक्षिण विभाग कार्यालय इमारत,
खोली क्रमांक ४९, ०३ रा मजला,
डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मार्ग,
परळ, मुंबई - ४०० ०९२.

उमेदवाराने त्याचे पारपत्र
आकारातील अलीकडील
रंगीत छायाचित्र येथे
चिकटवून छायाचित्रावर
स्वाक्षरी करावी.

बृहन्मुंबई महानगरपालिकेच्या अंतर्गत प्रमुख रुग्णालये, विशेष रुग्णालये, उपनगरीय रुग्णालये व सार्वजनिक आरोग्य खात्यांतर्गत प्रसूतिगृहे यांच्या आस्थापनेवरील " परिचारीका (Staff Nurse) " या पदाकरीता दि.२७.०२.२०२३ च्या जाहिरातीनुसार मी निम्नस्वाक्षरीकार विनंती अर्ज सादर करीत आहे.

अ. क्र.	उप क्र.	तपशील
१	अ)	उमेदवाराचे संपूर्ण नाव (मराठीत)
		आडनाव
		नाव
		वडिलांचे/पतीचे नाव
		आईचे नाव
	ब)	वैवाहिक स्थिती
		विवाहित <input type="checkbox"/> अविवाहित <input type="checkbox"/>
	क)	विवाहापूर्वीचे संपूर्ण नाव (महिलांकरीता)- (सोबत विवाह नोंदणी प्रमाणपत्र व महाराष्ट्र शासनाच्या राजपत्राची छायांकीत प्रत जोडण्यात यावी.)
२	अ)	आधार क्रमांक किंवा आधार नोंदणी क्रमांक
		<input type="text"/>
	ब)	पॅन क्रमांक
		<input type="text"/>
३		लिंग
		पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री <input type="checkbox"/>

४	अ)	जन्म दिनांक (dd/mm/yyyy या नमुन्यामध्ये दिनांक नमूद करावी.)									
	ब)	दिनांक-२१/०३/२०२३ रोजी असलेले वय	वर्ष-		महिने-		दिवस-				
५	अ)	उमेदवार बृहन्मुंबई महानगरपालिकेचे कायम कर्मचारी आहेत का ?	होय		नाही						
	ब)	असल्यास कर्मचारी संकेतांक क्रमांक									
६	अ)	सध्याच्या वास्तव्याचा संपूर्ण पत्ता									
		घर क्रमांक / घर / बिल्डींगचे नाव									
		विभाग / लॅडमार्क /मार्ग									
		शहराचे / गावाचे नाव									
		तालुका व जिल्हा									
		पिन कोड क्रमांक									
	ब)	कायम वास्तव्याचा पत्ता									
		घर क्रमांक / घर / बिल्डींगचे नाव									
		विभाग / लॅडमार्क /मार्ग									
		शहराचे / गावाचे नाव									
		तालुका व जिल्हा									
		पिन कोड क्रमांक									
	क)	स्थानिक पोलिस स्थानकाचा संपूर्ण पत्ता (पिनकोडसह)									
	ड)	उमेदवाराचा नित्य वापरात असलेला ई/मेल आयडी क्रमांक									
इ)	उमेदवाराचा नित्य वापरात असलेला मोबाईल क्रमांक-										

७ अर्जदाराचा शैक्षणिक तपशील										
अ)	अ क्र	अभ्यासक्रम	सर्व विषयातील प्राप्त गुण	पैकी गुण	टक्के	उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	मराठी विषयातील गुण		मंडळाचे नाव	
							प्राप्त गुण	पैकी गुण		
	१	२	३	४	५	६	७	८	९	
	१	माध्यमिक शालांत प्रमाणपत्र परीक्षा (SSC)								
२	उच्च माध्यमिक शालांत प्रमाणपत्र परीक्षा (HSC)									
ब)	अ क्र	अभ्यासक्रम	एकूण प्राप्त गुण	पैकी गुण	टक्के	कितव्या प्रयत्नात उत्तीर्ण (I/II/III)	उत्तीर्ण झाल्याचे महिना व वर्ष	संस्था/विद्यापीठाचे नाव		
	१	२	३	४	५	६	७	८		
	i	जनरल नर्सिंग अँड मिडवायफरी डिप्लोमा अभ्यासक्रम (G.N.M) प्रथम वर्ष								
	ii	जनरल नर्सिंग अँड मिडवायफरी डिप्लोमा अभ्यासक्रम (G.N.M) द्वितीय वर्ष								
	iii	जनरल नर्सिंग अँड मिडवायफरी डिप्लोमा अभ्यासक्रम (G.N.M) तृतीय वर्ष								
		एकूण गुण (i+ii+iii)								
	★जनरल नर्सिंग अँड मिडवायफरी डिप्लोमा (G.N.M) अभ्यासक्रमाचे प्रथम/द्वितीय/तृतीय वर्ष एकापेक्षा जास्त प्रयत्नात उत्तीर्ण झाले असल्यास सर्व गुणपत्रिका सोबत जोडणे आवश्यक आहे.									
क)	महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिलचा नोंदणी क्रमांक व वैधता दिनांक (रजिस्ट्रेशनची वैधता दिनांक संपुष्टात आली असल्यास नुतनीकरणाची पोचपावती सोबत जोडावी.)				नोंदणी क्रमांक					
					वैधता दिनांक					

	ड) संगणक विषयक एम.एस.सी.आय.टी. किंवा शासनाने विहित केलेले संगणक विषयक अभ्यासक्रम उत्तीर्ण झाला आहात का ?	<table border="1"> <tr> <td>होय</td> <td></td> <td>नाही</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">(असल्यास त्याबाबतचा तपशील)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">संगणक विषयक अभ्यासक्रमाचे नाव</td> <td>उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> </table>	होय		नाही		(असल्यास त्याबाबतचा तपशील)				संगणक विषयक अभ्यासक्रमाचे नाव			उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष																																																										
होय		नाही																																																																						
(असल्यास त्याबाबतचा तपशील)																																																																								
संगणक विषयक अभ्यासक्रमाचे नाव			उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष																																																																					
८	<p>सामाजिक व समांतर आरक्षणाचा तपशील</p> <p>अ) उमेदवाराची स्वतःची जात/पोटजात/ प्रवर्ग</p> <p>ब) उमेदवार सामाजिक आरक्षणाचा फायदा घेऊ इच्छितो/इच्छिते का ?</p> <p>क) उमेदवार ज्या प्रवर्गातून अर्ज करू इच्छितो/इच्छिते योग्य तेथे ✓ असे चिन्ह करा. (सामाजिक आरक्षणाचा फायदा घेऊ इच्छित असल्यास, जाहिरातीमध्ये नमूद केल्याप्रमाणे जात प्रमाणपत्र, जात वैधता प्रमाणपत्र, उन्नत व प्रगत गटात मोडत नसल्याबाबतच्या अद्ययावत प्रमाणपत्राची / नुतनीकरण पावतीची प्रत सोबत जोडावी.)</p> <p>ड) उमेदवार समांतर आरक्षणाचा फायदा घेऊ इच्छितो/इच्छिते का ? असल्यास योग्य तेथे ✓ असे चिन्ह करा. (समांतर आरक्षणाचा फायदा घेऊ इच्छित असल्यास त्याबाबत जाहिरातीत नमूद केलेली सर्व आवश्यक कागदपत्रे सोबत जोडावी.)</p>	<table border="1"> <tr> <td>जात-</td> <td>पोटजात-</td> <td>प्रवर्ग-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>होय</td> <td></td> <td>नाही</td> <td></td> </tr> <tr> <td>अनुसूचित जाती</td> <td>अनुसूचित जमाती</td> <td>विमुक्त जाती (अ)</td> <td>भटक्या जमाती (ब)</td> <td>भटक्या जमाती (क)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>भटक्या जमाती (ड)</td> <td>इतर मागास प्रवर्ग</td> <td>विशेष मागास प्रवर्ग</td> <td>आर्थिक दृष्ट्या दुर्बल घटक</td> <td>सर्वसाधारण/ खुला</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>होय</td> <td></td> <td>नाही</td> <td></td> </tr> <tr> <td>माजी सैनिक</td> <td>अंशकालीन कर्मचारी</td> <td>भूकंपग्रस्त</td> <td>प्रकल्पग्रस्त</td> <td>खेळाडू</td> <td>अनाथ</td> <td>दिव्यांग व्यक्ती</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>दिव्यांग व्यक्ती असल्यास दिव्यांगत्वाचा पुढीलपैकी किमान एक उपपत्कार नमूद करणे आवश्यक आहे.</p> <table border="1"> <tr> <td>a)</td> <td>LV- Low Vision / क्षीणदृष्टी</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="5">b)</td> <td>OL-One Leg / 1 पाय</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CP-Cerebral Palsy/मेंदुचा पक्षाघात</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LC-Leprosy Cured /कुष्ठरोगमुक्त</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dw-Dwarfism /शारिरीक वाढ खुंटणे</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AAV-Acid Attack Victim (आम्ल हल्लाग्रस्त)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">c)</td> <td>SLD- Specific Learning Disability/ विशिष्ट शिक्षण अक्षमता</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MI – Mental Illness/मानसिक आजार</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d)</td> <td>MD-Multiple Disabilities involving (a) to (c) /गट अ ते गट क मध्ये दर्शविण्यात आलेल्या दिव्यांगत्वासह एकापेक्षा जास्त प्रकारचे दिव्यांगत्व</td> <td></td> </tr> </table>	जात-	पोटजात-	प्रवर्ग-				होय		नाही		अनुसूचित जाती	अनुसूचित जमाती	विमुक्त जाती (अ)	भटक्या जमाती (ब)	भटक्या जमाती (क)						भटक्या जमाती (ड)	इतर मागास प्रवर्ग	विशेष मागास प्रवर्ग	आर्थिक दृष्ट्या दुर्बल घटक	सर्वसाधारण/ खुला						होय		नाही		माजी सैनिक	अंशकालीन कर्मचारी	भूकंपग्रस्त	प्रकल्पग्रस्त	खेळाडू	अनाथ	दिव्यांग व्यक्ती								a)	LV- Low Vision / क्षीणदृष्टी		b)	OL-One Leg / 1 पाय		CP-Cerebral Palsy/मेंदुचा पक्षाघात		LC-Leprosy Cured /कुष्ठरोगमुक्त		Dw-Dwarfism /शारिरीक वाढ खुंटणे		AAV-Acid Attack Victim (आम्ल हल्लाग्रस्त)		c)	SLD- Specific Learning Disability/ विशिष्ट शिक्षण अक्षमता		MI – Mental Illness/मानसिक आजार		d)	MD-Multiple Disabilities involving (a) to (c) /गट अ ते गट क मध्ये दर्शविण्यात आलेल्या दिव्यांगत्वासह एकापेक्षा जास्त प्रकारचे दिव्यांगत्व	
जात-	पोटजात-	प्रवर्ग-																																																																						
होय		नाही																																																																						
अनुसूचित जाती	अनुसूचित जमाती	विमुक्त जाती (अ)	भटक्या जमाती (ब)	भटक्या जमाती (क)																																																																				
भटक्या जमाती (ड)	इतर मागास प्रवर्ग	विशेष मागास प्रवर्ग	आर्थिक दृष्ट्या दुर्बल घटक	सर्वसाधारण/ खुला																																																																				
होय		नाही																																																																						
माजी सैनिक	अंशकालीन कर्मचारी	भूकंपग्रस्त	प्रकल्पग्रस्त	खेळाडू	अनाथ	दिव्यांग व्यक्ती																																																																		
a)	LV- Low Vision / क्षीणदृष्टी																																																																							
b)	OL-One Leg / 1 पाय																																																																							
	CP-Cerebral Palsy/मेंदुचा पक्षाघात																																																																							
	LC-Leprosy Cured /कुष्ठरोगमुक्त																																																																							
	Dw-Dwarfism /शारिरीक वाढ खुंटणे																																																																							
	AAV-Acid Attack Victim (आम्ल हल्लाग्रस्त)																																																																							
c)	SLD- Specific Learning Disability/ विशिष्ट शिक्षण अक्षमता																																																																							
	MI – Mental Illness/मानसिक आजार																																																																							
d)	MD-Multiple Disabilities involving (a) to (c) /गट अ ते गट क मध्ये दर्शविण्यात आलेल्या दिव्यांगत्वासह एकापेक्षा जास्त प्रकारचे दिव्यांगत्व																																																																							

९		सेवायोजन कार्यालयाचे नोंदणीपत्र असल्यास त्याचा क्रमांक व दिनांक	क्रमांक - दिनांक -
१०	अ)	उमेदवारास यापूर्वी कोणत्याही गुन्ध्याकरीता शिक्षा झाली होती का ? (असल्यास त्याचा तपशील नमूद करून कागदपत्रे सोबत जोडावी.)	होय <input type="checkbox"/> नाही <input type="checkbox"/>
	ब)	उमेदवाराविरुद्ध पोलीस चौकशी/ न्यायालयीन प्रकरण प्रलंबित किंवा प्रस्तावित आहे का ? (असल्यास त्याबाबतचा तपशील नमूद करून कागदपत्रे सोबत जोडावी.)	होय <input type="checkbox"/> नाही <input type="checkbox"/>
	क)	सध्या उमेदवार इतरत्र नोकरीस आहे का ? (असल्यास त्याबाबतचा तपशील देऊन पूर्वीच्या नियोक्त्याचे ना-हरकत प्रमाणपत्र सोबत जोडावे.)	होय <input type="checkbox"/> नाही <input type="checkbox"/>

मी, येथे असे प्रमाणित करतो/ करते की, अर्जात नमूद केलेली सर्व माहिती बरोबर व खरी आहे. त्यापैकी कोणतीही माहिती खोटी अथवा चुकीची आढळल्यामुळे माझा अर्ज फेटाळून लावल्यास किंवा निवडीच्या कुठल्याही टप्प्यावर माझी उमेदवारी रद्द केल्यास त्याबाबत माझी काहीही तक्रार राहणार नाही. अर्जाद्वारे दिलेली कोणतीही माहिती खोटी आढळल्यास बृहन्मुंबई महानगरपालिका माझ्याविरुद्ध कायदेशीर कारवाई करू शकते याची मला जाणीव आहे.

आपला/आपली विश्वासू,

दिनांक-
ठिकाण-

उमेदवाराची स्वाक्षरी
उमेदवाराचे संपूर्ण नाव

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र) नियम, 2005 नुसार
अर्जासोबत जोडावयाच्या लहान कुटुंबाच्या प्रतिज्ञापत्राचा नमुना
प्रतिज्ञापत्र
नमुना-अ
(नियम 4 पहा)

मी श्री./श्रीम./कुमारी.....

श्री.....यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी,

वय.....वर्ष, राहणार,

याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाहीर करतो/करते की,

1. मी "परिचारीका (Staff Nurse)" या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.
2. आज रोजी मला (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दि.28 मार्च, 2005 नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या इतकी आहे.
3. हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोन पेक्षा अधिक असेल तर दिनांक 28 मार्च 2005 व त्यानंतर जन्माला आलेल्या मुलामुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण -

दिनांक -

आपला/आपली विश्वासू,

उमेदवाराची स्वाक्षरी
उमेदवाराचे संपूर्ण नाव

परिचारीका (Staff Nurse) या पदाकरीता दि. 08/03/2023 ते
दि.21/03/2023 या कालावधीमध्ये "वैद्यकीय अधीक्षक यांचे कार्यालय,
कस्तुरबा रुग्णालय (संसर्गजन्य रोगांसाठी), वॉर्ड नं.07,
(प्रशिक्षण/लेक्चर हॉल), मध्यवर्ती कारागृहासमोर, साने गुरुजी मार्ग,
(ऑर्थर रोड), चिचपोकळी (पश्चिम), मुंबई-400 011." या पत्त्यावर
विहित मुदतीत टपालाने किंवा प्रत्यक्ष सादर करण्यात आलेले अर्जच
भरतीप्रक्रियेसाठी ग्राह्य धरण्यात येतील. अन्य ठिकाणी सादर करण्यात
आलेले अर्ज भरतीप्रक्रियेसाठी ग्राह्य धरण्यात येणार नाहीत.