

**सार्वजनिक आरोग्य विभाग
ठाणे महानगरपालिका, ठाणे.
जाहिरात**

ठाणे महानगरपालिका, ठाणे अंतर्गत सार्वजनिक आरोग्य विभागाकडील औषध निर्माण अधिकारी संवर्गातील रिक्त पदे करारपध्दतीने भरावयाची असून त्याकरिता पात्र व इच्छुक उमेदवारांनी त्यांचे अर्ज मुळ प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित प्रतीसह खालील नमुद केलेल्या दिवशी थेट मुलाखतीसाठी सकाळी ११.०० वाजता कै.अरविंद पेंडसे सभागृह ३ रा मजला(स्थायी समिती), महापालिका भवन, सरसेनानी जनरल अरुण कुमार वैद्य, चंदनवाडी, पाचपाखाडी, ठाणे -४००६०२ या पत्त्यावर संपूर्ण तपशिलासह उपस्थित रहावे.

अ. क्र.	पदनाम	पद संख्या	शैक्षणिक अर्हता व अनुभव	मासिक मानधन	मुलाखतीचा दिनांक
१	औषध निर्माण अधिकारी	०६	१) फार्मासी कौन्सिलच्या मान्यता प्राप्त संस्थेकडील औषध निर्माण शास्त्रातील पदवी (बी.फार्मसी). २) शासकीय/ निमशासकीय/ स्थानिक स्वराज्य संस्थेकडील औषध निर्माण अधिकारी अथवा समकक्ष कामाचा किमान विषयातील ३ वर्षांचा अनुभव. ३) मराठी भाषेचे ज्ञान आवश्यक.	रुपये ३०,०००/-	दिनांक ०८/०९/२०२५ सकाळी ११.००

वयोमर्यादा:- शासनाच्या नियमानुसार (शासकिय नियमानुसार खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ वर्षे व मागासवर्गीय (प्रवर्गासाठी ४३ वर्षे)

टिप:- जाहिरातीमध्ये प्रसिध्द केलेल्या पदांमध्ये वाढ/कमी करण्याचे अधिकार महापालिकेने राखून ठेवलेले आहेत.

१. विहीत नमुन्यातील अर्ज संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे. सदर अर्जाची प्रिंट काढून भरून मुलाखतीच्या वेळी सादर करणे आवश्यक आहे.
२. मुलाखतीच्या दिवशी दुपारी १.०० नंतर आलेल्या उमेदवारांस मुलाखातीस प्रवेश दिला जाणार नाही.
३. अर्जासोबत प्रमाणपत्राच्या सत्यप्रती जोडण्यात याव्यात. (जन्मतारीख, शैक्षणिक पात्रतेची प्रमाणपत्र व मार्कशिट, अनुभव आणि शासननिर्णयानुसार जातीचा दाखला)
४. अर्जामध्ये संपूर्ण नांव व पत्ता, जन्मतारीख, जात, पोटजात, शैक्षणिक अर्हता, पुर्वानुभव नमुद करावा. तसेच अर्जासोबत पासपोर्ट आकाराचा फोटो जोडावा.
५. महाराष्ट्र पॅरामेडिकल कौन्सिलचे नोंदणी प्रमाणपत्र व नोंदणी नुतनीकरण प्रमाणपत्र असणे आवश्यक आहे.
६. नेमणूकी संदर्भात ठाणे महानगरपालिकेने घेतलेले सर्व निर्णय अंतिम राहतील.
७. ठाणे महानगरपालिकेच्या आरोग्य विभागातर्गत सदरची पदे मानधनावर अस्तित्वात राहतील.
८. सदर उमेदवारांना महापालिकेच्या कायम सेवेत कोणताही हक्क सांगता येणार नाही.
९. स्थानिक उमेदवारांना प्राधान्य.

सदरची जाहिरात ठाणे महानगरपालिकेच्या www.thanecity.gov.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आली आहे.

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
ठाणे महानगरपालिका, ठाणे

ठाणे:-ठामपा/पीआरओ/आरोग्य/ ५७७/२०२५

दिनांक :- २६/०८/२०२५

अर्जाचा नमुना
.....या पदाचा अर्ज

उमेदवाराचा फोटो
कृपया येथे पासपोर्ट
साईज फोटो
चिकटवा

प्रति,
मा. आयुक्त सो.
ठाणे महानगरपालिका, ठाणे.

१) संपूर्ण नाव:-----

२) पत्र व्यवहाराचा पत्ता:-----

-----दूरध्वनी/भ्रमणध्वनी क्र.-----

(लागू श्रेणी समोर/अशी खुणकरा.)

३) जन्म तारीख:-

तारीख	महिने	वर्षे

४) दिनांक ३१/०८/२०२५ रोजीचे वय

दिवस	महिने	वर्षे

५) जात :-

६) लिंग:-पुरुष स्त्री विवाहीत अविवाहीत किती अपत्ये आहेत

७) शैक्षणिक अर्हता:- (टिप:- ज्या पदासाठी उमेदवाराने अर्ज केला आहे त्या पदाची किमान शैक्षणिक पात्रता नमूद करणे आवश्यक आहे.)

अ.क्र.	शिक्षण	शाळा/मंडळ/विद्यापिठाचे नाव	उत्तीर्ण महिना व वर्षे	टक्केवारी/श्रेणी
1.	एस.एस.सी			
2.	एच.एस.सी			
3.	पदविका			
4.	पदवी			
5.	पदव्युत्तर(पदविका)			
6.	पदव्युत्तर(पदवी)			
7.	इतर			

कामाचा अनुभव:-एकुण अनुभव-----वर्षे-----महिने

अ.क्र.	संस्थेचे नाव	पदाचे नाव	कालावधी	
			दिनांका पासून	दिनांका पर्यंत
1.				
2.				
3.				

उमेदवारास पुर्वी फौजदारी अथवा दिवाणी प्रकरणात शिक्षा झाली होती का?(होय/नाही)
 झाली असल्यास त्याचा तपशिल नमूद करण्यात यावाव न्यायालयीन/निर्णयाची प्रमाणित प्रतअर्जासोबत जोडण्यात यावी.
 उमेदवाराविरुद्ध पोलिस चौकशी/न्यायालयीन प्रकरण प्रलंबित/प्रस्तावितआहे का?(होय/नाही)असल्यास त्या बाबतचा तपशिल द्यावा.

महाराष्ट्र नागरी सेवा(लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापन)नियम 2005 नुसार अर्जा सोबत जोडावयाच्या लहान कुटुंबाच्या प्रति ज्ञापनाचा नमुना प्रतिज्ञापन नमुना अ (नियम 4 पहा) मी. श्री/श्रीमती/कुमारी----- श्री.-----यांचा/यांची/मुलगा/मुलगी/पत्नी, वय-----वर्षे राहणार-----याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाहिर करतो/करते की, 1.मी-----या पदासाठी माझा अर्जदाखल केलेला आहे. 2.आज रोजी मला------(संख्या) इतकी मुले आहेत.त्यापैकी दिनांक 28 मार्च 2005 नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या-----आहे.(असल्यास,जन्म दिनांक नमूद करावा.) 3.हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोन पेक्षाअधिक असेल तर दिनांक 28 मार्च 2006 व तद्नंतर जन्माला आलेल्या मुला मुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईन याची मला जाणीव आहे. स्थळ(-----) दिनांक:- अर्जदाराची सही

मी या अन्वये प्रतिज्ञापूर्वक असे जाहिर करतो/करते की,वरील माहिती जाणीव पूर्वक तसेच विश्वास पूर्वक दिली असून ती खरी आहे. जाहिरातीत दिलेल्या सर्व निकषांनुसार व शैक्षणिक अर्हते नुसार ती पात्र आहे. त्यापैकी कोणतीही माहिती खोटी आढळल्यास माझा अर्ज फेटाळून लावल्यास किंवा निवडीच्या कुठल्याही टप्प्यावर माझी उमेदवारी रद्द केल्यास त्यांबाबत माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

आपला/आपली विश्वासू
दिनांक:- / /2025
अर्जदाराची सही
(अर्जदाराचे नांव)

सेवा योजना कार्यालयाचा नोंदणी क्रमांक (असल्यास):-
प्रकल्प अधिकारी कार्यालयाचे नोंदणी क्रमांक (असल्यास):-
स्थानिक पोलिस स्टेशनचा पत्ता :-

सोबत प्रमाणपत्राच्या सत्य प्रती जोडण्यात येत आहेत.(लागू रकान्यात ✓ अशी खुण करा.)

- १.जन्म तारिख दाखला.
- २.शिक्षण (उत्तीर्ण झाल्याचे प्रमाणपत्र)
- ३.शिक्षण (मार्कशिट)
- ४.अनुभवाचा दाखला
- ५.शासन निर्णयानुसार जातीचा दाखला
- ६.फार्मसी कौन्सिलच्या मान्यताप्राप्त संस्थेकडील नोंदणी प्रमाणपत्र.
- ७.रहात्या घराचा पत्ता दर्शविणारे एमटीएनएल,एमएसइबी बिल,रेशनकार्ड,अथवा आधारकार्ड.

आपला/आपली विश्वासू

**अर्जदाराची सही
(अर्जदाराचे नांव)**