



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक
वणी दिंडोरी रोड, म्हसुरुळ, नाशिक -४२२००४

जाहिरात क्र. ०३/२०१५

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक येथे विद्यापीठ निधीतून तात्पुरत्या स्वरूपात निर्माण केलेली सहायक संगणक आज्ञावलीकार (Assistant Computer Programmer) - ०६ व विशेष कार्य अधिकारी (Officer on Special Duty) (शासकीय/निमशासकीय/स्वायत्त संस्थेच्या सेवेतून गट अ किंवा गट ब संवर्गातून सेवानिवृत्त अधिकारी) - ०१ पदे निश्चित वेतनावर करार पध्दतीने भरण्यासाठी दि. २७/११/२०१५ रोजीपर्यंत विहित नमुन्यात अर्ज मागविण्यात येत आहे. सदर पदे भरणेबाबत संपूर्ण माहिती विद्यापीठाच्या www.muhs.ac.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे.

दि. ०७/११/२०१५

स्वा/-
कुलसचिव
मआवि, नाशिक



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक

जाहिरात क्र. ०३/२०१५

विद्यापीठ निधीतून तात्पूरत्या स्वरूपात निर्माण केलेली खालील पदे निश्चित वेतनावर करार पध्दतीने भरण्यासाठी दि. २७/११/२०१५ रोजीपर्यंत विहित नमुन्यात अर्ज मागविण्यात येत आहे.

अ. क्र.	पद	वेतन	पदसंख्या	आवश्यक अर्हता, अनुभव व वयोमर्यादा
०१	सहायक संगणक आज्ञावलीकार (Assistant Computer Programmer) विद्यापीठ मुख्यालय, नाशिक	रु. २५,०००/-	०६ (खुला - ०३ अ.जा. - ०१ अ.ज. - ०१ वि.जा.भ.ज. - ०१)	1. B.E. in Computer Science or B.E. in I.T. with 02 years experience in reputed organization in program / Software development OR 2. Master's Degree in Computer Science with 01 years experience in reputed organization in program / Software development OR 3. Master's Degree in Computer application with 01 years experience in reputed organization in program / Software development 4. Candidate should have proficiency in Marathi and English 5. Age not more than 33 Years
०२	विशेष कार्य अधिकारी (Officer on Special Duty) विद्यापीठ मुख्यालय, नाशिक	रु. २०,०००/-	०१	१. शासकीय/निमशासकीय/स्वायत्त संस्थेच्या सेवेतून गट अ किंवा गट ब संवर्गातून सेवानिवृत्त झालेले अधिकारी २. वित्त व लेखा / खरेदी / प्रशासन विभागातील कामकाजाचा प्रशासकीय अनुभव ३. वय ६५ वर्षांपेक्षा जास्त नसावे. ४. मराठी भाषा व संगणकीय ज्ञान असेलेल्या उमेदवारांना प्राधान्य देण्यात येईल.

अटी व शर्ती:

- सदर पदे विद्यापीठ निधीतून तात्पूरत्या स्वरूपात निश्चित वेतनावर निर्माण करण्यात आलेले आहेत.
- सदर पदे तात्पूरत्या स्वरूपातील असल्यामुळे त्यांना निवृत्ती वेतन किंवा इतर कोणतेही आर्थिक लाभ अनुज्ञेय असणार नाही.
- नियुक्त केलेल्या कालावधीच्या प्रमाणात किरकोळ रजांव्यतिरीक्त इतर कोणत्याही रजा अनुज्ञेय असणार नाही.
- निवड झालेल्या उमेदवारास एक वर्ष कालावधीकरीता तात्पूरत्या स्वरूपात निश्चित वेतनावर कराराने नियुक्ती देण्यात येईल.

५. सोबत सादर केलेल्या विहित नमुन्यात रु. ५००/- खुल्या संवर्गातील उमेद्वारांसाठी व रु. ३००/- राखीव संवर्गातील उमेद्वारांसाठी धनादेशासह अर्ज सादर करावयाचा आहे. धनादेश कुलसचिव, महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक यांचे नावे देय असेल.
६. उमेद्वाराने विहित नमुन्यातील अर्जासोबत खालील कागदपत्रांच्या स्वयंसाक्षांकीत प्रती सादर करणे आवश्यक आहे:
- जन्मतारखेचा पुरावा (शाळा सोडल्याचा दाखला / शालांत परीक्षा प्रमाणपत्र)
 - शैक्षणिक अर्हतेचे प्रमाणपत्र
 - अनुभव प्रमाणपत्र
 - जातीचा दाखला व जात पडताळणी प्रमाणपत्र (आवश्यक असल्यास)
 - लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र
 - स्वयं-साक्षांकनासाठी स्वयं घोषणापत्र
 - विशेष कार्य अधिकारी पदाकरीता शासकीय/निमशासकीय/स्वायत्त संस्थेच्या सेवेतून निवृत्तीचे दस्तऐवज
७. विहित नमुन्यात अर्ज पुर्ण भरून उमेद्वाराने स्वतःच्या स्वाक्षरीसह कुलसचिव, महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, वनी रोड, म्हसरोळ, नाशिक - ४२२ ००४ यांचे नावे दि. २७/११/२०१५ रोजीपर्यंत कार्यालयीन वेळेत पोहचतील असे सादर करावे. सदर दिनांकानंतर प्राप्त झालेल्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही. तसेच याबाबत विद्यापीठामार्फत कोणताही पत्रव्यवहार केला जाणार नाही.
८. मुलाखतीच्या वेळेस येतांना सर्व आवश्यक कागदपत्रांच्या मुळ प्रती व एक स्वयंसाक्षांकीत प्रत आणणे आवश्यक आहे.
९. अपूर्ण भरलेले, खाडाखोड केलेले, गिरविलेले, साक्षांकीत प्रती सोबत सादर केलेले नसल्यास तसेच अर्जासोबत विहित शुल्काचा धनादेश सादर केलेला नसल्यास अशा अर्जाचा विचार केला जाणार नाही. तसेच याबाबत विद्यापीठामार्फत कोणताही पत्रव्यवहार केला जाणार नाही.
१०. राखीव संवर्गाचे उमेद्वार महाराष्ट्र राज्याचे रहिवाशी असतील तरच त्यांना आरक्षणाचे लाभ मिळतील. अशाप्रकारच्या अर्जासोबत अर्जदाराने महाराष्ट्र राज्याचे अधिवास प्रमाणपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.
११. सहायक संगणक आज्ञावलीकार पदाकरीता विजाभज या मागासप्रवर्गातील उमेद्वारांना सामाजिक आरक्षणाचा लाभ घेण्यासाठी त्यांनी उन्नत व प्रगत गटात मोडत नसल्याचे सक्षम प्राधिकाऱ्याने दिलेले प्रमाणपत्र (नॉन क्रिमिलेअर सर्टीफिकेट) अंतिम निवडपूर्व कागदपत्र तपासणीवेळी सादर करणे आवश्यक आहे.
१२. सहायक संगणक आज्ञावलीकार पदाकरीता अर्ज करण्यास इच्छुक असलेले उमेद्वार इतरत्र कार्यरत असतील तर त्यांनी त्यांच्या कार्यालयाचे नाहरकत प्रमाणपत्र व अर्ज विहित मार्गाने सादर करणे आवश्यक आहे. असे उमेद्वार तत्पूर्वी अर्जाची अगाऊ प्रत आवश्यक कागदपत्र व विहित शुल्कासह सादर करू शकतील.

१३. सहायक संगणक आज्ञावलीकार पदाकरीता कमाल वयोमर्यादा शासनाने विहित केलेल्या नियमाप्रमाणे असेल.
१४. प्रतिक्षा यादी सदर पदांवर ज्या तारखेपासून नियुक्ती देण्यात आलेली आहे त्या दिनांकापासून सहा महिन्यांकरीता लागू असेल.
१५. नियुक्त उमेद्वाराने शारिरिक पात्रतेचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र (Medical Fitness Certificate) रुजू झाल्यानंतर ३० दिवसांच्या आत विद्यापीठास सादर करणे अनिवार्य राहिल.
१६. उमेद्वारास लेखी परीक्षा / मुलाखतीसाठी स्वखर्चाने उपस्थित रहावे लागेल.
१७. नियुक्ती देण्यात आलेल्या उमेद्वाराची विद्यापीठ आवश्यकतेनुसार मुंबई, पुणे, कोल्हापूर, औरंगाबाद व नागपूर या विद्यापीठाच्या विभागीय कार्यालयापैकी कोठेही बदली करू शकेल.
१८. मुलाखतीसाठी अर्ज स्विकारणे किंवा नाकारणे याबाबत विद्यापीठामार्फत कोणताही पत्रव्यवहार केला जाणार नाही.
१९. जाहिरातीत नमूद केलेले पद भरणे किंवा न भरणे याचा हक्क विद्यापीठाने राखून ठेवलेला असून याबाबत मा. कुलगुरु यांचा निर्णय अंतिम असेल.

स्वा/-
कुलसचिव
मआविवि, नाशिक

MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, NASHIK

Registration No. -----

(for Office use only)

Category:	SC	ST	VJ	NT1	NT2	NT3	OBC	SBC	Open	Women	Ex-Service-men
-----------	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	------	-------	----------------

(Candidate must roundup appropriate Category under which application is submitted)

FORMAT OF APPLICATION

Application Fee

Open Category : Rs.500/-

Reserve Category: Rs.300/-

Name of Bank:.....

D. D. No.

Dated :

Paste recent Passport
Size photo duly self
attested

Advertisement No. 03/2015

Post applied for : _____

1) **Name** : _____
(In Capital letters) Surname First Name Father's / Husband's Name

Name in Devnagari : _____
आडनाव नाव वडिलांचे / पतीचे नाव

2) **Address for Correspondence** : _____

_____ Pin Code _____

Permanent Address : _____

_____ Pin Code _____

3) **Contact Tel. Nos.** : STD code _____ (Res.) _____ (Off.) _____

E-mail ID _____ Mobile No. _____

4) **Date of Birth** : _____ (in words) _____

5) **Age as on (/ /2015):** _____

(Please furnish copy of S.S.C. Certificate /School leaving Certificate etc.)

6) **Nationality** : _____ 7) **Religion** : _____

8) **Whether belong to SC/ST/VJNT/OBC/SBC Category** : _____ 9) **Caste** : _____
(Please attach documentary proof.)

10) Whether Non- Creamy Layer Certificate attached: Yes / No

11) Whether Physically Handicapped: Yes / No (if yes, attach documentary proof).

12) Whether belongs to Project Affected Area: Yes / No (if yes, attach documentary proof).

13) Sex : Male / Female

14) Marital Status : Married / Unmarried (If married attach form 'A')

15) Whether candidate is Ex-Servicemen: Yes / No
(if yes, attach Discharge Certificate).

16) Educational / Professional / Technical Qualifications:

(Mandatory to attach all necessary copies of attested Mark sheets, e.g. SC/HSC/Degree/Diploma/PG degree /MSCIT etc.)

Sr. No.	Examination Passed	Name of Board / University	Year of Passing	Subjects Taken	Percentage of Marks obtained	Grade

17) Experience :(Please attach attested copies of necessary Certificates)

Sr. No.	Name of the Institution	Post held	Period			Pay Band & Grade pay	Reason for leaving services (if any)
			From	To	Total Period		
01							
02							
03							
04							
05							

18) Any other information, which you would like to provide : _____
(Please attach separate sheet if necessary)

: Declaration :

It is hereby declared that above information is correct and complete to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed / distorted. If at any time I am found to have concealed / distorted any material information, my appointment shall be liable to be summarily terminated without notice / compensation.

Place :

Date :

(Name & Signature of the Candidate)

NOTE: Incomplete Application will be rejected and no correspondence will be entertained on this behalf.
=====

CHECK LIST FOR THE CANDIDATE (TO BE ATTACHED TO THE APPLICATION):

Put \checkmark as applicable

- | | | |
|--|---|----------|
| 1) Application duly completed | : | Yes / No |
| 2) Self attested Photograph affixed on the Application | : | Yes / No |
| 3) Application Signed | : | Yes / No |
| 4) An attested copy of each of the following certificate is attached | | |
| a) Demand Draft | : | Yes / No |
| b) Date of Birth / Proof of Age | : | Yes / No |
| c) Caste Certificate and Caste Validity Certificate, if applicable: | | Yes / No |
| d) Non-Creamy Layer Certificate, if applicable | : | Yes / No |
| e) Physically Handicapped Certificate, if applicable | : | Yes / No |
| f) Project Affected Certificate, if applicable | : | Yes / No |
| g) Small Family Declaration Certificate | : | Yes / No |
| h) Discharge Certificate from Defence Service, if applicable | : | Yes / No |
| i) Educational qualification documents | : | Yes / No |
| j) Computer literacy Certificate (MS-CIT/any other Certificate): | | Yes / No |
| k) Experience Certificate, if applicable | : | Yes / No |

Declaration

FORM "A"

(See Rule - 04)

I Shri / Smt Son / Daughter/
Husband / Wife of Shri. aged.....
years resident at

do hereby declare as follows :

1. That I have filled my application for the post of
2. I have..... (Number) living children as on today, out of which no of children born after 28th March, 2005 is/are.....(Mention dates of Birth, if any).
3. I am aware that if any total numbers of living children are more than two, due to the children born after 28th March, 2006, I am liable to be disqualified for the same post.

Place :

Date :

Signature of Applicant

