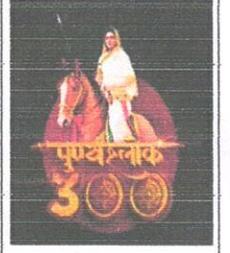




महाराष्ट्र शासन

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, धाराशिव

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL, DHARASHIV
कोविड-१९ इमारत, जिल्हा रुग्णालय आवार, धाराशिव. (महाराष्ट्र) ४१३ ५०१
E-mail: deangmcosmanabad@gmail.com फोन क्र. ०२४७२- २९७४४०



जा.क्र.शावैमवरुधा/ आस्था-२/

347 /२०२६

दि:- 27/02/२०२६

जाहिरात

शासन आदेश क्र. पदनि-०७२२/प्र.क्र. १३४/२०२२/वैसेवा-१ मंत्रालय, मुंबई दि. ०१.०८.२०२३ च्या शासन निर्णयानुसार शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, धाराशिव येथील निवासी वैद्यकीय अधिकारी गट -ब यांची मंजूर केलेली आहेत. त्यापैकी प्रथम वद्वितीय वर्ष यांची खालील तक्त्यात दर्शविल्याप्रमाणे निवासी वैद्यकीय अधिकारी यांची ०१ रिक्त पद स्थानिक विभागीय निवड समिती मार्फत निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात १२० दिवसाकरिता भरण्यासाठी बंधपत्रीत अर्हताप्राप्त पात्र उमेदवाराकडून विहित नमुन्यात अर्ज मागविण्यात येत आहेत. सदरील जाहिरात ही शा.वै.म.व रु.धाराशिव सुचना फलकावर प्रसिध्द करण्यात येत आहे. तसेच या संस्थेच्या <https://www.gmcdharashiv.org/> वर जाहिरात प्रसिध्द करण्यात येत आहे सदरील जाहिरातीनुसार फॉर्म डाऊनलोड करून व भरून कार्यालयास खालील दिनांकास जमा करावा.

- अर्जाचा विहित नमुना कार्यालयीन वेळेत मिळेल.
- अर्ज करते वेळी उमेदवार शासकीय/अशासकीय सेवेत कार्यरत असल्यास त्यांनी अर्ज विहित मार्गाने व विहित नमुन्यात सादर करावा अन्यथा त्यांच्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही. (यापुर्वी सादर केलेल्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.)

अ.क्र.	पद	रिक्त पदांची संख्या
०१	निवासी वैद्यकीय अधिकारी	०१

शैक्षणिक अर्हता निवासी वैद्यकीय अधिकारी :- भारतीय आयुर्विज्ञान परिषदेच्या मानकानुसार मान्यताप्राप्त एमबीबीएस पदवी व महाराष्ट्र मेडीकल कॉन्सिलची कायम नोंदणी आवश्यक.

वेतन :- निवासी वैद्यकीय अधिकारी-एकत्रित मासिक ठोक मानधन-७५,०००/-

(शासन निर्णय क्र.एमईडी-२९१९/प्र.क्र.२६२/वैसेवा-३,दि.३१.१२.२०२० नुसार.)

वयोमर्यादा:- मुलाखतीच्या दिवशी निवासी वैद्यकीय अधिकारी पदाकरीता खुला प्रवर्गातील उमेदवारांचे वय ३८ वर्षे व मागास प्रवर्गातील उमेदवारांचे वय ४३ वर्षांपेक्षा जास्त नसावे.

अर्ज विक्रीची /स्विकारण्याची तारीख व ठिकाण

०१	अर्ज विक्रीचा व स्विकारण्याचा दिनांक	दि. २७.०२.२०२६ ते दि. ०४.०३.२०२६ (कार्यालयीन वेळेत सुट्टीचे दिवस वगळून)
०२	अर्ज स्विकारण्याची अंतीम दिनांक	दि. ०४.०३.२०२६ (सायंकाळी ०५.०० वाजेपर्यंत सुट्टीचे दिवस वगळून)
०३	प्रत्यक्ष मुलाखतीचा दिनांक	दि. ०६.०३.२०२६ वार शुक्रवार रोजी मा.अधिष्ठाता यांचे कार्यालय येथे दुपारी १२-०० वाजता

अर्जासोबत आवश्यक कागदपत्रे / प्रमाणपत्रे:- अर्जासोबत खालील प्रमाणे साक्षिकित प्रती जोडणे आवश्यक आहे. अन्यथा अर्जाचा विचार केला जाणार नाही. नंतर कोणतेही कागदपत्रे स्विकारली जाणार नाहीत.

१. प्रथम द्वितीय, तृतीय वर्ष एमबीबीएस गुणपत्रिका व प्रयत्न प्रमाणपत्र.
२. एमबीबीएस एमएमसी नोंदणी प्रमाणपत्र
३. बंधपत्र प्रमाणपत्र.
४. अनुभव प्रमाणपत्र
५. मागासवर्गीय प्रवर्गातील उमेदवारासाठी जातीचे प्रमाणपत्र व जात वैद्यता प्रमाणपत्र/नोंदक्रिमीलीयर प्रमाणपत्र (दि. ३१.०३.२०२६ पर्यंतचे वैध)
६. जन्म तारखेकरीता एसएससी प्रमाणपत्र.
७. एचएससी प्रमाणपत्र.
८. एमएस-सीआयटी उत्तीर्ण प्रमाणपत्र
९. बंधपत्रीत उमेदवार म्हणून इतर संस्थेमध्ये काम न केले बाबतचे शपथ पत्र. १०. आंतरवासीयता प्रमाणपत्र.

निवासी वैद्यकीय अधिकारी पदाकरीता उमेदवारांची नियुक्ती १२० दिवसाकरिता तात्पुरत्या स्वरूपात अस्थाई स्वरूपाची राहिल व सदर पदे महाराष्ट्र लोकसेवा आयोगामार्फत नामनिर्देशनाने भरेपर्यंत किंवा आस्थापना मंडळाकडून वा बदलीने उमेदवार उपलब्ध होईपर्यंत किंवा मा.संचालनालय वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन मुंबई यांचे मार्फत बंधपत्र उमेदवारांची शिफारस होईपर्यंत यापैकी जे आधी घडले तो पर्यंत करण्यात येईल.

गुणवत्ता यादी ही बंधपत्रीत उमेदवारांच्या खालील निकषानुसार बनविण्यात येईल.

१.	महाराष्ट्रातील शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय येथुन उत्तीर्ण झालेले एम.बी.बी.एस. तृतीय वर्षाचे मार्क
२.	महाराष्ट्रातील इतर खाजगी वैद्यकीय महाविद्यालयातून उत्तीर्ण झालेल्या एम.बी.बी.एस. तृतीय वर्षाचे मार्क
३.	इतर राज्यातील वैद्यकीय महाविद्यालयातून उत्तीर्ण झालेले एमबीबीएस विद्यार्थी.

४.	उमेदवाराचे गुण एक सारखे असतील तर उत्तीर्ण होतानाचे प्रयत्न (Attempt) गृहित धरण्यात येईल. ज्या उमेदवाराचे कमी प्रयत्न असतील त्या उमेदवारांना प्रथम प्राधान्य धरण्यात येईल.
५.	या उपरही उमेदवाराचे गुण एक सारखे असतील तर तेथे वयाची जेष्ठता पाहण्यात येईल.
६.	या नंतर महाराष्ट्रातील अर्जपत्रातील उमेदवारांचा अनुक्रमांक १ ते ५ क्रमांकानुसार गुणवत्ता यादी तयार करण्यात येईल.

● वरील सर्व पदे हे निवासी वैद्यकीय अधिकारी यांची असल्यामुळे त्यांना CMO (Casualty Medical Officer) किंवा इतर प्रशासकीय कामे करावी लागतील.

- यापुर्वी इतर वैद्यकीय महाविद्यालयात वैद्यकीय अधिकारी वर्ग-२ या पदावर काम करित असताना आपले काम असमाधानकारक असल्यामुळे जर आपली नियुक्ती रद्द केली असल्यास अर्जाचा विचार करण्यात येणार नाही.
- उमेदवारांची निवड ही एमबीबीएस तृतीय वर्षाच्या गुणांकानानुसार केले जाईल. जरी उमेदवार हा पदवी किंवा पदव्युत्तर पदवी असला तरीही सदर निवड तृतीय वर्षाच्या गुणांकानानुसार केले जाईल.
- जर निवड झालेला उमेदवार पदव्युत्तर पदवी किंवा पदविका असला तरी त्यांना कुठल्याही विभागात काम करावे लागेल. त्यांना स्पेशलिटी म्हणून त्या विभागात नियुक्ती मिळणार नाही.
- उमेदवारांच्या मुलाखती नंतर उर्वरित उमेदवारांची प्रतिका यादी तयार करण्यात येईल व जसे जसे पदे रिक्त होतील त्या प्रमाणे नियुक्ती देणेबाबत सहा महिन्यापर्यंत विचार करण्यात येईल. तसेच ही प्रतिका यादी महाविद्यालयातील समकक्ष पदे भरण्यासाठी वापरण्यात येईल.
- या पदासाठी व्यवसायरोध भत्ता असल्यामुळे उमेदवारांना खाजगी व्यवसाय करता येणार नाही, तसे १०० रु. च्या बॉन्ड पेपरवर खाजगी व्यवसाय करत नसल्याचे शपथपत्र सादर करावे. जर खाजगी व्यवसाय करत असल्याचे निदर्शनास आले किंवा तक्रार आली तर निवड झालेल्या उमेदवारांची नियुक्ती कोणतीही पुर्वसुचना न देता नियुक्ती तात्काळ रद्द करण्यात येईल.
- EWS च्या आरक्षणाकरीता उमेदवारांनी योग्य ती प्रमाणपत्रे जोडावीत व आरक्षणाच्या नियमानुसार विचार करण्यात येईल.
- वरील जाहिरातीमधील पदांच्या संख्येत कमी /अधिक करण्याचा तसेच निवड समिती मार्फत निवड झालेल्या उमेदवाराचे नियुक्ती आदेश निर्गमित करण्याचा अथवा प्रलंबीत ठेवण्याचा अथवा नियुक्ती रद्द करण्याचा अथवा सदर जाहिरात रद्द करण्याचा अधिकार राखून ठेवण्यात येत आहे.
- विहित नमुना अर्जाची किंमत रु ५००/- आहे रोखपाल यांचेकडे रोख रक्कम रु ५००/- ची भरणा केल्यानंतर अर्जाचा पुरवठा करण्यात येईल.


 (डॉ. शैलेंद्र द. चौहान,)
 अधिष्ठाता.

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, धाराशिव.

- प्रत :-
- १) मा.आयुक्त (वैद्यकीय शिक्षण), वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई यांना माहितीस्तव सविनय सादर.
 - २) डॉ. स्वाती रमाकांत पांडरे, प्राध्यापक व विभागप्रमुख शरीररचनाशास्त्र तथा अध्यक्ष वि.नि.मं. शा.वै.म.व रु. धाराशिव.
 - ३) सर्व प्राध्यापक व विभाग प्रमुख शा.वै.म.व रु. धाराशिव.
 - ४) वैद्यकीय अधिक्षक, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, धाराशिव .
 - ५) सुचना फलक, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, धाराशिव.
 - ६) रोखपाल, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, धाराशिव यांना देऊन आदेशित करण्यात येते की, उमेदवारांकडून आवेदन पत्राकरीता रोख रक्कम रु.५००/-भरणा करून घ्यावे व तशी पोच पावती त्यांना देण्यात यावी.
 - ७) डॉ. विवेक अरुण कोळगे, सहाय्यक प्राध्यापक, शरीरविकृतीशास्त्र यांना प्रत देऊन सुचित करण्यात येते की, त्यांनी निवासी वैद्यकीय अधिकारी पदाकरीता प्राप्त होणाऱ्या आवेदन पत्रांची प्राथमिक तपासणी करावी व श्री.एस.एस.कुलकर्णी, वरीष्ठ सहाय्यक, आस्था-२ यांनी गणवत्ता यादी तयार करावी.



महाराष्ट्र शासन
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, धाराशिव
GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL, DHARASHIV
कोविड-१९ इमारत, जिल्हा रुग्णालय आवार, धाराशिव. (महाराष्ट्र) ४१३ ५०१
E-mail: deangmcosmanabad@gmail.com फोन क्र. ०२४७२- २९७४४०



O.N.GMCHD/EST-२

/2026

Date:- / /2026

Application for the post of Resident Medical officer

Advt.No/Date :-

1. Full Name :-

(Block Letters) Surname

First Name

Father's Name

2. Sex :- Male / Female

3. Qualification

4. Date of Birth : / /

5. Age:----- Years :----- Months :----- Days :-----

6. Caste : ----- 7. Category:

(For VJ,NT-1,NT-2,NT-3,OBC, Non-Creamy layer Certificates mandatory, valid up to 31/03/2025)

8. Marital Status :----- 9. Nationality :-----

10.Domicile of Maharashtra :- Yes / No

11. Full postal Address :-

Phone No. - (Residence):------Mobile No:-----

12. Whether Bonded/ Non Bonded:- ----- Email ID:-----

13.Adhar no :----- 14.PAN NO :-----

15. Particulars of educational Qualification :-

Degree/ Diploma	Year of passing	Name of College & University	No of attempt	Total Marks Obtained (Out of)	Percentage of Marks
I MBBS					
II MBBS					
III MBBS				/1300	
Additional Qualification Diploma/ Degree					

16. Permanent M.M.C. Reg.No & Date / If Renewal Date :-----

17. Particulars of Teaching . Service Experience :-

Sr.No	Designation	Name of Institute	Form-to	Total Experience
01				
02				
03				

18. List if Documents attached:-

- 1) I , II, III/ I, III/ II MBBS Mark sheet
- 2) I , II, III/ I, III/ II MBBS Attempt Cert.
- 3) MBBS Passing Certificate
- 4) ICC Certificate
- 5) MMC Permanent Registration Cert./ Renewal Cert.
- 6) MBBS Degree Cert.
- 7) Cast and Cast Validity Cert.
- 8) Non-Creamy Layer Cert.
- 9) Birth Cert.
- 10) Aadhar Card/ Pan Card Xerox
- 11) MBBS Collage Bonafiede Cert.
- 12) Bank Passbook Xerox

To,
The Dean,
Govt. Medical College & Hospital, Osmanabad

Respected Sir.

I hereby declare all the entries in this form and appendix are true and correct.

Yours Faithfully

Name and Applicants signature

Place :-

Date :-

Forwarding Remarks of the Institution

Date: -

Signature and Seal
Head of the Institution

(FOR OFFICE USE ONLY)

Remarks

Verified by