

**ठाणे महानगरपालिका, ठाणे**  
**राजीव गांधी वैद्यकीय महाविद्यालय**  
**छत्रपती शिवाजी महाराज रुग्णालय**  
**जाहिरात**

छत्रपती शिवाजी महाराज रुग्णालयासाठी मानधनावर ( प्रति केस बेसिस) उपलब्ध होणा-या बधिरीकरण तज्ञांचे पॅनेल कार्यादेशाच्या अंमलबजावणीपासून पाच वर्षांच्या कालावधीसाठी (दि १.१२.२०१५ ते ३०.११.२०२० पर्यंत) नियुक्त करणेबाबत मा.ठाणे महानगरपालिका ठराव क्रमांक १४२ दिनांक ८.९.२०१५ अन्वये मान्यता दिलेली आहे.

रिक्त असणा-या ३ बधिरीकरण तज्ञांची ३०.११.२०२० पर्यंत पॅनेल ॲनेस्थेटिक्स म्हणून Walk-in-Interview द्वारे नेमणूक करण्यात येईल.

बधिरीकरण तज्ञांना रुग्णालयामधील सर्व तातडीच्या केसेससाठी मागणीप्रमाणे हजर रहावे लागेल. तसेच ठरावात असलेल्या अटी व शर्तीस अधिन राहून काम करावे लागेल.

पॅनेल ॲनेस्थेटिस्ट या नात्याने रुग्णालयामध्ये येऊ इच्छिणा-या बधिरीकरण तज्ञांनी खालीलप्रमाणे कागदपत्रे सादर करावी.

- १) [www.thanecity.gov.in](http://www.thanecity.gov.in) या वेबसाईटवरील अर्ज डाऊनलोड करून भरावा.
- २) Maharashtra Medical Council येथे आपली नोंदणी आहे हे दर्शविणारे कागदपत्र.
- ३) Maharashtra Medical Council येथे नोंदणीकृत असणारी आपली शैक्षणिक अर्हता.

वरील दोन व तीन साठी [www.MaharashtraMedicalCouncil.in](http://www.MaharashtraMedicalCouncil.in) या वेबसाईट वरून डाऊनलोड केलेले स्वतःची स्वाक्षरी असलेली कागदपत्रे सादर करावीत.

- ४) अर्जावर स्वतःचा फोटो चिकटवावा.

मुलाखतीसाठी मा.अधिष्ठाता, रागांवैम व छशिमरु, यांचे कार्यालय कळवा येथे गुरुवार दिनांक २६.१२.२०१९ रोजी सकाळी ११.०० वाजता उपस्थित राहावे.

मुलाखतीच्या वेळी सर्व Original कागदपत्रे सादर करावी. व स्वसाक्षांकित केलेला एक सेट सोबत ठेवावा.

ठाण्यात निवासी असणा-या डॉक्टरांना प्राधान्य देण्यात येईल.

सदरची जाहिरात [www.thanecity.gov.in](http://www.thanecity.gov.in) या संकेतस्थळावर दर्शविण्यात आलेली आहे.

अधिष्ठाता  
राजीव गांधी वैद्यकीय महाविद्यालय  
छत्रपती शिवाजी महाराज रुग्णालय

## हमीपत्र

मी डॉ. ----- Maharashtra Medical Council द्वारे

-----या नंबरने नोंदणीकृत असून, सदरची नोंदणी ----- तारखेपर्यंत

वैध आहे. Maharashtra Medical Council ने माझ्यावर कुठल्याही प्रकारची तात्पुरती किंवा

कायम स्वरुपी व्यवसाय बंदी घातलेली नाही.

माझ्यावर कुठल्याही पोलिस स्टेशन/मा.न्यायालयात फौजदारी गुन्हा दाखल नाही.

तारीख:-

(डॉ. -----)

नाव:-

भ्रमणध्वनी क्र.

पत्ता:-

## पॅनेल ॲनेस्थेटिस्ट पदासाठी अर्ज

१) नाव :-

फोटो

२) पत्ता :-

३) संपर्क क्रमांक:- १)

२) भ्रमणध्वनी

४) MMC Registration No.

वैधता दिनांक

पर्यंत

५) शैक्षणिक अर्हता

|           | Year | University |
|-----------|------|------------|
| MBBS      |      |            |
| D.A.      |      |            |
| M.D.      |      |            |
| Any other |      |            |

अनुभव :- १) वैद्यकीय महाविद्यालय, २) १०० खाटांपेक्षा जास्त रुग्णालय ३) खाजगी व्यवसायिक.

४) इतर

योग्य ठिकाणी ✓ अशी खूण करावी.

Teaching Experience ----- Yrs.

कुठे:-

स्वाक्षरी

नाव:-