



पुणे महानगरपालिका वैद्यकीय शिक्षण ट्रस्ट
भारतरत्न अटलबिहारी वाजपेयी वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, पुणे.
REG.NO.F54459/PUNE, DATE-13/8/2020, MAHA/461, DATE-10/7/2020
TEL- 020-29980800 E-mail-bavmc.pmcruitment@gmail.com



जावक क्र. PMCMET/२५४९/२०२४-२५

दि. - ०९/०९/२०२५

जाहीर प्रकटन

पुणे महानगरपालिका वैद्यकीय शिक्षण ट्रस्टचे भारतरत्न अटलबिहारी वाजपेयी वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, पुणे येथे शिक्षकेतर Clinical Psychologist - ०१, Audiologist / Speech Therapist - ०१ पद ४४ दिवसाकरिता तात्पुरत्या कंत्राटी स्वरूपात एकवट मानधनावर भरण्यासाठी जाहिरात प्रसिद्ध करण्यात येत आहे.

अ. क्र.	पद	एकूण पदे
१	Clinical Psychologist	०१
२	Audiologist cum Speech Therapist	०१
	एकूण पदे	०२

वरील पदासाठीची सविस्तर जाहिरात, शैक्षणिक अर्हता, वयोमर्यादा, अर्ज करावयाची पद्धत, विविध महत्वाचे दिनांक, मुलाखत इत्यादी बाबत तपशील व इतर सर्वसाधारण सूचना पुणे महानगरपालिकेच्या "<http://www.pmc.gov.in>" व महाविद्यालयाच्या "<http://www.bavmcpune.edu.in>" या संकेतस्थळावर उपलब्ध आहेत. त्याचे काळजीपूर्वक अवलोकन करून उमेदवारांनी अर्ज करावेत.

ठिकाण :- पुणे

जाहिरात क्रमांक :

दिनांक: ---/---/----

सही/-

(डॉ. शिल्पा आ. प्रतिनिधि)

अधिष्ठाता (प्र)

भारतरत्न अटलबिहारी वाजपेयी

वैद्यकीय महाविद्यालय पुणे



पुणे महानगरपालिका वैद्यकीय शिक्षण ट्रस्ट
भारतरत्न अटलबिहारी वाजपेयी वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, पुणे.
REG.NO.F54459/PUNE, DATE-13/8/2020, MAHA/461, DATE-10/7/2020
TEL- 020-29980800 E-mail-bavmc.pmcruitment@gmail.com



जावक क्र. PMCMET/२५४९/२०२४-२५

दि. - ०९/०९/२०२५

जाहीर प्रकटन

पुणे महानगरपालिका वैद्यकीय शिक्षण ट्रस्टचे भारतरत्न अटलबिहारी वाजपेयी वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, पुणे येथे शिक्षकेतर Clinical Psychologist - ०१, Audiologist / Speech Therapist - ०१ पद ४४ दिवसाकरिता तात्पुरत्या स्वरूपात एकवट मानधनावर भरण्यासाठी जाहिरात प्रसिद्ध करण्यात येत आहे.

१. शैक्षणिक व अनुभव विषयक अर्हता :

अ.क्र.	पदाचे नाव	शैक्षणिक अर्हता	एकूण पदे	मासिक एकवट मानधन(रु)	आवेदनपत्र समक्ष सादर करण्याचा दिनांक
१	Clinical Psychologist	M.Phil Clinical Psychology from Rehabilitation council of India (RCI) recognized Centre with valid Central Rehabilitation Register (CRR)	१ खुल्ला	४५,०००/-	दि. २८/०९/२०२५ सकाळी-०९:०० ते संध्याकाळी ०६:००
२	Audiologist cum Speech Therapist	Degree in Audiology & Bachelors Degree in Audiology & Speech Language Pathology (BASLP) Course Valid RCI registration Required	१ खुल्ला	२५०००/-	वाजता (Admin - आस्थापना विभाग)

- उमेदवाराने सोबत जोडलेला अर्ज नमूद केलेल्या आवश्यक कागदपत्रांच्या साक्षांकित छायांकित एक प्रत (Print Copy / Hard Copy), स्वयं प्रमाणपत्र, छोट्या कुटुंबाचे प्रमाणत्रासह परिपूर्ण अर्ज भारतरत्न अटलबिहारी वाजपेयी वैद्यकीय महाविद्यालय, ठाकरे चौक, मंगळवार पेठ, पुणे येथे दि. २८/०९/२०२५ - रोजी सकाळी ०९:०० ते संध्याकाळी ०६:०० या वेळेत समक्ष सादर करावयाचा आहे.
- जाहिरात मुद्दा क्र. १५ नुसार शैक्षणिक अर्हता गुण व अनुभव गुण यावरून गुणवत्ता यादी तयार केली जाईल व उमेदवारांची निवड ही गुणवत्ता यादीवरून ठरवली जाईल.
- गुणवत्ता यादी ही आवेदनपत्रात नमूद केलेल्या माहितीच्या आधारे गुण देवून बनवली जाईल. निवड झालेल्या उमेदवारांची प्रत्यक्ष मुळ कागदपत्रे तपासणीच्या वेळी कागदपत्रामध्ये तफावत आढळल्यास/ मूळ कागदपत्र सादर करू न शकल्यास निवड रद्द केली जाईल. व कागदपत्रे तपासणीसाठी कोणतीही मुदतवाढ दिली जाणार नाही व याबाबत कोणताही पत्रव्यवहार केला जाणार नाही.

५. आवश्यक कागदपत्रे -

- फोटो आयडी : आधारकार्ड / पासपोर्ट / वाहन परवाना / पॅनकार्ड इ.
- जन्म तारखेचा पुरावा : जन्म दाखला / शाळा सोडल्याचा दाखला / रहिवाशी दाखला इ.
- शैक्षणिक अर्हता प्रमाणपत्र.
- पदवी उत्तीर्ण मार्कशिट
- एम.एस.सी.आय.टी.(MSCIT)

- ई) अनुभव प्रमाणपत्र व सदर कालावधीत प्राप्त मानधन / वेतन यांचे बँक स्टेटमेंट इ. पुरावा.
- उ) जात प्रमाणपत्र व जात पडताळणी प्रमाणपत्र. (आवश्यक असल्यास)
६. उमेदवारांची पात्रता जाहिरातीतील अर्हता/ अटी व शर्तीनुसार मुळ कागदपत्रांच्या आधारे तपासली जाईल.
७. दि. २८-०९/२०२५ नंतर आवेदनपत्र सादर करण्यासाठी कोणतीही मुदतवाढ दिली जाणार नाही. तसेच दि. २८-०९/२०२५ नंतर येणाऱ्या आवेदनपत्राचा कोणताही विचार केला जाणार नाही.
८. खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारांसाठी कमाल वयोमर्यादा ३८ वर्षे व मागासवर्गीय उमेदवारांसाठी कमाल वयोमर्यादा ४३ वर्षे राहिल.
९. उमेदवाराने चुकीची किंवा असत्य माहिती सादर केल्याचे निदर्शनास आल्यास त्यास निवड प्रक्रियेच्या कोणत्याही टप्प्यावर अपात्र ठरविले जाईल.
१०. उमेदवारांनी आवेदनपत्रात नमुद केलेल्या माहितीच्या अचुकतेबाबत आणि सत्यतेबाबत स्वयंप्रमाणपत्र अर्जासोबत सादर करावे. स्वयंप्रमाणपत्र न जोडल्यास किंवा स्वयंप्रमाणीत सादर केलेली माहिती खोटी ठरल्यास अर्जदार नियमानुसार कारवाईस पात्र राहिल. स्वयंप्रमाणपत्राचा नमुना सोबत जोडला आहे.
११. निवड यादी कोणत्याही वेळी पुर्व सूचना न देता रद्द करण्याचे अधिकार मा. अधिष्ठाता, भारतरत्न अटलबिहारी वाजपेयी वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे यांना असतील.
१२. प्रशासकीय किंवा अन्य कारणास्तव भरती प्रक्रिया कोणत्याही वेळेस कोणत्याही टप्प्यावर थांबविण्याची किंवा पुर्णपणे रद्द करण्याचे अधिकार मा. अधिष्ठाता, भारतरत्न अटलबिहारी वाजपेयी वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे यांना असतील.
१३. निवड प्रक्रियेत अंतिम निर्णय घेण्याचे सर्व अधिकार मा. अधिष्ठाता, भारतरत्न अटलबिहारी वाजपेयी वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे यांना असतील.
१४. उमेदवार विहित अर्हता व अटी पुर्ण करीत नसल्याचे कोणत्याही क्षणी निदर्शनास आल्यास त्याची उमेदवारी रद्द करण्यात येईल तसेच नेमणूक झाली असल्यास सेवेतून कमी करण्यात येईल व याबाबत कोणताही पत्रव्यवहार विचारात घेतला जाणार नाही.
१५. निवड प्रक्रिया ही मूळ शैक्षणिक अर्हता व अनुभव गुणवत्तेच्या आधारे करण्यात येईल.

अ क्र	तपशील	गुण
१	मूळ शैक्षणिक अर्हता	६० गुण
२	अनुभव - अ) शासकीय कामाचा अनुभव (४ गुण प्रतिवर्ष)	२० गुण.
३	ब) खाजगी कामाचा अनुभव (२ गुण प्रतिवर्ष)	२० गुण.
एकूण गुण		१००

१६. उमेदवाराने सोबत जोडलेल्या अर्जाच्या नमुन्यामध्येच अर्ज सादर करणे आवश्यक आहे.
१७. सदर पदभरती तात्पुरत्या कंत्राटी स्वरूपाची असल्याने उमेदवारास सेवेत नियमित करणेबाबत कोणताही हक्क सांगता येणार नाही. तसेच उमेदवारांच्या कामाची गुणवत्ता व पदांची आवश्यकता असल्यासच सदर पदांना मुदतवाढ देण्यात येईल.

१८. उमेदवाराकडे स्वतःची ओळख पटविण्यासाठी आधारकार्ड/ वाहनचालक परवाना किंवा तत्सम छायाचित्र असलेला पुरावा असणे आवश्यक आहे.
१९. आवेदनपत्र/ अर्ज स्वीकारण्याच्या दिनांकात/ वेळेत वरील प्रमाणे सुधारणा / बदल करण्याचा हक्क मा. अधिष्ठाता, भारतरत्न अटलबिहारी वाजपेयी वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे यांनी राखून ठेवला आहे.
२०. मुलाखतीसाठी पात्र उमेदवारांना अनुभव प्रमाणपत्र व सदर कालावधीमध्ये त्यांना मिळालेले मानधन/ वेतन यांचा पुरावा सादर करणे आवश्यक राहील. (बँक स्टेटमेंट)
२१. निवड झालेल्या उमेदवाराने सादर केलेली कागदपत्रे संबंधित संस्था कडून पडताळणी करून घेण्याचा सर्व अधिकार मा. अधिष्ठाता यांना असेल.

सही :-

(डॉ. शिल्पा आ. प्रतिनिधि)

अधिष्ठाता (प्र)

भारतरत्न अटलबिहारी वाजपेयी

वैद्यकीय महाविद्यालय पुणे

ठिकाण :- पुणे

जाहिरात क्रमांक :

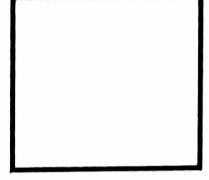
दिनांक: ---/---/----



पुणे महानगरपालिका वैद्यकीय शिक्षण ट्रस्ट
भारतरत्न अटलबिहारी वाजपेयी वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, पुणे.
REG.NO.F54459/PUNE, DATE-13/8/2020, MAHA/461, DATE-10/7/2020
TEL- 020-29980800 E-mail-bavmc.pmcruitment@gmail.com



अर्ज



पदाचे नाव : -----

वैयक्तिक माहिती :

- १) पुर्ण नाव : -----
- २) आईचे नाव : -----
- ३) विवाहित/अविवाहित : -----
- ४) सध्याचा पत्ता : -----
- ५) पुर्ण पत्ता : -----
- ६) मोबाइल क्र : -----
- ७) ईमेल आयडी : -----
- ८) जन्म तारीख : -----
- ९) वय : वर्ष : ----- महिने : ----- दिवस :- -----
- १०) लिंग (पुरुष/स्त्री) : -----
- ११) आधारकार्ड क्र. : -----
- १२) जात : -----
- १३) मातृभाषा : -----

शैक्षणिक अर्हता :

शिक्षण	विषय	महाविद्यालय/बोर्ड/विद्यापीठ	निकाल दिनांक	गुण %

अनुभव :

संस्था	विभाग	पदाचे नाव	पासून	पर्यंत	एकुण

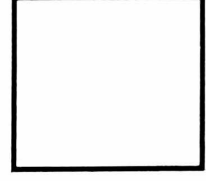
उमेदवाराचे नाव-

सही-

दिनांक-

प्रपत्र -अ

स्वयंघोषणापत्र



मी

श्री/श्रीम.....यांचा मुलगा/ मुलगी वय -----वर्ष, आधार
क्र.-----, व्यवसाय -----, राहणार --
-----या द्वारे घोषित करतो की/ करते की वरील सर्व
माहिती माझ्या व्यक्तिगत माहिती व समजुतीनुसार खरी आहे. सदर
माहिती खोटी आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि /
संबंधित कायद्यानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी
शिक्षेस पात्र राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण :-

अर्जदारची स्वाक्षरी -----

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र) नियम, २००५ नुसार
अर्जासोबत जोडावयाच्या लहान कुटुंबाच्या प्रतिज्ञापत्राचा नमूना
प्रतिज्ञापत्र
नमूना - अ
(नियम ४ पहा)

मी श्री./श्रीमती/कुमारी -----
श्री.-----यांचा मुलगा/
यांची मुलगी / पत्नी, वय -----वर्ष, राहणार -----

याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाहीर करतो / करते की,

- १) मी -----
या पदासाठी माझ्या अर्ज दाखल केलेला आहे.
- २) आज रोजी मला -----(संख्या) इतकी हयात
मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक : २८ मार्च , २००५ नंतर जन्माला
आलेल्या मुलांची संख्या -----आहे.
(असल्यास, जन्मदिनांक नमूद करावा)
- ३) हयात असलेली मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर
दिनांक : २८ मार्च , २००५ व तद् नंतर जन्माला आलेल्या
मूलामुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईन याची
मला जाणीव आहे.

(उमेदवाराची स्वाक्षरी)

ठिकाण :-

दिनांक :- / / २०२४