

जाहिरात

महाराष्ट्र आपत्ती धोके व्यवस्थापन कार्यक्रम (MDRM)
विभागीय आयुक्त कार्यालय, कोंकण विभाग,
कोंकण भवन, नवी मुंबई

महाराष्ट्र आपत्ती धोके व्यवस्थापन कार्यक्रम (MDRM) अंतर्गत विभागात खालील पद करार (कंत्राटी) पध्दतीने तात्पुरत्या स्वरूपात दिनांक ३१.०१.२०२१ पर्यंतच्या कालावधीकरीता भरावयाचे आहे. त्याकरीता खाली विहित करण्यात आलेली पात्रता पूर्ण करणाऱ्या उमेदवारांनी मुलाखतीसाठी दिनांक ०४.०३.२०२० रोजी सकाळी ११.०० वाजता विभागीय आयुक्त कार्यालय, कोंकण विभाग, १ ला मजला, कोंकण भवन, नवी मुंबई ४०० ६१४ येथे उपस्थित रहावे.

अ. क्र.	पद	एकत्रिक मानधन	शेक्षणिक अर्हता व अनुभव	रिक्त पद
१	विभागीय आपत्ती व्यवस्थापन समन्वयक	रु. ३०,०००/- ठोक वेतन या व्यतिरिक्त कोणतेही भत्ते देय होणार नाहीत	मान्यता प्राप्त विद्यापीठाची पदवी/पदव्युक्त पदवी (सामाजिक शास्त्रे किंवा आपत्ती व्यवस्थापन) अनुभव ४. आपत्ती व्यवस्थापनातील कामाचा अनुभव असलेल्या उमेदवारांना प्राधान्य देण्यात येईल ५. मराठी व इंग्रजी भाषांचे चांगले ज्ञान असणे इष्टे ६. टिप्पणी लेखन, अहवाल लेखक यामध्ये विशेष प्राविण्य	०१

सर्वसाधारण अटी व शर्ती :-

- १) सदरची नेमणुक ही करार (कंत्राटी) पध्दतीने असल्यामुळे त्यांना शासकीय कर्मचारी म्हणून गणले जाणार नाही.
- २) सदर नेमणुक ही करार पध्दतीने दिनांक ३१.०१.२०२१ पर्यंतच्या कालावधीकरीता विहित केलेल्या अटीनुसार करणेत येईल. निवड झालेल्या उमेदवाराकडून नेमणुक देणेपूर्वी रूपये १००/- चे स्टॅम्प पेपरवर विहित नमुन्यात करारपत्र घेणेत येईल.
- ३) कोणत्याही प्रकारची पुर्व सूचना न देता उमेदवारास पदावरून कमी केले जाऊ शकेल.
- ४) उमेदवार हा महाराष्ट्रातील रहिवासी असावा. वय, राष्ट्रीयत्व व अधिवास प्रमाणपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.
- ५) मुलाखतीसाठी येताना उमेदवाराने प्रमाणपत्रांच्या मुळ प्रती सोबत आणणे आवश्यक आहे.
- ६) सदर पदासाठी उमेदवाराने सोबत जोडलेला अर्ज परिपूर्ण भरणे आवश्यक आहे. ईमेल आय डी - divisionalcommissionermdrm@gmail.com वर स्कॅनकरून

- दिनांक २७.०२.२०२० पर्यंत कार्यालयीन वेळेत दाखल करावा. विहित मुदतीनंतर प्राप्त झालेल्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही.
- ७) प्राप्त अर्जांची छाननी दिनांक ०२.०३.२०२० रोजी करून मुलाखतीसाठी पात्र उमेदवारांची यादी दिनांक ०३.०३.२०२० रोजी या कार्यालयाच्या सूचना फलकावर प्रसिध्द केली जाईल. अशा मुलाखतीसाठी पात्र उमेदवारांना वेगळे मुलाखत पत्र पाठविण्यात येणार नाही याची कृपया नोंद घ्यावी. तथापि आपल्या अर्जात नमुद केलेल्या दूरध्वनी क्रमांकावर संदेश दिला जाईल. तरी आपण अर्जात आपला अचुक दूरध्वनी क्रमांक नमुद करावा.
- ८) मुलाखतीसाठी पात्र उमेदवारांचीच मुलाखत दिनांक ०४.०३.२०२० रोजी सकाळी ११.०० वाजता घेतली जाईल.
- ९) वर निश्चित करून दिलेल्या दिवशी उपस्थित न राहिलेल्या उमेदवारांची तक्रार नंतर ऐकली जाणार नाही.
- १०) उमेदवारांनी मौखिक परिक्षेकरीता स्वखर्चाने हजर रहावे.
- ११) एखाद्या अर्जदाराने त्याच्या निवडीसाठी समितीवर प्रत्यक्ष/ अप्रत्यक्ष दबाव आणल्यास त्यास निवड प्रक्रीयेतून बाद करण्यात येईल.
- १२) विभागीय आयुक्त यांनी कोणताही अर्ज किंवा सर्व अर्ज कोणतेही कारण न दर्शविता रद्द करण्याचे अधिकार राखून ठेवले आहेत.

क्रमांक मशा/कार्या.२/आस्था.२/आपत्ती व्यवस्थापन/२०२०
विभागीय आयुक्त कोंकण विभाग यांचे कार्यालय,
कोंकण भवन, नवी मुंबई
दिनांक:- २०.०२.२०२०

सही/-
(शिवाजी दौंड)
विभागीय आयुक्त कोंकण विभाग

अर्जाचा नमुना

महाराष्ट्र आपत्ती धोके व्यवस्थापन कार्यक्रम (MDRM)
विभागीय आयुक्त कार्यालय, कोंकण विभाग,
कोंकण भवन, नवी मुंबई

प्रति,
मा. विभागीय आयुक्त,
कोंकण विभाग, कोंकण भवन,
पहिला मजला, नवी मुंबई ४०० ६१४.
(ईमेल आय डी - divisionalcommissionermdrm@gmail.com)

अलिकडच्या
काळातील फोटो

- पदाचे नांव :- विभागीय आपत्ती व्यवस्थापन समन्वयक,
कोंकण विभाग
- पद संख्या :- ०१
१. अर्जदाराचे संपूर्ण नांव :- _____
(आडनांव) (प्रथम नांव) (वडील/ पतीचे नांव)
२. राष्ट्रीयत्व :- _____
३. जन्मतारीख :- _____
४. जातीचा तपशिल :- _____
५. टपालाचा संपूर्ण पत्ता :- _____
६. लिंग (पुरुष/स्त्री) :- _____
७. मोबाईल क्रमांक :- _____
८. शैक्षणिक अर्हता :- _____
९. अनुभव :- _____
१०. जोडलेल्या प्रमाणपत्रांचा तपशिल (कागदपत्रे स्वसाक्षात्कीत करून अर्जासोबत स्कॅन करून ईमेल द्वारे पाठवावीत.) :-
- i) वय, राष्ट्रीयत्व व अधिवास प्रमाणपत्र साक्षात्कीत छायाप्रत
ii) जातीचा दाखला साक्षात्कीत छायाप्रत
iii) पदवी प्रमाणपत्र साक्षात्कीत छायाप्रत
iv) अनुभव प्रमाणपत्र साक्षात्कीत छायाप्रत
v) जन्माचा दाखला साक्षात्कीत छायाप्रत

जाहिरनामा

मी या द्वारे जाहिर करतो/करते की, उपरोक्त नमूद केलेला तपशिल माझे ज्ञान आणि माहितीनुसार योग्य आणि सत्य आहे. कोणत्याही परिस्थितीत कोणतीही माहिती खोटी किंवा चुकीची आढळून आल्यास, माझी उमेदवारी/ नियुक्ती कोणत्याही पुर्व सूचनेशिवाय रद्द/संपुष्टात येण्यास पात्र राहील.

ठिकाण:-

दिनांक:-

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

C:\Users\user\Desktop\आस्था-२\आपत्ती व्यवस्थापन समन्वयक भरती प्रक्रीया २०१९\वि.आपत्ती व्यवस्थापन समन्वयक पद भरणेबाबत