



टिप: रक्त संक्रमण अधिकारी या पदासाठी नुकतेच एम.बी.बी.एस. झालेले उमेदवार (फ्रेजर) ज्यांना रक्तकेंद्रांच्या कामाचा अनुभव नाही ते सुध्दा मुलाखत देऊ शकतील. तथापी त्यांचा विचार प्रशिक्षणार्थी रक्त संक्रमण अधिकारी म्हणून त्याच मानधनावर करण्यात येईल. शासन निर्णयाप्रमाणे सदर सेवा बंधपूर्तीसाठी ग्राह्य धरण्यात येईल.

इतर सूचना :

- (१) वरील सर्व पदांसाठी कमाल वयोमर्यादा ३८ असेल व ती सुयोग्य प्रकरणी ४५ वर्षांपर्यंत शिथिलक्षम असेल. सेवानिवृत्त शासकीय कर्मचाऱ्यास कमाल वयोमर्यादा ६२ असेल जीमुध्दा सुयोग्य प्रकरणी ६५ वर्षांपर्यंत शिथिलक्षम राहिल.
- (२) वरील पदे निव्वळ कंत्राटी स्वरूपातील असून राज्य रक्त संक्रमण परिषदेमार्फत भरण्यात येत आहेत. पदासाठी प्रतिकायादी करण्यात येणार आहे.
- (३) पदांसाठीचे वेतन हे एकत्रित मानधन आहे.
- (४) उच्च शैक्षणिक अर्हता धारकांस व अनुभव असलेल्या उमेदवारांस प्राधान्य दिले जाईल
- (५) वरील सर्व पदांच्या उमेदवारांना मराठी भाषेचे ज्ञान असणे व मराठी लिहिता वाचता व बोलता येणे आवश्यक आहे.
- (६) निवड झालेल्या उमेदवारांस सुरुवातीला ११ महिन्यांच्या कालावधीसाठी कंत्राटी तत्वावर नेमणूक दिली जाईल.
- (७) उमेदवाराने मुलाखतीस येताना सोबतच्या नमुन्यामध्ये अर्ज सादर करावा. तसेच त्यासोबत शैक्षणिक अर्हता, जन्मतारीख, जातीचा दाखला, जातीचे वैद्य प्रमाणपत्र, अनुभव प्रमाणपत्र इत्यादींचा छायांकित प्रतीचा एक संच अर्जासोबत जोडावा व सर्व मुळ प्रमाणपत्रांची मुलाखती दरम्यान पडताळणी करण्यात येईल.

सदर जाहिराती मध्ये कोणताही बदल किंवा रद्द करण्याचे अथवा निवड यादी कोणत्याही वेळी रद्द करण्याचे अधिकार राज्य रक्त संक्रमण परिषदेस आहेत.

सही /-  
संचालक, राज्य रक्त संक्रमण परिषद

राज्य रक्त संक्रमण परिषद  
अर्जाचा नमुना

अर्जदाराचे संपूर्ण नाव - .....

अर्ज केलेल्या पदाचे नाव- .....

अर्जदाराचा संपूर्ण पत्ता - .....

व भ्रमणधवनी क्रमांक (संपर्कासाठी) .....

उमेदवाराच्या जातीचा प्रवर्ग - .....

अर्जदाराचा ई-मेल आय. डी. - .....

जन्मतारीख - .....

Candidates should  
affix recent passport  
size photograph  
and sign there on

शैक्षणिक अर्हता

अ.क्र.	पदवी/पदविका / पदव्युत्तरचे नाव	ज्या संस्थेमधून पदवी / पदविका / पदव्युत्तर प्राप्त केली त्या संस्थेचे नाव	अंतीम वर्षात मिळालेल्या गुणांची टक्केवारी	शेरा
१				
२				
३				

अनुभव

अ.क्र.	रक्तकेंद्राचे नाव	अनुभवाचा कालावधी	शेरा
१			
२			

मी प्रतिज्ञापुर्वक असे जाहीर करतो / करते की वरील माहिती खरी आहे. यापैकी कोणतीही माहिती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी रद्द होईल व याबाबत माझी काहीही तक्रार राहणार नाही.

ठिकपण :

दिनांक :

अर्जदाराची स्वाक्षरी