

घोषणा

सहायक प्राध्यापक - दंतशास्त्र, शासकीय दंत महाविद्यालय, गट-ब (जा.क्र.३२५/२०१२)

आणि

सहायक प्राध्यापक - सामाजिक दंतशास्त्र, शासकीय दंत महाविद्यालय, गट-ब (जा.क्र.३२६/२०१२)

आयोगामार्फत दिनांक १२ डिसेंबर, २०१२ रोजी प्रसिध्द केलेल्या सहायक प्राध्यापक - दंतशास्त्र, शासकीय दंत महाविद्यालय, गट-ब (जा.क्र.३२५/२०१२) व सहायक प्राध्यापक - सामाजिक दंतशास्त्र, शासकीय दंत महाविद्यालय, गट-ब (जा.क्र.३२६/२०१२) या पदांच्या मुलाखती घेण्याचे प्रस्तावित आहे. मुलाखतीची निश्चित तारीख नंतर संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल. दोन्ही पदांकरिता मुलाखतीस पात्र ठरलेल्या उमेदवारांची नावे / नोंदणी क्रमांक सोबत दिली आहेत. सदर उमेदवारांनी आयोगाच्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द केलेल्या नमून्यातील अर्जात सर्व माहिती भरून mpscd10@gmail.com या ई-मेल पत्त्यावर दि. २२ मार्च, २०१६ पर्यंत पाठवावी. तसेच Registration No.(नोंदणी क्रमांक) चा पुरावा सादर करावा. तसेच मुलाखतीच्यावेळी उमेदवारांनी आयोगाच्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द केलेल्या अर्जाच्या नमून्यात आवश्यक माहिती नमूद करून त्या अर्जाची एक प्रत आणि सर्व मूळ प्रमाणपत्रे (SSC Degree, पदवी / पदव्युत्तर पदवी प्रमाणपत्रे, नोंदणी प्रमाणपत्र, अनुभव प्रमाणपत्र, राखीव वर्गवारीच्या उमेदवारांनी जातीचे प्रमाणपत्र आणि ज्या वर्गवारीसाठी NCL आवश्यक आहे तेथे अद्ययावत NCL प्रमाणपत्र) व त्यांचा एक Zerox set स्वतःसोबत आणावा.

दिनांक - ९ मार्च, २०१६

(विवेक शं. देशमुख)
अवर सचिव
महाराष्ट्र लोकसेवा आयोग

सहायक प्राध्यापक- दंतशास्त्र, शासकीय दंत महाविद्यालय, महाराष्ट्र वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन सेवा, गट-ब

मुलाखतीस पात्र उमेदवारांची यादी.

जाहिरात (क्र. ३२५ / २०१२)

| अ.क्र. | उमेदवाराचे Registration NO. | उमेदवाराचे नाव |
|--------|-----------------------------|--------------------------------|
| १ | 27401173987410037 | CHAUDHARI REKHA BHASKARRAO |
| २ | 27401174149710025 | DHIVARE SUNANDA DHARMARAJ |
| ३ | 27401173809610038 | DHAGE SAVITA SHRIDHAR |
| ४ | 27401173831610014 | NANDEDKAR VAISHALI DIGAMBER |
| ५ | 27401171280410001 | DAKSHINDAS DARSHAN MUKUND |
| ६ | 27401173721710057 | GHONMODE ASHITA WASUDEO |
| ७ | 27401168852110010 | GADBAIL AMOL RAMCHANDRA |
| ८ | 27401173819510096 | NIMBALKAR SMITA SIDDHESHWAR |
| ९ | 27401173666810029 | GONDIVKAR SHAILESH MADHUKARRAO |
| १० | 27401167883810095 | RATHOD YADAV BALIRAM |
| ११ | 2740116772241002 | KHAN ABDUL AHAD GHAFFAR |
| १२ | 27401532015100326 | THAKARE VRUSHALI GULABRAO |
| १३ | 27401174000810039 | DAK SHUBHADA GOVINDRAO |
| १४ | 27401168261710021 | PENDYALA GOWRI SWAMINATHAM |
| १५ | 27401174130910014 | SHARMA APARNA BALKRISHNA |
| १६ | 27401171829710010 | GAIKWAD RAHUL NARAYAN |
| १७ | 27401173723410069 | LOKADE JYOTI ANAND |
| १८ | 27401173942510054 | KHADSE SMITA VASUDEO |
| १९ | 27401173698010085 | CHAVAN ANKUSH JANARDHAN |
| २० | 27401168082310026 | CHAVAN SANDEEP GOPICHAND |
| २१ | 27401174018310097 | RATHOD MANISHA KRISHNARAO |
| २२ | 27401173748910002 | MOTGHARE PAWAN CHAINRAO |
| २३ | 27401173787610069 | WARHEKAR ASHISH MAHADEORAO |
| २४ | 27401167931110016 | JAISWAL NIRAJA VINAYKUMAR |
| २५ | 27401167910010047 | NIMONKAR PRANALI VINOD |
| २६ | 27401531797100399 | PATIL PRAVINKUMAR GAJANAN |
| २७ | 27401532897100916 | TANDALE ULHAS EAKNATHRAO |

सहायक प्राध्यापक - सामाजिकदंतशास्त्र, महाराष्ट्र वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन सेवा, गट-ब

मुलाखतीस पात्र उमेदवारांची यादी.

जाहिरात (क्र. ३२६ / २०१२)

| अ.क्र. | उमेदवाराचे Registration NO. |
|--------|-----------------------------|
| १ | 27501173809610079 |
| २ | 27501173831610013 |
| ३ | 27501532015100929 |
| ४ | 27501171829710027 |
| ५ | 27501167883810086 |
| ६ | 27501173748910051 |
| ७ | 27501167875110006 |
| ८ | 27501173738710099 |
| ९ | 27501167806310047 |
| १० | 27501173981110062 |
| ११ | 27501173950410005 |
| १२ | 27501167752510014 |



महाराष्ट्र लोकसेवा आयोग

सहायक प्राध्यापक- दंतशास्त्र, शासकीय दंत महाविद्यालय, वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्ये विभाग, गट-ब पदाकरिता अर्ज
[विशेष सूचना : उमेदवाराने सदर अर्जाच्या नमुन्यात कोणतेही बदल करू नयेत.]

| | |
|-------------------|--|
| पदाचे नांव - | सहायक प्राध्यापक- दंतशास्त्र, शासकीय दंत महाविद्यालय, वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्ये विभाग, गट-ब |
| जाहिरात क्रमांक - | ३२५/२०१२ |
| नोंदणी क्रमांक - | |

| | |
|---|---------------------------------------|
| १. उमेदवाराचे नांव (एस. एस. सी. प्रमाणपत्रावर असलेल्या नावांनुसार लिहावे) | |
| आडनांव | |
| स्वतःचे नांव | |
| वडीलांचे नांव | |
| आईचे नांव | |
| स्त्री उमेदवार असल्यास लग्नांतरचे नांव | |
| २. संपूर्ण पत्ता | |
| | उमेदवाराचे पासपोर्ट आकाराचे छायाचित्र |
| | उमेदवाराची स्वाक्षरी |
| ३. मोबाईल क्रमांक - | ४. ई-मेल - |

५. जन्मदिनांक (एस.एस.सी.प्रमाणपत्रानुसार)

दिनांक

महिना

वर्ष

६. वर्गवारी

(अ) पोट जात

(ब) नॉन क्रिमी लेअर

होय

नाही

७. अपंग

होय

नाही

(अ) असल्यास प्रकार

(ब) प्रमाण (टक्केवारी)

८. खेळाडू

होय

नाही

(अ) असल्यास स्तर

(ब) स्पर्धा कोणी आयोजित केल्या होत्या

९. शासकीय सेवेत
आहात का?

होय

नाही

(अ) असल्यास कार्यालय /
विभागाने नांव

(ब) पदाचे नांव

| | | |
|------------------------------|----------------|-------------|
| फक्त कार्यालयीन वापराकरिता → | टोकन क्रमांक : | नोंदणी क्र: |
|------------------------------|----------------|-------------|

१०. शैक्षणिक अर्हता -

| Qualification | Name of Degree | Subjects | Board/ University | Year of Passing | Attempt | Percentage / Grade |
|-------------------|----------------|----------|-------------------|-----------------|---------|--------------------|
| (१) S.S.C. : | | | | | | |
| (२) H.S.C. : | | | | | | |
| (३) Degree : | | | | | | |
| (४) Master Degree | | | | | | |
| (५) M.Phil. | | | | | | |
| (६) Ph.D. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

११. अनुभव -

| अ. क्र. | कार्यालय / विभाग | पद | नियुक्तीचे स्वरूप | पदाचे नांव | वेतनश्रेणी | मूळ वेतनश्रेणी | कार्यभार पासून पर्यंत |
|---------|------------------|----|-------------------|------------|------------|----------------|-----------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

१२ (अ) प्राधान्यशील अनुभव आहे काय?

होय नाही (ब) असल्यास पद
(क) कालावधी

| |
|--|
| |
| |

ठिकाण :

उमेदवाराची स्वाक्षरी

दिनांक :

उमेदवाराचे नांव : [

]



महाराष्ट्र लोकसेवा आयोग

सहायक प्राध्यापक- सामाजिक दंतशास्त्र, शासकीय दंत महाविद्यालय, वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्ये विभाग, गट-ब
पदाकरिता अर्ज

[विशेष सूचना : उमेदवाराने सदर अर्जाच्या नमुन्यात कोणतेही बदल करू नयेत.]

| | |
|-------------------|--|
| पदाचे नांव - | सहायक प्राध्यापक- सामाजिक दंतशास्त्र, शासकीय दंत महाविद्यालय, वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्ये विभाग, गट-ब |
| जाहिरात क्रमांक - | ३२६/२०१२ |
| नोंदणी क्रमांक - | |

| | |
|---|---------------------------------------|
| १. उमेदवाराचे नांव (एस. एस. सी. प्रमाणपत्रावर असलेल्या नावांनुसार लिहावे) | |
| आडनांव | |
| स्वतःचे नांव | |
| वडीलांचे नांव | |
| आईचे नांव | |
| स्त्री उमेदवार असल्यास लग्नांनंतरचे नांव | |
| २. संपूर्ण पत्ता | |
| | उमेदवाराचे पासपोर्ट आकाराचे छायाचित्र |
| | उमेदवाराची स्वाक्षरी |
| ३. मोबाईल क्रमांक - | ४. ई-मेल - |

५. जन्मदिनांक (एस.एस.सी.प्रमाणपत्रानुसार)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

दिनांक

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

महिना

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

वर्ष

६. वर्गवारी

| |
|--|
| |
|--|

(अ) पोट जात

| |
|--|
| |
|--|

(ब) नॉन क्रिमी लेअर

होय

नाही

७. अपंग

होय

नाही

(अ) असल्यास प्रकार

| |
|--|
| |
|--|

(ब) प्रमाण (टक्केवारी)

| |
|--|
| |
|--|

८. खेळाडू

होय

नाही

(अ) असल्यास स्तर

| |
|--|
| |
|--|

(ब) स्पर्धा कोणी आयोजित केल्या होत्या

| |
|--|
| |
|--|

९. शासकीय सेवेत

होय

नाही

(अ) असल्यास कार्यालय /

| |
|--|
| |
|--|

(ब) पदाचे नांव

| |
|--|
| |
|--|

आहात का?

विभागाने नांव

| | | |
|------------------------------|----------------|-------------|
| फक्त कार्यालयीन वापराकरिता → | टोकन क्रमांक : | नोंदणी क्र: |
|------------------------------|----------------|-------------|

१०. शैक्षणिक अर्हता -

| Qualification | Name of Degree | Subjects | Board/ University | Year of Passing | Attempt | Percentage / Grade |
|-------------------|----------------|----------|-------------------|-----------------|---------|--------------------|
| (१) S.S.C. : | | | | | | |
| (२) H.S.C. : | | | | | | |
| (३) Degree : | | | | | | |
| (४) Master Degree | | | | | | |
| (५) M.Phil. | | | | | | |
| (६) Ph.D. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

११. अनुभव -

| अ. क्र. | कार्यालय / विभाग | पद | नियुक्तीचे स्वरूप | पदाचे नांव | वेतनश्रेणी | मूळ वेतनश्रेणी | कार्यभार पासून पर्यंत |
|---------|------------------|----|-------------------|------------|------------|----------------|-----------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

१२ (अ) प्राधान्यशील अनुभव आहे काय?

| | |
|-----|------|
| होय | नाही |
|-----|------|

(ब) असल्यास पद

(क) कालावधी

| |
|--|
| |
| |

ठिकाण :

उमेदवाराची स्वाक्षरी

दिनांक :

उमेदवाराचे नांव : [

]