

आरोग्य सेवक (महिला) वर्ग-3 यांना
आरोग्य सहाय्यक (महिला) वर्ग-3 या
पदावरील पदोन्नतीच्या पदस्थापनेमध्ये
अंशतः बदल करणे बाबत.

जिल्हा परिषद अहिल्यानगर
आरोग्य विभाग
जिल्हा परिषद आदेश क्र.आरोग्य/कार्या-2/आस्था-4/ 830/2026
दिनांक 27/08/2026

- वाचा - 1)पदोन्नती निवड समितीची बैठक दिनांक 13/07/2026 चे मंजूर इतिवृत्त
2) मा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, यांचे उपस्थितीत छत्रपती संभाजी महाराज, समिती सभागृहात
दिनांक 20 /07/2026 रोजी ऑनलाईन समुपदेशन
3) कार्यालयीन आदेश क्र.आरोग्य/कार्या-2/आस्था-4/829/2026 दिनांक 05/08/2026
4) मा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, यांचेकडील समक्ष सुचनेनुसार

अहिल्यानगर जिल्हा परिषदे अंतर्गत सध्या आरोग्य सेवक (महिला) वर्ग-3 या पदावर कार्यरत असणा-या कर्मचा-यांस आरोग्य सहाय्यक (महिला) वर्ग-3 पदी वेतनश्रेणी वेतनमॅट्रीक्स मधील वेतनस्तर एस-10 रुपये 29200-92300 मध्ये निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात खालील अटीच्या अधिन राहून खालील रकाना क्रमांक 5 मध्ये नमुद केलेल्या ठिकाणी त्यांना समुपदेशनाने पदस्थापना देण्यात येत आहे.

अ.क्र.	कर्मचा-यांचे नाव	कार्यरत ठिकाण	यापूर्वी पदोन्नतीने पदस्थापना दिलेले प्राथमिक आरोग्य केंद्र	अंशतः बदल करून पदोन्नतीने पदस्थापना दिलेले प्राथमिक आरोग्य केंद्र
1	2	3	4	5
01	जयश्री रभाजी धामणे	प्रा आ केंद्र भाळवणी, ता पारनेर	प्राथमिक आरोग्य केंद्र अळकुटी, तालुका पारनेर	प्राथमिक आरोग्य केंद्र नेवासा खु. तालुका नेवासा
02	श्वेता सोन्याबापू डहाळे	उपकेंद्र पिंप्री कोलंदर, प्राआकेंद्र बेलवंडी, ता श्रीगोंदा	प्राथमिक आरोग्य केंद्र नेवासा खु. तालुका नेवासा	प्राथमिक आरोग्य केंद्र अळकुटी, तालुका पारनेर

संदर्भ क्रमांक 03 मध्ये नमुद केलेल्या अटी व शर्ती जसेच्या तसे लागू राहतील याबाबत नोंद घ्यावी.

वरील आदेशातील संबंधित कर्मचायांना- त्यांच्या पदोन्नतीच्या ठिकाणी हजर होणेकामी कार्यालय प्रमुख यांनी स्थानिक पातळीवर पर्यायी व्यवस्था करून त्वरीत कार्यमुक्त करणेत यावे. तसेच केलेल्या कार्यवाहीचा अहवाल इकडेस तात्काळ सादर करावा.

सदर आदेश अहिल्यानगर जिल्हा परिषदेच्या www.nagarzp.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आला असून संकेतांक क्रमांक 20260410900997 असा आहे.

Digitally signed by
Anand Subhashlal Bhandari
Date: 27-08-2026 19:12:30
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद अहिल्यानगर

प्रति,

श्रीमती सर्व संबंधित आरोग्य सेवक (महिला) प्रा आ केंद्र सर्व संबंधित कार्यालय प्रमुख यांचे मार्फत
द्वारा व प्रत - वैद्यकीय अधिकारी, प्राथमिक आरोग्य केंद्र-----ता-----
प्रत - मुख्य लेखा व वित्त अधिकारी, जिल्हा परिषद अहिल्यानगर यांना माहितीस्तव
प्रत - गट विकास अधिकारी, पंचायत समिती (सर्व)
प्रत - तालुका आरोग्य अधिकारी, पंचायत समिती (सर्व)
प्रत - निवड नस्ती

स्वाक्षरी xxx

मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद अहिल्यानगर