



फॉरेस्ट डेव्हलपमेंट कॉर्पोरेशन ऑफ महाराष्ट्र लिमिटेड

(महाराष्ट्र शासनाचा अंगीकृत व्यवसाय)

CIN : U45200 MH 1974 SGC 017206

एफडीसीएम भवन, ३५९-बी, हिंणगा रोड, अंबाझरी, नागपूर-४४००३६

Email: md@fdcm.nic.in, gm.hqnag12@gmail.com

फोन नं. ०७९२-२८९९९३९, २८९९९६२, २८९९९६३

फॉरेस्ट डेव्हलपमेंट कॉर्पोरेशन ऑफ महाराष्ट्र लिमिटेड सेवा परीक्षा- २०१८



वैद्यकीय तपासणी व चालणे पात्रता परीक्षा व इतर कामकाजाचे वेळापत्रक

अ.क्र.	दिनांक	वेळ	तपशील	स्थळ
१	दि १०.५.२०१८ ते ११.५.२०१८	सकाळी ९.०० ते १८.०० पर्यंत	वनपरीक्षेत्र अधिकारी व सहाय्यक व्यवस्थापक या पदाच्या प्रोव्हिजनल निवड सूचीतील (Provisional selection List) ३९ उमेदवारांची वैद्यकीय तपासणी करून घेणे	जिल्हा शल्य चिकीत्सक, इंदिरा गांधी महाविद्यालय व रुग्णालय, गांधी बाग, नागपूर
२	दि १२.५.२०१८	सकाळी ५.०० ते १०.००	वनपरीक्षेत्र अधिकारी व सहाय्यक व्यवस्थापक या पदाच्या प्रोव्हिजनल निवड सूचीतील ३९ उमेदवारांची चालणे पात्रता परीक्षा (पुरुष उमेदवार २५ कि.मी. व महिला उमेदवार १६ कि.मी.४ तासात चालणे)	देशोन्नती टि पॉइंट पासुन वाढोना हिंणगा रिंग रोड, नागपूर अमरावती नॅशनल हायवे, नागपूर Google search point "The Atmosphere Highway Hangout" on Nagpur-Amravati NH, 15 kms from Ravinagar
३	दि ११.५.२०१८ ते १४.५.२०१८	सकाळी १०.०० ते १७.४५	अ) सहाय्यक व्यवस्थापक व वनपरीक्षेत्र अधिकारी या पदावर नियुक्तीकरीता निवड झालेल्या उमेदवारांनी विहित बंधपत्र व करारनामा एफडीसीएम लि.नागपूर कडे सादर करणे	व्यवस्थापकीय संचालक यांचे कार्यालय, चवथा माळा, एफडीसीएम भवन, ३५९-बी, हिंणगा रोड, अंबाझरी नागपूर,
	दि १५.५.२०१८ ते १६.५.२०१८	सकाळी १०.०० ते १७.४५	ब) बंधपत्र व करारनामा एफडीसीएम लि.कडे सादर केलेल्या उमेदवारांचे सक्षम प्राधिका-याकडून प्रशिक्षणाकरीता शिफारस पत्र प्राप्त करणे	व्यवस्थापकीय संचालक यांचे कार्यालय, चवथा माळा, एफडीसीएम भवन, ३५९-बी, हिंणगा रोड, अंबाझरी नागपूर,
४	दिनांक १७.५.२०१८ नंतर	-	सहाय्यक व्यवस्थापक व वनपरीक्षेत्र अधिकारी या पदावर नियुक्ती करीता निवड केलेल्या उमेदवारांना निश्चित केलेल्या केंद्र शासनाच्या प्रशिक्षण संस्थेत नियुक्तीपूर्व प्रशिक्षणाकरीता उपस्थित होणे	निदेशक, वन शिक्षा निदेशालय, देहरादुन यांनी ठरवून देण्यात येणा-या प्रशिक्षण संस्थेत

उमेदवारांकरीता महत्वाच्या सूचना:

- प्रोव्हिजनल निवड सूचीमधील उमेदवारांना जिल्हा शल्य चिकीत्सक, नागपूर यांचेकडे उपस्थित राहून त्यांची वैद्यकीय तपासणी करून घेवून सेवेस वैद्यकीय दृष्ट्या पात्र/अपात्रतेचे प्रमाणपत्र विहित कालावधीत या कार्यालयास प्रत्यक्ष सादर करणे अनिवार्य राहिल. जिल्हा शल्य चिकीत्सक, नागपूर यांचेकडे वैद्यकीय तपासणीस उपस्थित राहण्याचे पत्र संकेत स्थळावर देण्यात आले आहे. पत्र डाउनलोड करून घ्यावे.
- प्रोव्हिजनल निवड सूचीमधील उमेदवारांनी चालणे पात्रता परीक्षेकरीता (पुरुष उमेदवारांची ४ तासात २५ कि.मी. व महिला उमेदवारांची ४ तासात १६ कि.मी. चालणे) सदर चाचणीमध्ये मी स्वच्छेने सहभागी होत असल्याचे व चाचणीकरीता शारीरीकदृष्ट्या सक्षम असल्याचे, शारीरीक क्षमता चाचणी दरम्यान शारीरीक वा कोणत्याही प्रकारची हानी झाल्यास त्यास फॉरेस्ट डेव्हलपमेंट कॉर्पोरेशन ऑफ महाराष्ट्र लिमिटेड, नागपूर जबाबदार राहणार नाही असे स्वतःचे वचनपत्र तसेच सदर चाचणीस वैद्यकीयदृष्ट्या सक्षम असल्याचे पंजिकृत वैद्यकीय अधिका-याचे प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य आहे. वचनपत्र व प्रमाणपत्राचा नमुना सोबत या खाली दिलेला आहे.

३. उमेदवारांनी स्वतःचे कमीत कमी ५ फोटो सोबत ठेवावे आणावे. ओळखीच्या पुराव्यासाठी स्वतःचे आधार कार्ड, निवडणुक आयोगाचे ओळखपत्र, पासपोर्ट, पॅन कार्ड, ड्रायव्हिंग लायसन्स यापैकी किमान कोणतेही एक ओळखपत्र व त्याची छायांकीत प्रत सोबत आणणे अनिवार्य आहे.
४. उमेदवारांनी बंधपत्र व करारनाम्यात नमुद केलेल्या जमानतदाराचे आधार कार्ड, निवडणुक आयोगाचे ओळखपत्र वा पॅनकार्ड ची स्वाक्षांकीत झेराक्त प्रत बंधपत्र व करारनाम्यासोबत जोडावे.

नागपुर, दिनांक १.५.२०१८

व्यवस्थापकीय संचालक

उमेदवाराने द्यावयाचे वचनपत्र.

मी खालील सही करणार वचनपत्र लिहून देतो की, फॉरेस्ट डेव्हलपमेंट कॉर्पोरेशन ऑफ महाराष्ट्र लिमिटेड, नागपूर मधील सरळसेवेने सहाय्यक व्यवस्थापक/वनक्षेत्रपाल भरती-२०१८ अंतर्गत मी उमेदवार म्हणून आवेदनपत्र दाखल केले आहे. सदर भरती प्रक्रियेचा भाग म्हणून शारीरिक क्षमता चाचणीमध्ये २५ कि.मी. (पुरुष उमेदवार)/ १६ कि.मी. (स्त्र उमेदवार) चार तासात पूर्ण करण्याच्या चाचणीमध्ये मी स्वच्छेने सहभागी होत आहे. सदरहू चाचणीकरीता मी शारीरिकदृष्ट्या सक्षम आहे. शारीरिक क्षमता दरम्यान माझी शारीरिक वा कोणत्याही प्रकारची हानी झाल्यास त्यास फॉरेस्ट डेव्हलपमेंट कॉर्पोरेशन ऑफ महाराष्ट्र लिमिटेड, नागपूर जबाबदार राहणार नाही.

करीता हे वचनपत्र लिहून देण्यात येत आहे.

ठिकाण: नागपूर

दिनांक: / /२०१८

उमेदवाराची स्वाक्षरी .

उमेदवाराचे नाव:

बैठक क्रमांक: _____

वैद्यकीय अधिका-याचे प्रमाणपत्र.

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री./श्रीमती/कुमारी
_____ वय _____ वर्ष राहणार
_____ हे/ हया २५ कि.मी. (पुरुष उमेदवार)/ १६ कि.मी. (स्त्रि
उमेदवार) चार तासात चालणे चाचणीस वैद्यकीयदृष्ट्या समक्ष आहेत. .

ठिकाण:

दिनांक:

पंजिकृत वैद्यकीय अधिका-याची स्वाक्षरी व नोंदणी क्रमांक