



URBAN HEALTH SOCIETY

AHMEDABAD MUNICIPAL CORPORATION

"Health Bhavan" Ground Floor, Old TB Hospital Compound,

Opp Old Gita Mandir S.T. Bus Stand, Gita Mandir Road.- 380022 . [Tel:079-25390651](tel:079-25390651)



ધી અર્બન હેલ્થ સોસાયટી-અમદાવાદ માટે નેશનલ હેલ્થ મિશન અંતર્ગત એકાઉન્ટન્ટ કમ ડેટા આસીસ્ટન્ટની જગ્યાઓ તદ્દન હંગામી ધોરણે ૧૧ માસના કરાર આધારે ભરવા તથા તેની પ્રતીક્ષા યાદી બનાવવાની થાય છે. જે માટે લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારોની અરજીઓ મંગાવવામાં આવે છે. જે તે અરજદારે પોતાની શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવના પ્રમાણપત્રોની પ્રમાણિત નકલો સાથે તેમના નામ, સરનામું, ઉમર, શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ અંગેની વિગત નિયત ફોર્મેટમાં સ્વઅક્ષરે ભરી અરજીપત્રક તથા પ્રમાણપત્રો સાથે તા :- ૧૭/૧૦/૨૦૧૭ થી ૦૬/૧૧/૨૦૧૭ દરમિયાન સાંજે ૬.૦૦ વાગ્યા સુધીમાં નીચે જણાવેલ સરનામે રૂબરૂ અથવા રજીસ્ટર એડીથી મોકલવાની રહેશે.

ક્રમ.	પોસ્ટ નું નામ.	જરૂરી શિક્ષણિક લાયકાત.	અનુભવ.	ઉમર.	ઉચ્ચક માસિક વેતન.
૧.	એકાઉન્ટન્ટ કમ ડેટા આસીસ્ટન્ટ	બી.કોમ./એમ.કોમ./ વાણિજ્ય શાખામાં ડિપ્લોમાની ડીગ્રી	ઓછામાં ઓછો એક વર્ષ નો કોમ્પ્યુટર સંબંધિત ડેટા બેઝ નો (M.S. office, Tally અથવા MIS System) અનુભવ. સરકારી સંસ્થા/ અમદાવાદ મ્યુનિસીપલ કોર્પોરેશન/ અર્બન હેલ્થ સોસાયટી, અમદાવાદ માં કામગીરીનો અનુભવ ધરાવતા ઉમેદવારને અગ્રતા આપવામાં આવશે.	મહત્તમ ૬૨ વર્ષ	રૂ.૮૦૦૦ (ફિક્સ)

શરતો:

- પસંદ થયેલ ઉમેદવારે નિમણુંક અગાઉ નેશનલ હેલ્થ મિશન અંતર્ગત ધી અર્બન હેલ્થ સોસાયટી, અમદાવાદ સાથે કરાર કરવાનો રહેશે અને અમદાવાદ મ્યુનિસીપલ કોર્પોરેશન સાથે કોઈ હક્ક દાવો રહેશે નહિ.
- અરજદાર કે જેમની ઉમર ૫૮ થી ૬૨ વર્ષ ની વચ્ચે હોય તેઓએ સરકારી હોસ્પિટલ માંથી ફીઝીકલ ફીટનેસનું સર્ટી મેળવી અરજી સાથે જોડવાનું રહેશે.
- ઉપરની જગ્યા માટે જે તે તબ્બકે કોઈપણ પ્રકારનું રાજકીય કે સંસ્થાકીય દબાણ કરવામાં આવશે તો નિમણુંક રદ કરવા માં આવશે.

- ઉમેદવારે જરૂર જણાય ત્યારે લાયકાતના અને અનુભવના પ્રમાણપત્રની ચકાસણી કરાવવા સ્વખર્ચે હાજર થવાનું રહેશે. .
- અરજદારે અરજી ફોર્મ સાથે લાયકાત તથા અનુભવના પ્રમાણપત્રની પ્રમાણિક નકલ જોડવાની રહેશે. જો પ્રમાણપત્રની નકલ જોડેલ નહિ હોય તો તેવી અરજી રદ ગણવામાં આવશે. તેમજ અરજી ફોર્મ ભર્યા બાદ અરજી માં દર્શાવેલ વિગતો તથા અરજી સાથે જોડેલ પ્રમાણપત્રના અસલ પુરાવા ઇન્ટરવ્યુ ના રજીસ્ટ્રેશન સમય દરમ્યાન રજુ કરવાના રહેશે. જો નક્કી કરેલ સમયે ઉમેદવાર અસલ પુરાવા રજુ નહિ કરે તો અત્રેની ઓફીસે થી લીધેલ નિર્ણય છેલ્લો ગણાશે. તે અંગે ઉમેદવાર નો કોઈ હક્ક રહેશે નહિ.
- ઉમેદવારનો અનુભવ અસલ પ્રમાણપત્ર ચકાસણી વખતે અસલ અનુભવના પ્રમાણપત્રને આધારે ગણવામાં આવશે તેઓના નિમણુંક ઓર્ડરને આધારે ગણાશે નહિ.
- ઉમેદવારના માર્ક્સ ગ્રેડમાં હોય તેવા ઉમેદવારે જે યુનિવર્સિટીમાંથી ડીગ્રી મેળવી હોય તે યુનિવર્સિટીનું ગ્રેડને ટકાવારીમાં ફેરવવા અંગેનો પ્રમાણપત્ર રજુ કરવાનું રહેશે.
- સ્ટેટ હેલ્થ સોસાયટી દ્વારા વખતો વખત મળતી સૂચના મુજબ પગાર ધોરણમાં સુધારા વધારા કરવામાં આવશે.
- પસંદગી પામેલ ઉમેદવાર નિમણુંક અધિકારી ઠરાવે તે શરતોને અધીન નિમણુંક મેળવવાને પાત્ર થશે.
- આ જગ્યાની ભરતી પ્રક્રિયાના અનુસંધાને આ જાહેરાતમાં કોઈપણ કારણસર તેમાં ફેરફાર કરવાની કે રદ કરવાની આવશ્યકતા ઉભી થાય તો તેમ કરવાનો ખાતાના ઉચ્ચ અધીકારીને સંપૂર્ણ હક્ક/અધિકાર રહેશે અને ઉચ્ચ અધિકારી આ માટે કારણો આપવા બંધાયેલ રહેશે નહિ.
- કોઈ કારણસર ઇન્ટરવ્યુના દિવસે ઇન્ટરવ્યુ પુરા થઈ ન શકે તો બાકી રહેતા ઉમેદવારના ઇન્ટરવ્યુ બીજા દિવસે રાખવામાં આવશે.
- અરજી મોકલવાનું સ્થળ :- શહેરી કુંટુંબ કલ્યાણ એકમ
બીજો માળ, આરોગ્ય ભવન, જુનુ ટી. બી. હોસ્પિટલ કમ્પાઉન્ડ,
જુના એસ. ટી. બસ સ્ટેન્ડની સામે, ગીતા મંદિર રોડ, અમદાવાદ

- ૩૮૦૦૨૨

મેમ્બર સેક્રેટરી
ધી અર્બન હેલ્થ સોસાયટી, અમદાવાદ



URBAN HEALTH SOCIETY

AHMEDABAD MUNICIPAL CORPORATION

"Health Bhavan" Ground Floor, Old TB Hospital Compaund,

Opp Old Gita Mandir S.T. Bus Stand, Gita Mandir Road.- 380022 . [Tel:079-25390651](tel:079-25390651)



ધી અર્બન હેલ્થ સોસાયટી-અમદાવાદ માટે નેશનલ હેલ્થ મિશન અંતર્ગત એકાઉન્ટન્ટ કમ ડેટા આસીસ્ટન્ટની જગ્યાઓ તદ્દન હંગામી ધોરણે ૧૧ માસના કરાર આધારે ભરવા તથા તેની પ્રતીક્ષા યાદી બનાવવાની થાય છે. જે માટે લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારોની અરજીઓ મંગાવવામાં આવે છે.

સદર પોસ્ટ માટે જરૂરી લાયકાત તથા ઉંમર અંગેની વિગતો તથા અરજી ફોર્મ

www.ahmedabadcity.gov.in માં recruitments ની લીંક પરથી ડાઉનલોડ કરવાનું રહેશે. માન્ય લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારોએ શૈક્ષણિક લાયકાત તથા પ્રમાણપત્રોની પ્રમાણિત નકલો સાથે તેમના નામ, સરનામું, ઉમર, શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ અંગેની વિગત નિયત ફોર્મેટમાં સ્વઅક્ષરે ભરી અરજીપત્રક તથા પ્રમાણપત્રો સાથે તા :-૦૦/૦૦/૨૦૧૭ થી ૦૦/૦૦/૨૦૧૭ ના રોજ સાંજના ૬.૦૦ વાગ્યા સુધીમાં નીચે જણાવેલ સરનામે રૂબરૂ અથવા રજીસ્ટર એડી મોકલવાની રહેશે. જો અરજી નિયત કરેલ સમય બાદ મળશે તો તે માન્ય ગણાશે નહિ.

- અરજી મોકલવાનું સ્થળ :-

મેમ્બર સેક્રેટરી

ધી અર્બન હેલ્થ સોસાયટી, અમદાવાદ

