

જામનગર મહાનગરપાલિકા

આરોગ્ય શાખા

કરાર આધારીત ભરતી – જાહેરાતની અગત્યની બાબતો

જામનગર મહાનગરપાલિકામાં આરોગ્ય શાખા હસ્તક કોવીડ-૧૯ ને લગત વિવિધ કામગીરીઓ માટે મેડીકલ ઓફીસર(એમ.બી.બી.એસ.), જામનગર શહેર વિસ્તારમાં કાર્યરત અર્બન હેલ્થ સેન્ટરના મેડીકલ ઓફીસર (એમ.બી.બી.એસ.)ની સાથે સહાયક કામગીરી માટે મેડીકલ ઓફીસર (BDS) અને નેશનલ હેલ્થ મિશન હેઠળ ખાલી રહેતી એ.એન.એમ.ની જગ્યાઓ તદ્દન હંગામી ધોરણે કરાર આધારીત માસિક ફિક્સ વળતરથી ભરવા માટે અરજીઓ મંગાવવામાં આવે છે.

નીચે મુજબની લાયકાત ધરાવતા મેડીકલ ઓફીસર એમ.બી.બી.એસ., એ.એન.એમ. ઉમેદવારોએ તા.૨૯/૦૮/૨૦૨૦ તથા મેડીકલ ઓફીસર બી.ડી.એસ. એ તા.૦૧/૦૯/૨૦૨૦ ના રોજ સમય બપોરે ૦૩:૦૦ થી ૦૫:૦૦ કલાક સુધી ઉમેદવારોને આ સાથે સામેલ અરજી પત્રક ડાઉનલોડ કરી તેની પ્રિન્ટ કાઢી જરૂરી વિગતો ભરી નીચે મુજબના તમામ ડોક્યુમેન્ટ્સની એક સ્વયં પ્રમાણિત નકલ સાથે રૂબરૂ ઉપસ્થિત રહેવા જણાવવામાં આવે છે.

ક્રમ	જગ્યાનું નામ	સંખ્યા	શૈક્ષણિક લાયકાત	માસીક ફિક્સ વળતર રૂ.
૦૧	મેડીકલ ઓફીસર MBBS	૧૪	એમ.બી.બી.એસ.ગુજરાત મેડીકલ કાઉન્સિલમાં રજીસ્ટ્રેશન કરાવેલ હોવું જરૂરી છે.	રૂ.૬૦,૦૦૦/-
૦૨	મેડીકલ ઓફીસર (BDS)	૧૨	બી.ડી.એસ. તથા ગુજરાત સ્ટેટ ડેન્ટલ કાઉન્સિલમાં રજીસ્ટ્રેશન હોવું જરૂરી	રૂ.૨૫,૦૦૦/-
૦૩	એ.એન.એમ.	૧૨	ઈન્ડિયન નર્સીંગ કાઉન્સિલ ધ્વારા માન્ય સંસ્થામાંથી બેઝીક એ.એન.એમ. કોર્સ કરેલ હોવો જોઈએ. ગુજરાત નર્સીંગ કાઉન્સિલમાં રજીસ્ટ્રેશન કરેલ હોવું જરૂરી છે. બેઝીક કોમ્પ્યુટર કોર્સનું પ્રમાણપત્ર મેળવેલ હોવું જોઈએ.	રૂ.૧૨,૫૦૦/-

મેડીકલ ઓફીસર(બી.ડી.એસ)ની પોસ્ટ માટે અરજી પત્રક સાથે બિડવાના થતા ડોક્યુમેન્ટસની યાદી :-

૧) ફાયનલ વર્ષની માર્કશીટ, ૨) એટેમ્પ્ટ સર્ટીફિકેટ, ૩) ઉમરનો પુરાવો, ૪) ગુજરાત સ્ટેટ ડેન્ટલ કાઉન્સિલનું રજીસ્ટ્રેશન ૫) પાનકાર્ડ/ આધારકાર્ડ/ ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ/ ચુંટણી કાર્ડ ૬) પાસપોર્ટ સાઈઝનો એક ફોટો.

મેડીકલ ઓફીસર(એમ.બી.બી.એસ)ની પોસ્ટ માટે ડોક્યુમેન્ટસની યાદી :- ૧) ફાયનલ વર્ષની માર્કશીટ, ૨) એટેમ્પ્ટ સર્ટીફિકેટ, ૩) ઉમરનો પુરાવો, ૪) ગુજરાત મેડીકલ કાઉન્સિલનું રજીસ્ટ્રેશન ૫) પાનકાર્ડ/ આધારકાર્ડ/ ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ/ ચુંટણી કાર્ડ ૬) પાસપોર્ટ સાઈઝનો એક ફોટો

એ.એન.એમ.ની પોસ્ટ માટે ડોક્યુમેન્ટસની યાદી :- ૧) ફાયનલ વર્ષની માર્કશીટ, ૨) એટેમ્પ્ટ સર્ટીફિકેટ, ૩) ઉમરનો પુરાવો, ૪) ગુજરાત નર્સિંગ કાઉન્સિલનું રજીસ્ટ્રેશન ૫) પાનકાર્ડ/ આધારકાર્ડ/ ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ/ ચુંટણી કાર્ડ ૬) પાસપોર્ટ સાઈઝનો એક ફોટો

અન્ય વિગતો

A વય મર્યાદા :-

૧) મેડીકલ ઓફીસર(એમ.બી.બી.એસ.)ની પોસ્ટ માટે દર વર્ષ (ઉપરોક્ત લાયકાત ધરાવતા રીટાયર્ડ ઓફીસર કે જેઓ ફીઝીકલી ફીટ હોય તો દર વર્ષ સુધી અરજી કરી શકશે.)

૨) મેડીકલ ઓફીસર(બી.ડી.એસ)ની પોસ્ટ માટે ૩૫ વર્ષ

૩) એ.એન.એમ.ની પોસ્ટ માટે ૪૫ વર્ષ

B જાહેરાતમાં દર્શાવેલ સમયગાળા દરમ્યાન આવેલ અરજીઓ જ માન્ય ગણવામાં આવશે. ઉમેદવારે અરજી પત્રક તથા ઉપર દર્શાવેલ જરૂરી દસ્તાવેજની નકલ સાથે રૂબરૂ ઉપસ્થિત રહેવું.

C આ પસંદગી મૂળ લાયકાતના ફાઈનલ વર્ષમાં મેળવેલ ટકાવારીના આધારે મેરીટ યાદી તૈયાર કરી કરવામાં આવશે. એક થી વધુ ટ્રાયલ હોય તો બીજા ટ્રાયલ માટે ૪% કાપવામાં આવશે. અને ૨ થી વધુ ટ્રાયલ હોય તો પસંદગીને પાત્ર ગણવામાં આવશે નહીં.

D ઉક્ત જગ્યાઓ પર નિમણૂકનો સમયગાળો એમ.બી.બી.એસ. મેડીકલ ઓફીસર માટે ૧૧ માસ તથા અન્ય પોસ્ટ માટે ૩(ત્રણ) માસ માટે રહેશે. જે મુદતમાં જરૂરીયાતના આધારે ફેરફાર કરી શકાશે.

- E નિયત તારીખે તમામ જગ્યાઓ નહિ ભરાય તો જ્યાં સુધી જગ્યા ખાલી રહે ત્યાં સુધી જાહેર રજાના દિવસો સિવાય બપોરે ૧૬:૦૦ થી ૧૭:૦૦ કલાક દરમ્યાન આરોગ્ય શાખા, જામનગર મહાનગરપાલિકા ખાતે અરજીઓ સ્વીકારવામાં આવશે.
- F કોઈપણ પૃષ્ઠા કે માર્ગદર્શન માટે મહાનગરપાલિકા ખાતે મોબાઈલ નંબર ૭૫૭૩૯૪૧૦૩૮ ઉપર બપોરે ૧૨:૦૦ થી ૨:૦૦ તથા સાંજના ૧૬:૦૦ થી ૧૭:૦૦ દરમ્યાન સંપર્ક કરી શકાશે.
- G પસંદગી વહેલા તે પહેલાના ધોરણે આવેલ અરજીઓમાંથી મેરીટના આધારે કરવામાં આવશે.

૩.કમિશ્નર

જામનગર મહાનગરપાલિકા

જામનગર મહાનગરપાલિકા

આરોગ્ય શાખા

Passport
Size
Photo

(૧) જગ્યા નું નામ :-

(૨) નામ :- અટક પોતાનું નામ

(૩) પિતા નું પુરું નામ :-

(૪) અરજી કરનારનું પુરું સરનામું :-

:-

:-

:- પિન કોડ નં

(૫) ઉમેદવારનો મોબાઈલ નંબર :-

(૬) ઈ - મેઈલ એડ્રેસ :-

(૭) જન્મ તારીખ :-

(૮) અરજી કરનાર ના પિતા / માતા નું :-

પુરું સરનામું :-

:-

:- પિન કોડ નં

પિતા / માતાનો મોબાઈલ નંબર :-

(૯) લેન્ડ લાઈન સંપર્ક નંબર :- STD Phone No.

(૧૦) લાયકાતની વિગતો :-મેડીકલ ઓફીસર (BDS)માટે

લાયકાત	BDS	વધારાની લાયકાત
૧	૨	૩
મેળવેલ ટકાવારી		
પાસ કરેલ વર્ષ		
કેટલા પ્રયત્ને પાસ કરી ?		
ગુજરાત સ્ટેટ ડેન્ટલ કાઉન્સીલ રજી.નંબર		

(૧૧)લાયકાતની વિગતો :- મેડીકલ ઓફીસર(MBBS) માટે

લાયકાત	MBBS	વધારાની લાયકાત
૧	૨	૩
મેળવેલ ટકાવારી		
પાસ કરેલ વર્ષ		
કેટલા પ્રયત્ને પાસ કરી ?		
ગુજરાત મેડીકલ કાઉન્સીલ રજી.નંબર		

૧૨) શૈક્ષણિક લાયકાત :-એ.એન.એમ.(ANM) માટે

લાયકાત	એ.એન.એમ. નર્સીંગ ના મેળવેલ ટકા	કરેલ કોમ્પ્યુટર કોર્સનું નામ	વધારાની લાયકાત
૧	૨	૪	૫
મેળવેલ ટકાવારી			
પાસ કરેલ વર્ષ			
પાસ કરેલ પ્રયત્ન			

જે ઉમેદવારોએ પ્રથમ પ્રયાસે પાસ કરેલ ન હોય તેવા ઉમેદવારોના પ્રયાસ દિઠ ૪% કપાશે.

(૧૩) અનુભવ ની વિગતો :-

	તારીખ		હોદ્દો તથા કામનો પ્રકાર	અનુભવ		
	કઈ તારીખ થી	કઈ તારીખ સુધી		વર્ષ	માસ	પગાર વર્ષવાર
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭

(૧૪) કોઈ પોલીસ ફરીયાદ / ગુનો કે ફરજ સંબંધિત કોઈ શિક્ષાત્મક બાબતો હોય તો

તેની વિગતો :-

હું જાહેર કરું છું કે અરજીમાં રજુ કરેલ વિગતો સાચી છે અને જો મારા ધ્વારા પુરી પાડવામાં આવેલ માહિતી અથવા પુરાવા ખોટા / નકલી અથવા ગેરવર્તણુક મળી આવે તો, મારી ઉમેદવારી અયોગ્ય ઠરશે.

તા. / /૨૦૨૦

.....
(ઉમેદવાર ની સહી)