

NUHM હેઠળ નવીન મજુર થયેલ અર્બન પ્રાથમિક આરોગ્ય કેન્દ્ર હિંમતનગર ખાતે નીચે જણાવેલ કરારબદ્ધ સ્ટાફની જગ્યાઓ ૧૧ માસ માટે ભરતી કરવા માટેનાં TOR નીચે પ્રમાણે છે.

જગ્યાનું નામ	શૈક્ષણિક લાયકાત	ખાલી જગ્યા
ANM	<p>1) The candidate should have passed basic FHW or ANM course recognized by In Nursing Council. Gujarat Nursing Council registration is required. Only Female candidate should be considered for the FHW post. Should posses the basic Computer course certificate.</p> <p>Monthly fixed salary :- 13000/-</p> <p>Age- up to 45 Years</p>	2 (બે)
લેબોરેટરી ટેકનિશિયન	<p>1) Possess the degree of B.Sc. with chemistry or microbiology as principal subject or M.Sc with organic chemistry or microbiology.</p> <p>2) Possess the certificate of having passed the prescribed Laboratory Technician, training course conducted by a recognized institution or a medical college in Gujarat State.</p> <p>Monthly fixed salary :- 13000/-</p> <p>Age- up to 45 Years</p>	1(એક)
ફાર્માસિસ્ટ	<p>1) Possess the degree in Pharmacy or a diploma in Pharmacy of a recognized university or an equivalent educational qualification and must have registered his/her name with the Gujarat Pharmacy council. A candidate possessing knowledge of computer is a additional qualification.</p> <p>Monthly fixed salary :- 13000/-</p> <p>Age- up to 45 Years</p>	1(એક)
એકાઉન્ટન્ટ કમ ડેટા આસીસ્ટન્ટ	<p>1) Graduate in commerce M.com / B.com with Diploma/Certificate in computer applications.Knowledge of computer software (accounting software,M.S Office/GIS software etc) and hardware.Basic skills in office management and filling systems.Good Typing and data entry skills in English & Gujarati.</p> <p>Experience:- Minimum one years work experience.Working knowledge in English & Gujarati.</p> <p>Monthly fixed salary :- 13000/-</p> <p>Age- up to 45 Years</p>	1(એક)

અરજી ફોર્મ

ડિસ્ટ્રીક્ટ અર્બન હેલ્થ યુનિટ, સાબરકાંઠા જીલ્લા પંચાયત, હિંમતનગર

પાસપોર્ટ ફોટો

❖ અરજી કરેલ જગ્યાનું નામ: - (ANM / L.T / Pharmacist / Accountant cum Data Assistant)

(૧) અરજદારનું પુરુ નામ :- (અટક પ્રથમ દર્શાવવી)

(૨) અરજદારનું પુરુ સરનામું:

(૩) મોબાઇલ નંબર/લેન્ડલાઇન નંબર: -

(૪) ઈ-મેઇલ આઇ.ડી: -

(૫) જન્મ તારીખ: -/...../..... (૬) ઉંમર: વર્ષ.....માસ.....દિવસ..... (તા. ના રોજ)

(૭) શૈક્ષણિક લાયકાત: -

પાસ કરેલ પરીક્ષા	પાસ કર્યાનું વર્ષ	ANM / L.T / Pharmacist / Accountant cum Data Assistant નું નામ	કુલ ગુણ	મેળવેલ ગુણ	ટકા	કેટલા પ્રયત્ન

(૮) કોમ્પ્યુટરના કોર્સ ની વિગત: -

(૯) સંલગ્ન કામગીરીના અનુભવની વિગતો: - (પ્રમાણપત્રો સામેલ રાખવાના રહેશે.)

કામગીરીનો હોદ્દો	સંસ્થાનું નામ-સરનામું	અનુભવના વર્ષ-માસ (તારીખ સાથે દર્શાવવું)

બિડાણ પ્રમાણપત્રો:-

- ૧.
- ૨.
- ૩.
- ૪.
- ૫.

બિડાણ પ્રમાણપત્રો:-

- ૫.
- ૬.
- ૭.
- ૮.
- ૯.
- ૧૦.

બાહિષ્કારી પત્રક

આથી હું મારી સંપૂર્ણ સંમતિ સાથે જણાવું છું કે ઉપરોક્ત અરજીમાં દર્શાવેલ તમામ માહિતી સાચી છે. નિમણુંક થયા બાદ તેમાંની કોઈપણ માહિતી અયોગ્ય કે ખોટી સાબિત થશે તો નિમણુંક સત્તાધિકારીશ્રીનો નિર્ણય મને બંધનકર્તા રહેશે.

ઉમેદવારની સહી.....