



DISTRICT URBAN HEALTH UNIT

7th Floor, District Panchayat, Lal Darwaja, Ahmedabad - 380009. Phone Number: - (079)-25502441

E-mail ID: duhu_ahmedabad@yahoo.com

૧૫ માં નાણાંપંચ અંતર્ગત અર્બન હેલ્થ & વેલનેસ સેન્ટર ખાતે ખાલી જગ્યા ભરવા બાબત

૧૫ માં નાણાંપંચ અંતર્ગત અમદાવાદ જિલ્લા ની ધોળકા તથા વિરમગામ નગરપાલીકા માં અર્બન હેલ્થ & વેલનેસ સેન્ટર ખાતે ૧૧ માસ કરારાધીન માસિક ફિક્સ વેતનથી મેડીકલ ઓફિસર, સ્ટાફ નર્સ તથા MPHWH (પુ.) ની ખાલી પડેલ જગ્યાઓ મેરીટ યાદી બનાવી ભરતી કરવા માટે લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારો પાસેથી માત્ર આર.પી.એ.ડી./સ્પીડ-પોસ્ટ દ્વારા અરજીઓ મંગાવવામાં આવે છે. જે અન્વયે યોગ્ય લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારોએ તેમની અરજી જિલ્લા પંચાયત, અમદાવાદ ની વેબસાઈટ ઉપરથી નિયત નમુનાનું ફોર્મ ડાઉનલોડ કરી આર.પી.એ.ડી./સ્પીડ-પોસ્ટ દ્વારા તા. ૨૫/૦૩/૨૦૨૩ ના સાંજના ૫.૦૦ કલાક સુધીમાં પ્રમાણિત કરેલ તમામ સાધનિક પુરાવા સાથે ડિસ્ટ્રીક્ટ અર્બન હેલ્થ યુનિટ, ૭ મો માળ, જિલ્લા પંચાયત, લાલ દરવાજા, અમદાવાદ સરનામે મોકલી આપવાની રહેશે. ત્યાર બાદ આવેલ અરજી અમાન્ય ગણાશે.

ભરવાની જગ્યા

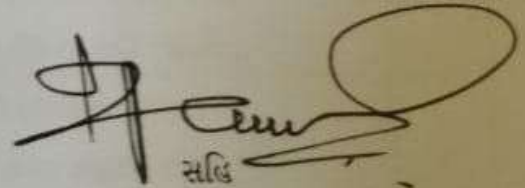
Sr. No.	Post Name	Qualification	No. of Post	Remuneration
1	Medical Officer	As per the state norms and candidate should have passed MBBS & registered in Gujarat Medical Council.	3	Base Pay :-70000 Per Month
2	Staff Nurse	The candidate should have passed B.sc (Nursing) from an Institute recognised by Indian Nursing Council. GNC Registration is Required Or The candidate should have passed a Diploma in General Nursing and Midwifery obtained from an institution recognised BY INC. Gujarat Nursing Council registration is required. Should possess the basic computer course certificate. Age : Up to 45 years	3	Base Pay :-13000 Per Month & 5% Increment on Base pay in Next Contract
3	MPHW	The candidate Should have passed standard 12th + one year training of MPHWH basic course or Standard 12th + Sanitary Inspector certificate course recognised by the government. Should possess the basic computer certificate Age : up to 45 years	3	Base Pay :-13000 Per Month

Save the trees save the planet

- નિયત ફોર્મમાં અરજદારે અરજી કરતી વખતે ધ્યાન માં લેવાની અગત્યની સુચનાઓ:

- ઉક્ત જગ્યા માત્ર ૧૧ માસ ફિક્સ પગાર કરારાધીન જ છે. જેના બાદ કાયમી હક રહેશે નહિ. વધુમાં આ તમામ જગ્યા સરકારશ્રીના વખતોવખત ના કરાવ તથા પરીપત્રોને આધીન રહેશે.
- અરજદારે નિયતકરેલ ફોર્મ ડાઉનલોડ કરી સ્વહસ્તાક્ષરે જરૂરી વિગતો ભરી નિયત સમય મર્યાદામાં સબમિટ કરવાનું રહેશે.
- આર.પી.એ. ડી/સ્પીડ-પોસ્ટ થી જ આવેલ અરજી માન્ય રહેશે. અન્ય રીતે જેમ કે ફેબરુ કે કુરીયર કે અન્ય કોઈ પણ રીતે આવેલ અરજીઓ મેરીટ લીસ્ટ માં સમાવેશ કરવામાં આવશે નહિ તેની ખાસ નોંધ લેવી.
- ઉમેદવારે અરજી સાથે શૈક્ષણિક લાયકાત, ઉમર તેમજ અનુભવ અંગેના પ્રમાણપત્રોની પ્રમાણીત કોપી નકલો ફરજિયાત પણે સામેલ કરવાની રહેશે.
- સ્ટાફનર્સ ના ઉમેદવારોએ ગુજરાત નર્સીંગ કાઉન્સિલ માં રજીસ્ટ્રેશન ફરજિયાત રહેશે, તથા અરજી સમયગાળા દરમ્યાન રીન્યુ કરાવેલ હોવું જોઈએ. રજીસ્ટ્રેશન કરાવેલ નહોય અથવા રજીસ્ટ્રેશન રીન્યુ કરાવેલ ન હોય તેવી અરજી અમાન્ય ગણાશે.
- જાહેરાત માં માગ્યા મુજબની શૈક્ષણિક લાયકાત/ ડીગ્રી મેળવ્યા બાદ જ અનુભવ ધ્યાને લેવામાં આવશે. તે પહેલાનો અનુભવ કોઈપણ સંજોગોમાં ધ્યાને લેવામાં આવશે નહિ.
- અનુભવના પુરાવા તરીકે તારીખ સહિતનું જ પ્રમાણપત્ર રજુ કરવાનું રહેશે. અનુભવના પ્રમાણપત્ર તરીકે ઓફિસલેટર કે એપોઈન્ટમેન્ટ લેટર અમાન્ય ગણાશે. પરંતુ જો તેની સાથે સંસ્થા દ્વારા વખતો વખત અપાયેલ ઈજક્ટ કે પ્રમોશન ના લેટર, પગાર સંબંધિત પુરાવા કે અન્ય આધારભુત ગણી શકાય તેવા પુરાવા સામેલ કરેલ હશે તો તેની ચકાસણી કર્યા બાદ જ માન્ય રહેશે.
- ઉમરના પુરાવા તરીકે શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર કે જન્મ તારીખનું પ્રમાણપત્ર માન્ય રહેશે.
- તમામ ઉમેદવારોના કિસ્સામાં વયમર્યાદા, શૈક્ષણિક લાયકાત, વધારાની લાયકાત, અનુભવ વગેરે અરજી કરવાની છેલ્લી તારીખ ની સ્થિતિ એ ધ્યાને લેવાના રહેશે.
- મહિલા ઉમેદવાર જો તેમના પિતાના નામના સ્થાને પતિના નામે અરજી કરવા માંગતા હોય તો તેમણે લગ્નનું પ્રમાણપત્ર અરજીપત્ર સાથે સામેલ કરવાનું રહેશે.
- અધુરી વિગતવાળું, નિયત ફોર્મમાં ન હોય તેવી, અધુરા પ્રમાણપત્રો વાળી, છેલ્લી તારીખ બાદ મળેલ અરજીઓ અમાન્ય ગણાશે.
- અરજીપત્રકમાં દર્શાવેલ વિગતોમાં બાદમાં કોઈપણ સંજોગોમાં ફેરફાર કરવા દેવામાં આવશે નહિ.
- ઉમેદવારે કોઈપણ વિગત ખોટી બતાવેલ હશે અથવા ભરતી પ્રક્રિયા દરમ્યાન ખોટી માલુમ પડશે તો તો તેમની અરજી તે તબક્કે રદ કરવામાં આવશે. ઉમેદવારની પસંદગી થયેલ હશે તો નિમણૂંક રદ ગણાશે. તેમજ ભવિષ્યમાં ઉમેદવારે નિમણૂંક સમયે રજુ કરેલ જન્મ તારીખ, શૈક્ષણિક લાયકાત, વય, જાતિ, અનુભવ અન્ય પુરાવા ખોટા માલુમ પડશે કે શંકાસ્પદ ગણાશે તો તે ઉમેદવાર વિરુદ્ધ યોગ્ય કાયરેસરની કાર્યવાહી કરી નિમણૂંક રદ કરવામાં આવશે.
- આપેલ જાહેરખબર કે ભરતી કોઈ કારણોસર રદ કરવાની કે તેમાં ફેરફાર કરવાની આવશ્યકતા ઉભી થશે તો તેવા સંજોગોમાં સંપૂર્ણ હકક/અધિકાર અત્રેની કચેરીનો રહેશે. જે બાબતની સ્પષ્ટતા આપવા અત્રેની કચેરી બંધાયેલ નથી.

તા. 16/03/2023



સહિ
મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારી
જિલ્લા પંચાયત અમદાવાદ.



DISTRICT URBAN HEALTH UNIT

7th Floor, District Panchayat, Lal Darwaja, Ahmedabad - 380009. Phone Number: - (079)-25502441

E-mail ID: duhu_ahmedabad@yahoo.com

અરજી પત્ર

પાસપોર્ટ
સાઇઝ
ફોટો

પોસ્ટનું નામ :- મેડિકલ ઓફિસર

નામ (અટક પ્રથમ લખવી)	:	
સરનામું	:	
મોબાઇલ નંબર	:	
ઇ-મેઇલ	:	
જન્મ તારીખ	:	

શૈક્ષણિક લાયકાત :

ક્રમ	લાયકાત	બોર્ડ/યુનિવર્સિટી	પાસ કર્યા વર્ષ	ટકાવારી	પ્રયત્ન
૧	MBBS				
૨					
૩					

મેડિકલ કાઉન્સિલ રજીસ્ટ્રેશન નં.

રીન્યુઅલ તારીખ :

અનુભવ :

કુલ :- વર્ષ : માસ :

ક્રમ	સંસ્થાનું નામ	અનુભવનો પ્રકાર સરકારી / ખાનગી	અનુભવનો સમયગાળો	
			વર્ષ	મહિનો

ઉપરોક્ત મારી શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ સંપૂર્ણ પણે સાચો દર્શાવેલ છે. જેની હું ખાત્રી આપું છું. અને અરજીમાં દર્શાવ્યા મુજબના પ્રમાણપત્રોની નકલો સામેલ છે. જેની મે ખાત્રી કરેલ છે. જો ઉપરોક્ત વિગતો ખોટી સાબિત થશે. તો મારી ઉમેદવારી રદ ગણાશે.

ઉમેદવારની સહી

Save the trees save the planet



DISTRICT URBAN HEALTH UNIT

7th Floor, District Panchayat, Lal Darwaja, Ahmedabad - 380009. Phone Number: - (079)-25502441

E-mail ID: duhu_ahmedabad@yahoo.com

અરજી પત્ર

પાસપોર્ટ
સાઇઝ
ફોટો

પોસ્ટનું નામ :- સ્ટાફ નર્સ

નામ (અટક પ્રથમ લખવી)	:	
સરનામું	:	
મોબાઇલ નંબર	:	
ઇ-મેઇલ	:	
જન્મ તારીખ	:	

શૈક્ષણિક લાયકાત :

ક્રમ	લાયકાત	બોર્ડ/યુનિવર્સિટી	પાસ કર્યા વર્ષ	ટકાવારી	પ્રયત્ન
૧	બી.એસ.સી. નર્સીંગ				
૨	જી.એન.એમ.				
૩	કોમ્પ્યુટર કોર્સ				

નર્સીંગ કાઉન્સિલ રજીસ્ટ્રેશન નં.

રીન્યુઅલ તારીખ :

અનુભવ:

કુલ :- વર્ષ : માસ :

ક્રમ	સંસ્થાનું નામ	અનુભવનો પ્રકાર સરકારી / ખાનગી	અનુભવનો સમયગાળો	
			વર્ષ	મહિનો

ઉપરોક્ત મારી શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ સંપૂર્ણ પણે સાચો દર્શાવેલ છે. જેની હું ખાત્રી આપું છું. અને અરજીમાં દર્શાવ્યા મુજબના પ્રમાણપત્રોની નકલો સામેલ છે. જેની મે ખાત્રી કરેલ છે. જો ઉપરોક્ત વિગતો ખોટી સાબિત થશે. તો મારી ઉમેદવારી રદ ગણાશે.

ઉમેદવારની સહી

Save the trees save the planet



DISTRICT URBAN HEALTH UNIT

7th Floor, District Panchayat, Lal Darwaja, Ahmedabad - 380009. Phone Number: - (079)-25502441

E-mail ID: duhu_ahmedabad@yahoo.com

અરજી પત્ર

પાસપોર્ટ
સાઇઝ
ફોટો

પોસ્ટનું નામ :- MPHWH

નામ (અટક પ્રથમ લખવી)	:	
સરનામું	:	
મોબાઇલ નંબર	:	
ઇ-મેઇલ	:	
જન્મ તારીખ	:	

શૈક્ષણિક લાયકાત :

ક્રમ	લાયકાત	સ્ત્રીમ	પાસ કર્યા વર્ષ	ટકાવારી	પ્રયત્ન
૧	૧૨ ધોરણ				
૨	MPHWH બેઝીક કોર્સ				
૩	સેનેટરી ઇન્સ્પેક્ટર કોર્સ				
૪	કોમ્પ્યુટર કોર્સ				

અનુભવ:

કુલ :- વર્ષ : માસ :

ક્રમ	સંસ્થાનું નામ	અનુભવનો પ્રકાર સરકારી / ખાનગી	અનુભવનો સમયગાળો	
			વર્ષ	મહિનો

ઉપરોક્ત મારી શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ સંપૂર્ણ પણે સાચો દર્શાવેલ છે. જેની હું ખાત્રી આપુ છું. અને અરજીમાં દર્શાવ્યા મુજબના પ્રમાણપત્રોની નકલો સામેલ છે. જેની મે ખાત્રી કરેલ છે. જો ઉપરોક્ત વિગતો ખોટી સાબિત થશે. તો મારી ઉમેદવારી રદ ગણાશે.

ઉમેદવારની સહી