

**અર્બન હેલ્થ જીલ્લા પંચાયત જુનાગઢ ની ભરતી માટે ની
ઓનલાઈન અરજી ની જાહેરાત**

ડીસ્ટ્રીક્ટ અર્બન હેલ્થ યુનિટ જુનાગઢ અંતર્ગત કેશોદ અને માંગરોળ નગરપાલિકા વિસ્તારમાં અર્બન હેલ્થ ક્લીનિક માટે ૧૧ માસના કરારના ધોરણે નીચે મુજબની ખાલી જગ્યાઓ ભરવા માટે નિમણૂક આપવા તેમજ ભવિષ્યમાં ખાલી પાડનાર જગ્યાઓ માટે પ્રતિષ્ઠા યાદી તૈયાર કરવાની થાય છે. જે આધારે નીચે દર્શાવેલ જરૂરી લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારોએ duhu.health.junagadh@gmail.com E-MAIL અરજી તથા લાયકાત મુજબ ના તમામ ડોક્યુમેન્ટ અરજી સાથે મોકલવા જણાવવામાં આવે છે.

જગ્યાનું નામ /માનદ માસિક મહેનતાણું /જગ્યા	જરૂરી લાયકાત
(૧) MBBS મેડિકલ ઓફિસર (કરાર આધારિત) કેશોદ :- ૩ માંગરોળ -૪ કુલ જગ્યા ૭ માસિક ફિક્સ વેતન :-૩૦,૦૦૦	૧.માન્ય યુનિવર્સિટી માથી MBBS ડિગ્રી ધરાવતા હોવા જોઈએ, ૨.ગુજરાત મેડિકલ કાઉન્સિલ નું રજીસ્ટ્રેશન થયેલ હોવું જોઈએ તથા તે વખતો વખત નિયત સમયે રિન્યૂ કરાવેલ હોવું જોઈએ ૩.ઈન્ટરશીપ પૂર્ણ કરેલ હોવી જોઈએ જેકેશોદ તથા માંગરોળ માં પ્રાઈવેટ પ્રેક્ટીસ કરતા તબીબ ને પ્રાથમિકતા આપવામાં આવશે. ૫.ઓ.પી.ડી.નો સમય સાંજે ૫ થી ૮ વાગ્યા સુધીનો રહેશે.
(૨) સપોર્ટિંગ સ્ટાફ:- ANM/GNM/MPHW (કરાર આધારિત) કુલ જગ્યા ૭ માસિક ફિક્સ વેતન:-૧૦,૦૦૦	ANM:- (૧)એ.એન.એમ / એફ.એચ.ડબલ્યુ. કોર્પ માન્ય સંસ્થામાંથી કરેલ હોવો જોઈએ (૨) ગુજરાત નર્સિંગ કાઉન્સિલ રજીસ્ટ્રેશન હોવું ફરજીયાત છે. ૩) ઉમેદવારે કમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન અંગેનું પ્રમાણપત્ર રજુ કરવાનું રહેશે. GNM(૧)બી.એસ.સી(નર્સિંગ)અથવા જી.એન.એમ. નો ડીપ્લોમાં નો સરકાર માન્ય માન્ય સંસ્થામાંથી અભ્યાસ કરેલ હોવોજરૂરી (૨)ગુજરાત,નર્સિંગ કાઉન્સિલ રજીસ્ટ્રેશન હોવું ફરજીયાત છે. ૩) ઉમેદવારે કમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન અંગેનું પ્રમાણપત્ર રજુ કરવાનું રહેશે. MPHW:- (૧) એમ.પી.એચ.ડબલ્યુ. અથવા એસ.આઈ. સર્ટીફિકેટ કોર્પ સરકાર માન્ય સંસ્થામાંથી કરેલ હોવો જોઈએ (૨) ઉમેદવારે કમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન અંગેનું પ્રમાણપત્ર રજુ કરવાનું રહેશે.

શરતો:- (૧)દરેક ડીગ્રી સરકાર માન્ય યુનીવર્સિટી/ઈન્સ્ટીટ્યુટ માંથી કરેલ હોવી જોઈએ.(૨) સપોર્ટિંગ સ્ટાફ કેડર ૨ માટે બેઝીક કોમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન/સર્ટીફિકેટ ફરજીયાત છે.(૩)ઉમેદવારના મેરીટને અગ્રતા આપવામાં આવશે. (૪) જગ્યાઓ ભરવા માટે તેમજ ભવિષ્ય માં ખાલી થનાર જગ્યા માટે પ્રતિષ્ઠા યાદી તૈયાર કરવાની થાય છે. (૫) અરજી સાથે સમયે તાજેતરના ફોટા, શૈક્ષણિક લાયકાત, ઉંમર, અનુભવના દરેક ઓરીજનલ સર્ટીફિકેટ અને જરૂરી પ્રમાણપત્રો, ખરીનકલ સાથે જોડવાના રહેશે. (૬) ભરતી અંગેના અંતીમ નિર્ણયો પસંદગી સમીતીને જુનાગઢને અબાધીત રહેશે.

ઈ-મેઈલ દ્વારા અરજી કરવાની છેલ્લી તા. **૧૧/૦૪/૨૦૨૦**

નં.જી.પં/આરોગ્યા/જુનાગઢ/

/ ૨૦૨૦

મેમ્બર સેક્રેટરી

ડીસ્ટ્રીક્ટ અર્બન હેલ્થ યુનિટ

અને મુખ્ય જીલ્લા આરોગ્ય અધિકારી

જિ.પં., જુનાગઢ

M.B.B.S. મેડીકલ ઓફિસર (ખાલી જગ્યા કેશોદ -૩ માંગરોળ -૪ કુલ ૭)

એમ.બી.બી.એસ. ના છેલ્લા વર્ષ ના પરિણામ ટકાવારી ના ૮૦ %

૧)કેશોદ તથા માંગરોળ શહેરી વિસ્તાર ના લોકલ રહેવાસી હોય તો ૨૦ ગુણ આમ કુલ ૧૦૦ માર્ક્સ માંથી મેરીટ બનાવામાં આવશે.

૨)જયારે ઉમેદવાર ની એમ.બી.બી.એસ.છેલ્લા વર્ષ ની ટકાવારી સરખી હશે ત્યારે એમ.બી.બી.એસ. ના તૃતીય વર્ષ અથવા દ્વિતીય ,કે પ્રથમ વર્ષ ના પરિણામ ની ટકાવારી માં વધારે ટકાવારી હશે તે ઉમેદવાર ને અગ્રતા આપવામાં આવશે.

૩)એમ.બી.બી.એસ. ના છેલ્લા વર્ષ માં એક કરતા વધારે પ્રયત્ન હશે તો પ્રયત્ન દીઠ ૩ ગુણ કુલ મેરીટ ના ગુણ માંથી બાદ કરી મેરીટ બનાવામાં આવશે.

સપોર્ટિંગ સ્ટાફ ANM/GNM/MPHW (ખાલી જગ્યા ૭)

૧) ANM/GNM/MPHW સપોર્ટિંગ સ્ટાફ કેડર માં એચ.એસ.સી. ના તમામ વિષયો ની ટકાવારી ના ૪૦ ટકા ગુણ

૨) ANM /GNM અથવા B.S.C. NURSING તથા MPHW/SI ના છેલ્લા વર્ષ ના માર્ક્સ ની ટકાવારી ના ૪૦ ટકા ગુણ

૩) ગુજરાત રાજ્યમાંથી હાયર સેકન્ડરી કરેલ હોય તો ૧૦ ગુણ

૪) ગુજરાત રાજ્યમાંથી ANM-GNM-B.SC. NURSING -MPHW -SI નો કોર્સ કરેલ હોય તો

૧૦ ગુણ

આમ કુલ ૧૦૦ માર્ક્સ ના ગુણ માંથી મેરીટ બનાવામાં આવશે. અને

૫)એચ.એસ.સી. તથા ANM-GNM-B.SC. NURSING -MPHW -SI ના છેલ્લા વર્ષ માં એક કરતા વધારે પ્રયત્ન હોય તો પ્રયત્ન દીઠ ૩ ગુણ કુલ મેરીટ ના ગુણ માંથી બાદ કરી મેરીટ બનાવામાં આવશે.

મેમ્બર સેક્રેટરીશ્રી

ડીસ્ટ્રીક્ટ અર્બન હેલ્થ સોસાયટી

અનેમુખ્ય જીલ્લા આરોગ્ય અધિકારી

જિ.પં.,જુનાગઢ

અરજી સાથે જોડાવાના બિડાણ			
MBBS	ANM /FHW	GNM/B.sc .	MPHW/SI
૧. MBBS પ્રથમ , દ્વિતીય, તૃતીય, ફાઇનલ માર્ક્સીટ ૨.ગુજરાત મેડિકલ કાઉન્સિલ/બોર્ડ ના રજીસ્ટ્રેશન ૩. સ્કૂલ લીવિંગ સર્ટિફિકેટ ૪. અનુભવ સર્ટિફિકેટ ૫.પ્રયત્ન હોય તો તમામ પ્રયત્નની નકલ જોડવાની રહેશે.	૧.HSC માર્ક્સીટ ૨..ANM/FHW માર્ક્સીટ ૩.ગુજરાત નર્સિંગ કાઉન્સિલના રજીસ્ટ્રેશન ૪.સ્કૂલ લીવિંગ સર્ટિફિકેટ ૫.કોમ્પ્યુટર વિગત ૬.અનુભવ સર્ટિફિકેટ ૭.પ્રયત્ન હોય તો તમામ પ્રયત્નની નકલ જોડવાની રહેશે.	૧.HSC માર્ક્સીટ ૨. GNM/B.scમાર્ક્સીટ ૩.ગુજરાત નર્સિંગ કાઉન્સિલના રજીસ્ટ્રેશન ૪.સ્કૂલ લીવિંગ સર્ટિફિકેટ ૫.કોમ્પ્યુટર વિગત ૬.અનુભવ સર્ટિફિકેટ ૭.પ્રયત્ન હોય તો તમામ પ્રયત્નની નકલ જોડવાની રહેશે.	૧.HSC માર્ક્સીટ ૨. MPHWSIમાર્ક્સીટ ૩.સ્કૂલ લીવિંગ સર્ટિફિકેટ ૪.કોમ્પ્યુટર વિગત ૫.અનુભવ સર્ટિફિકેટ ૭.પ્રયત્ન હોય તો તમામ પ્રયત્નની નકલ જોડવાની રહેશે.

નોંધ:-અરજી સાથે ડોક્યુમેન્ટ અધુરા મોકલવામાં આવશે તો મેરિટ લિસ્ટ બનાવવા નહીં આવે જેની નોંધ લેશે, અધૂરી અરજી ધ્યાને લેવામાં નહીં આવે.

મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારી
જિલ્લા પંચાયત જૂનાગઢ

અર્બન હેલ્થ યુનીટ, જુનાગઢ

અરજી ફોર્મ

MBBS

ફોટો

જે જગ્યા માટે ઉમેદવારી નોંધાવવાની છે તે જગ્યાનું નામ: MBBS તા.

(૧) નામ :

(૨) સરનામું - કોન્ટેક્ટ નંબર :

(૩) જન્મ તારીખ

(૪) ઉંમર(વર્ષ,માસ,દિવસ) વર્ષ

(૫) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે શૈક્ષણિક લાયકાત :-

ક્રમ	શૈક્ષણિક લાયકાત	મેળવેલ ગુણ	કુલ ગુણ	ટકાવારી	પાસ કર્યાનું વર્ષ	કેટલા પ્રયત્નએ પાસ ૧/૨/૩	ગુજરાત મેડીકલ કાઉન્સિલ/બોર્ડ ના રજીસ્ટ્રેશન નંબર
(૧)	MBBS પ્રથમ						
(૨)	MBBS દ્વિતીય						
(૩)	MBBS તૃતીય						
(૪)	MBBS ફાઈનલ						

(૬)ભરતીના નિયમ પ્રમાણે અનુભવની વિગત:-

ક્રમ	વિગત	અનુભવનો સમયગાળો વર્ષમાં	કામકરેલ સંસ્થાનું નામ
(૪)	અન્ય(સરકારી) અનુભવ.... હા/ના		

બિડાણની વિગત:- ઉપરોક્ત વિગત અનુસાર તેમજ તમામ પ્રયત્નની માર્કશીટ જોડવી અન્યા ફોમ રદ ગણી ઉમેદવારી રદ કરવામાં આવશે. **ઐકરારનામું :-** ઉપરોક્ત જણાવેલ વિગતો જો ખોટી સાબિત થશે તો હું આપો આપ ગેરલાયક ઠરીશ જેની મને જાણ છે.

૧.

૨

૩

૪

૫

ઉમેદવારની સહી

અર્બન હેલ્થ યુનીટ, જુનાગઢ MPHW –

MPHW/SI

ફોટો

અરજી ફોર્મ તા.

જે જગ્યા માટે ઉમેદવારી નોંધાવવાની છે તે જગ્યાનું નામ: સપોર્ટીંગ સ્ટાફ મલ્ટી પર્પઝ હેલ્થ વર્કર.(MPHW)/SI

(૧) નામ :

(૨) સરનામું – કોન્ટેક્ટ નંબર :

(૩) જન્મ તારીખ

(૪) ઉમર(વર્ષ, માસ, દિવસ) વર્ષ

(૫) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ.

ક્રમ	શૈક્ષણિક લાયકાત	મેળવેલ ગુણ	કુલ ગુણ	ટકાવારી	પાસ કર્યાનું વર્ષ	કેટલા પ્રયત્નએ પાસ ૧/૨/૩	ગુજરાત નર્સીંગ કાઉન્સિલ/બોર્ડ ના રજીસ્ટ્રેશન નંબર	રીમાર્ક્સ
(૧)	H.S.C.							
(૨)	MPHW/SI							
(૩)	કોમ્પ્યુટર કોર્સની વિગત							

(૬) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે અનુભવની વિગત:—

ક્રમ		અનુભવનો સમયગાળો વર્ષમાં	કામકરેલ સંસ્થાનું નામ
(૧)	અન્ય સરકારી/અન્ય અનુભવ... હા/ના		

એકરારનામું :— ઉપરોક્ત જણાવેલ વિગતો જો ખોટી સાબિત થશે તો હું આપો આપ ગેરલાયક ઠરીશ જેની મને જાણ છે.

બિડાણની વિગત:—ઉપરોક્ત વિગત અનુસાર

૧.

૨

૩

૪

૫

ઉમેદવારની સહી

અર્બન હેલ્થ યુનીટ, જુનાગઢ
અરજી ફોર્મ

GNM

ફોટો

જે જગ્યા માટે ઉમેદવારી નોંધાવવાની છે તે જગ્યાનું નામ: સપોર્ટીંગ સ્ટાફ GNM તા.

(૧) નામ :

(૨) સરનામું – કોન્ટેક્ટ નંબર :

(૩) જન્મ તારીખ

(૪) ઉંમર(વર્ષ,માસ,દિવસ) વર્ષ

(૫) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ.

ક્રમ	શૈક્ષણિક લાયકાત	મેળવેલ ગુણ	કુલ ગુણ	ટકાવારી	પાસ કર્યાનું વર્ષ	કેટલા પ્રયત્નએ પાસ ૧/૨/૩	ગુજરાત નર્સીંગ કાઉન્સીલ/બોર્ડ ના રજીસ્ટ્રેશન નંબર	રીમાર્ક્સ
(૧)	H.S.C.							
(૨)	B.Sc/GNM							
(૩)	કોમ્પ્યુટર કોર્સની વિગત							

(૬) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે અનુભવની વિગત:-

ક્રમ	વિગત	અનુભવનો સમયગાળો વર્ષમાં	કામકરેલ સંસ્થાનું નામ
(૧)	અન્ય સરકારી/અન્ય અનુભવ... હા/ના		

એકરારનામું :- ઉપરોક્ત જણાવેલ વિગતો જો ખોટી સાબિત થશે તો હું આપો આપ ગેરલાયક ઠરીશ જેની મને જાણ છે.

બિડાણની વિગત:- ઉપરોક્ત વિગત અનુસાર

૧.

૨

૩

૪

૫

ઉમેદવારની સહી

અર્બન હેલ્થ યુનીટ, જુનાગઢ
અરજી ફોર્મ

ANM/FHW

ફોટો

જે જગ્યા માટે ઉમેદવારી નોંધાવવાની છે તે જગ્યાનું નામ: સપોર્ટીંગ સ્ટાફ ANM .તા.

(૧) નામ :

(૨) સરનામું – કોન્ટેક્ટ નંબર :

(૩) જન્મ તારીખ

(૪) ઉંમર(વર્ષ,માસ,દિવસ) વર્ષ

--	--	--

(૫) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે શૈક્ષણિક લાયકાત :-

ક્રમ	શૈક્ષણિક લાયકાત	મેળવેલ ગુણ	કુલ ગુણ	ટકાવારી	પાસ કર્યાનું વર્ષ	કેટલા પ્રયત્નએ પાસ ૧/૨/૩	ગુજરાત નર્સીંગ કાઉન્સીલ/બોર્ડ ના રજીસ્ટ્રેશન નંબર	રીમાર્ક્સ
(૧)	H.S.C.							
(૨)	ANM/ FHW							
(૩)	કોમ્પ્યુટર કોર્સ							

(૬)ભરતીના નિયમ પ્રમાણે અનુભવની વિગત:-

ક્રમ	વિગત	અનુભવનો સમયગાળો વર્ષમાં	કામકરેલ સંસ્થાનું નામ
(૧)	અન્ય સરકારી/અન્ય અનુભવ... હા/ના		

બિડાણની વિગત:- ઉપરોક્ત વિગત અનુસાર તેમજ તમામ પ્રયત્નની માર્કસીટ જોડવી અન્થા ફોર્મ રદ ગણી ઉમેદવારી રદ કરવામાં આવશે. **એકરારનામું :-** ઉપરોક્ત જણાવેલ વિગતો જો ખોટી સાબિત થશે તો હું આપો આપ ગેરલાયક ઠરીશ જેની મને જાણ છે.

૧.

૨

૩

૪

૫

ઉમેદવારની સહી