

આરોગ્ય શાખા, જીલ્લા પંચાયત-ગીરસોમનાથ  
ભરતી માટેની જાહેરાત

અનુક્રમણિકા/સામાન્ય સુચનાઓ

- (૧) જાહેરાત અને સામાન્ય સુચના
- (૨) અર્બન હેલ્થ ક્લીનિક અંતર્ગત વિવિધ કેડર, TOR, ખાલી જગ્યા, જરૂરી લાયકાત અને જોડવાના થતા ડોક્યુમેન્ટસનું પત્રક
- (૩) NHM/NUHM અંતર્ગત વિવિધ કેડર, TOR, ખાલી જગ્યા, જરૂરી લાયકાત અને જોડવાના થતા ડોક્યુમેન્ટસનું પત્રક
- (૪) વિવિધ કેડર માટે કરવાની થતી અરજીનો નમુનો
- (૫) મેરીટના કાઈટેરીયા

સામાન્ય સુચનાઓ

- (૧) જે-તે કેડર માટે લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારોએ તેમના સામેલ અરજીપત્રકનું ફોર્મની વિગતો ઈમેઈલ દ્વારા મોકલી આપવાની રહેશે.
- (૨) કેડરવાઈસ લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારોએ જોડવાના થતા ડોક્યુમેન્ટસ સ્કેન કરી ઈમેઈલમાં જોડવાના રહેશે.
- (૩) આપની અરજી તા. 18/04/2020 સુધીમાં ઈમેઈલથી અત્રેની કચેરીના ઈમેઈલ આઈડી **dhsgirrecruitment@gmail.com** પર મોકલી આપવાની રહેશે.
- (૪) લાયકાત ન ધરાવતા, અધુરી અરજી, સમય મર્યાદામાં ન આવેલ અરજી, અભ્યાસ પૂર્ણ ન થયેલ અરજીઓને ધ્યાને લેવામાં આવશે નહીં.
- (૫) વયમર્યાદા તા. ૩૧-૦૩-૨૦૨૦ની તારીખથી ધ્યાને લેવામાં આવશે.

મુખ્ય જીલ્લા આરોગ્ય અધિકારી  
ગીર સોમનાથ

**ભરતી માટેની જાહેરાત - ગૌર સોમનાથ**

નેશનલ હેલ્થ મિશન કાર્યક્રમ અંતર્ગત આરોગ્ય શાળા, ગૌર સોમનાથ ખાતે તાલુકા/ પી.એચ.સી. ખાતે તદ્દન હોવાની પોસ્ટો. ૧૧ માસના કરારના પોસ્ટો નીચે મુજબની ખાલી જગ્યાઓ ભરવા માટે નિમગ્નક આપવા તેમજ ભવિષ્યમાં ખાલી પાડનાર જગ્યાઓ માટે પ્રતિષ્ઠા પાટી તૈયાર કરવાની વાગ છે. જે આપને નીચે દર્શાવેલ જરૂરી લાયકાત પરચતા ઊમેદવારાએ [dhsgirrecruitment@gmail.com](mailto:dhsgirrecruitment@gmail.com) E-MAIL પર અરજી તથા લાયકાત મુજબ ના તમામ ડોક્યુમેન્ટ અરજી સાથે મોકલવા જણાવવામાં આવે છે.

જગ્યાનું નામ/ માસિક ફિક્સ પગાર/ જગ્યા	જરૂરી શૈક્ષણિક લાયકાત / અનુભવ
<b>MBBS મેડિકલ ઓફિસર (અર્બન હેલ્થ ક્લિનિક) (કરાર આધારિત) (માસિક ફિક્સ પગાર રૂ. ૩૦,૦૦૦/-) વેરાવળ :- ૯ ઊના - ૨ કુલ જગ્યા - ૧૧</b>	૧. માન્ય યુનિવર્સિટી માથૂં 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. ઈન્ટરમીડિયટ પૂર્ણ કરેલ હોવી જોઈએ ૪. વેરાવળ તથા ઊના માં પ્રાઈવેટ પ્રેક્ટીસ કરતા તબીબ ને પ્રાથમિકતા આપવામાં આવશે. ૫. ઓ.પી.ડી.નો સમય સાંજે ૫ થી ૯ વાગ્યા સુધીનો રહેશે. ૬. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૬૫ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.
<b>આયુષ તબીબ આર.બી.એસ.કે. (માસિક ફિક્સ પગાર રૂ. ૨૫,૦૦૦/-) પુરુષ - ૧ સ્ત્રી - ૬ કુલ જગ્યા :- ૮</b>	૧. B.A.M.S./ B.H.M.S ૨. ગુજરાત આયુર્વેદિક/ હોમીયોપેથીક કાઉન્સિલ/ બોર્ડમાં રજીસ્ટ્રેશન કરેલ હોવું ફરજિયાત છે. ૩. બેઝીક કોમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન ૪. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૪૦ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.
<b>આયુષ તબીબ 24*7 UPHC (માસિક ફિક્સ પગાર રૂ. ૨૨,૦૦૦/-) કુલ જગ્યા :- ૨</b>	૧. B.A.M.S./ B.H.M.S ૨. ગુજરાત આયુર્વેદિક/ હોમીયોપેથીક કાઉન્સિલ/ બોર્ડમાં રજીસ્ટ્રેશન કરેલ હોવું ફરજિયાત છે. ૩. બેઝીક કોમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન ૪. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૪૦ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.
<b>ફાર્માસિસ્ટ (માસિક ફિક્સ પગાર રૂ. ૧૩,૦૦૦/-) NHM - ૨ જગ્યા NUHM - ૨ જગ્યા કુલ જગ્યા :- ૪</b>	૧. માન્યતા પ્રાપ્ત યુનીવર્સિટી દ્વારા બેચલર ઈન ફાર્માસી અથવા માન્યતા પ્રાપ્ત ડીપ્લોમા ઈન ફાર્માસીનો કોર્સ. ૨. બેઝીક કોમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન ૩. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૪૦ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ. ૪. ગુજરાત ફાર્માસી કાઉન્સિલ રજીસ્ટ્રેશન હોવું જોઈએ.
<b>ફાર્માસિસ્ટ કમ ડેટા આસિસ્ટન્ટ (RBSK) (માસિક ફિક્સ પગાર રૂ. ૧૩,૦૦૦/-) કુલ જગ્યા :- ૧૩</b>	૧. માન્યતા પ્રાપ્ત સંસ્થા/ યુનીવર્સિટી દ્વારા બી.ફાર્મ ફાર્માસીનો કોર્સ. ૨. બેઝીક કોમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન ૩. ગુજરાત ફાર્માસી કાઉન્સિલ/ બોર્ડમાં રજીસ્ટ્રેશન કરેલ હોવું ફરજિયાત છે. ૪. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૪૦ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.

<p>રટાણુ નસો (માસીક ફીક્સ પગાર રૂા. ૧૩,૦૦૦/-) HWC- ૧૧ જગ્યા CMTC-૨ જગ્યા ૨૪*૭ PHC- ૧૨ જગ્યા અભાન PHC- ૭ જગ્યા કુલ જગ્યા :- ૩૨</p>	<p>૧. ઈન્ડીયન નર્સીંગ કાઉન્સીલની માન્યતા પ્રાપ્ત સંસ્થામાંથી બી.એસ.સી. નર્સીંગ અથવા ઈન્ડીયન કાઉન્સીલની માન્યતા પ્રાપ્ત સંસ્થામાંથી ડીપ્લોમા ઈન જનરલ નર્સીંગ એન્ડ મીડવાઈટરી નો કોર્સ ૨. બેઝીક કોમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન ૩. ગુજરાત નર્સીંગ કાઉન્સીલ/ બોર્ડમાં રજીસ્ટ્રેશન કરેલ હોવું ફરજીયાત છે. ૪. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૪૫ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.</p>
<p>મીડ વાઈટરી (માસીક ફીક્સ પગાર રૂા. ૩૦,૦૦૦/- અને ઈન્સેન્ટીવ) ૨૪*૭ UPHC કુલ જગ્યા :- ૪</p>	<p>૧. ઈન્ડીયન નર્સીંગ કાઉન્સીલની માન્યતા પ્રાપ્ત સંસ્થામાંથી બી.એસ.સી. નર્સીંગ અથવા ઈન્ડીયન કાઉન્સીલની માન્યતા પ્રાપ્ત સંસ્થામાંથી ડીપ્લોમા ઈન જનરલ નર્સીંગ એન્ડ મીડવાઈટરી નો કોર્સ ૨. બેઝીક કોમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન ૩. ગુજરાત નર્સીંગ કાઉન્સીલ/ બોર્ડમાં રજીસ્ટ્રેશન કરેલ હોવું ફરજીયાત છે. ૪. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૪૫ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.</p>
<p>લેબોરેટરી ટેકનીશિયન (માસીક ફીક્સ પગાર રૂા. ૧૩,૦૦૦/-) NHM - ૧ જગ્યા NUHM - ૨ જગ્યા કુલ જગ્યા :- ૩</p>	<p>૧. માન્યતા પ્રાપ્ત સંસ્થા/ યુનિવર્સીટી દ્વારા B.sc (Chemistry / Microbiology) અથવા M.sc (Organic chemistry/microbiology) અને લેબોરેટરી ટેકનીશિયન સર્ટીફાઈડ કોર્સ કરેલ હોવો જોઈએ. ૨. બેઝીક કોમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન ૩. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૩૬ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.</p>
<p>ફીમેલ હેલ્થ વર્કર (માત્ર સ્ત્રી ઉમેદવાર) (માસીક ફીક્સ પગાર રૂા. ૧૨,૫૦૦/-) NHM - ૫ NUHM - ૮ RBSK - ૧ કુલ જગ્યા :- ૧૪</p>	<p>૧. ઈન્ડીયન નર્સીંગ કાઉન્સીલ માન્ય બેઝીક એફ.એચ.ટી. અથવા એ.એન.એમ.નો કોર્સ કરેલ હોવો જોઈએ. ૨. ગુજરાત નર્સીંગ કાઉન્સીલમાં રજીસ્ટ્રેશન કરેલ હોવું ફરજીયાત છે. ૩. બેઝીક કોમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન ૪. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૪૫ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.</p>
<p>ન્યુટ્રીશન આસીસ્ટન્ટ (ફક્ત મહીલા ઉમેદવાર માટે) (માસીક ફીક્સ પગાર રૂા. ૧૩,૦૦૦/-) કુલ જગ્યા :- ૧</p>	<p>૧. માન્ય યુનિવર્સીટીમાં M.Sc Food &amp; Nutrition/ B.Sc. Food and Nutrition/ M.A. in Home Science (Nutrition)/ B.A. in Home Science (Nurition) ૨. ન્યુટ્રીશનને લગત કરેલ કામગીરીનાં અનુભવને પ્રાપ્ત આપવામાં આવશે. ૩. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૩૫ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.</p>

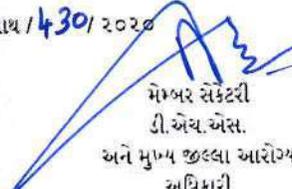
<p>સાપોટિંગ સ્ટાફ:- ANM/GNM/MPH W (કસર આધારિત) માસીક ફીક્સ પગાર રૂ. ૧૦,૦૦૦ કુલ જગ્યા - ૧૧</p>	<p>ANM :- (૧) એ.એન.એમ / એફ.એચ.ડબલ્યુ. કોર્પોરેશન સંસ્થામાંથી કરેલ હોલ્ડિંગ (૨) ગુજરાત નર્સિંગ કાઉન્સિલ રજીસ્ટ્રેશન હોલ્ડિંગ કરવામાં છે. ૩) ઉમેદવારે કમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન અંગેનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરવાનું રહેશે. ૪) ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૪૫ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.</p>
	<p>GNM (૧) બી.એસ.સી(નર્સીંગ) અથવા જી.એન.એમ. નો ડીપ્લોમાં નો સરકાર માન્ય માન્ય સંસ્થામાંથી અભ્યાસ કરેલ હોલ્ડિંગ (૨) ગુજરાત, નર્સિંગ કાઉન્સિલ રજીસ્ટ્રેશન હોલ્ડિંગ કરવામાં છે. ૩) ઉમેદવારે કમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન અંગેનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરવાનું રહેશે. ૪) ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૪૫ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.</p>
	<p>MPHW :- (૧) એમ.પી.એચ.ડબલ્યુ. અથવા એસ.આઈ. સર્ટીફિકેટ કોર્પો સરકાર માન્ય સંસ્થામાંથી કરેલ હોલ્ડિંગ જોઈએ (૨) ઉમેદવારે કમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન અંગેનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરવાનું રહેશે. ૩) ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૪૫ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.</p>

શરતો:- (૧) દરેક ડીગ્રી સરકાર માન્ય યુનીવર્સિટી/ઈન્સ્ટીટ્યુટ માંથી કરેલ  
હોલ્ડિંગ. (૨) તમામ કેડર માટે બેઝીક કોમ્પ્યુટરનું જ્ઞાન/સર્ટીફિકેટ  
ફરજીયાત છે. (૩) ઉમેદવારના મેરીટને અનુસાર આપવામાં આવશે. (૪)  
જગ્યાઓ ભરવા માટે તેમજ ભવિષ્ય માં ખાલી થનાર જગ્યા માટે પ્રતિષ્ઠા  
પાટી તૈયાર કરવાની થાય છે. (૫) અરજી સાથે સમયે તાજેતરના ફોટા,  
શૈક્ષણિક લાયકાત, ઉંમર, અનુભવના દરેક ઓરીજનલ સર્ટીફિકેટ અને  
જરૂરી પ્રમાણપત્રો, ખરીનકલ સાથે જાહેરાતના રહેશે. (૬) ભરતી  
અંગેના અંતિમ નિર્ણયો પસંદગી સમીતીને ગીરસોમનાથ ને અખાધીન  
રહેશે. ૭) ઉમેદવાર ભારત દેશનો નાગરીક હોવો જોઈએ અને  
ગુજરાતી/હિન્દી અને અંગ્રેજી ભાષાનું જ્ઞાન હોવું જોઈએ.

ઈ-મેઈલ દ્વારા અરજી કરવાની છેલ્લી

તા. 18/08/2020

નં.જ.પં/આરોગ્યાખા/ ગીરસોમનાથ / 430 / 2020

  
મેમ્બર સેક્રટરી  
ડી.એચ.એસ.  
અને મુખ્ય જીલ્લા આરોગ્ય  
અધિકારી  
જિ.પં., ગીરસોમનાથ

# ડીસ્ટ્રીક્ટ હેલ્થ સોસાયટી, ગીર સોમનાથ

## Application Form

જે જગ્યા માટે ઉમેદવારી નોંધાવવાની છે તે જગ્યા નું નામ : **Medical Officer (MBBS)** તા.....

(૧) પૂરું નામ : .....

(૨) સરનામું : .....

(૩) કોન્ટેક્ટ નંબર : ..... (૪) ઈ-મેઈલ ID : .....

(૫) જન્મ તારીખ : .....

(૬) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ.

ક્રમ	શૈક્ષણિક લાયકાત	કુલ ગુણ	મેળવેલ ગુણ	ટકાવારી	પાસ કર્યાનું વર્ષ	કેટલા પ્રયત્ને પાસ ૧/૨/૩	ગુજરાત મેડીકલ કાઉન્સિલ / બોર્ડ ના રજીસ્ટ્રેશન નંબર	રીમાર્ક્સ
૧.	H.S.C.							
૨.	MBBS (છેલ્લું વર્ષ)							
૩.	કોમ્પ્યુટર કોર્સની વિગત							

(૭) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે અનુભવની વિગત.

ક્રમ	વિગત	અનુભવ નો સમયગાળો	કામ કરેલ સંસ્થાનું નામ
૧	અન્ય સરકારી / અન્ય અનુભવ.... હા/ના		

એકરારનામું :- ઉપરોક્ત જણાવેલ વિગતો જો ખોટી સાબિત થશે તો હું આપોઆપ ગેરલાયક ઠરીશ જેની મને જાણ છે. બીડાણ ની વિગત:-ઉપરોક્ત વિગત અનુસાર

૧.

૨.

૩.

૪.

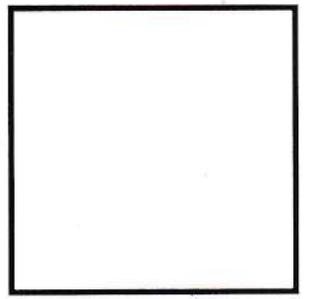
૫.

નોંધ :- અરજદારશ્રીઓએ નીચે આપેલ ઈ-મેઈલમાં PDF ફાઈલમાં તમામ બીડાણ સાથે ફક્ત

[dhgirrecruitment@gmail.com](mailto:dhgirrecruitment@gmail.com) માં જ મોકલવાના રહેશે. (રજીસ્ટર એ.ડી., સાદી પોસ્ટ, કુરિયર અથવા રૂબરૂ અરજી

# ડીસ્ટ્રીક્ટ હેલ્થ સોસાયટી, ગીર સોમનાથ

## Application Form



જે જગ્યા માટે ઉમેદવારી નોંધાવવાની છે તે જગ્યા નું નામ : **Medical Officer (Ayush/RBSK)** તા.....

(૧) પૂરું નામ : .....

(૨) સરનામું : .....

(૩) કોન્ટેક્ટ નંબર :..... (૪) ઈ-મેઈલ ID :.....

(૫) જન્મ તારીખ :.....

(૬) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ.

ક્રમ	શૈક્ષણિક લાયકાત	કુલ ગુણ	મેળવેલ ગુણ	ટકાવારી	પાસ કર્યાનું વર્ષ	કેટલા પ્રયત્ને પાસ ૧/૨/૩	ગુજરાત આયુર્વેદીક/હોમિયોપેથી કાઉન્સિલ / બોર્ડ ના રજીસ્ટ્રેશન નંબર	રીમાર્ક્સ
૧.	H.S.C.							
૨.	BAMS, BHMS (છેલ્લું વર્ષ)							
૩.	કોમ્પ્યુટર કોર્સની વિગત							

(૭) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે અનુભવની વિગત.

ક્રમ	વિગત	અનુભવ નો સમયગાળો	કામ કરેલ સંસ્થાનું નામ
૧	અન્ય સરકારી / અન્ય અનુભવ.... હા/ના		

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

બીડાણ ની વિગત:-ઉપરોક્ત વિગત અનુસાર

૧.

૨.

૩.

૪.

૫.

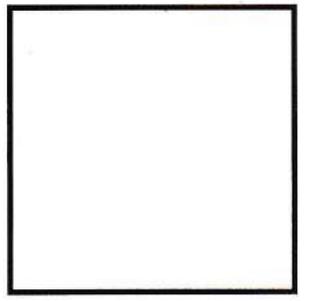
નોંધ :- અરજદારશ્રીઓએ નીચે આપેલ ઈ-મેઈલમાં PDF ફાઈલમાં તમામ બીડાણ સાથે ફક્ત

**dhsgirrecruitment@gmail.com** માં જ મોકલવાના રહેશે. (રજીસ્ટર એ.ડી., સાદી પોસ્ટ, કુરિયર અથવા રૂબરૂ અરજી

સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.)

# ડીસ્ટ્રીકટ હેલ્થ સોસાયટી, ગીર સોમનાથ

## Application Form



જે જગ્યા માટે ઉમેદવારી નોંધાવવાની છે તે જગ્યા નું નામ : **PHARMACIST** તા.....

- (૧) પૂરું નામ : .....
- (૨) સરનામું : .....
- (૩) કોન્ટેક્ટ નંબર :..... (૪) ઈ-મેઈલ ID :.....
- (૫) જન્મ તારીખ :.....
- (૬) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ.

ક્રમ	શૈક્ષણિક લાયકાત	કુલ ગુણ	મેળવેલ ગુણ	ટકાવારી	પાસ કર્યાનું વર્ષ	કેટલા પ્રયત્ને પાસ ૧/૨/૩	ગુજરાત ફાર્મસી કાઉન્સિલ / બોર્ડ ના રજીસ્ટ્રેશન નંબર	રીમાર્ક્સ
૧.	H.S.C.							
૨.	B.Pharm / D.Pharm (છેલ્લું વર્ષ)							
૩.	કોમ્પ્યુટર કોર્સની વિગત							

(૭) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે અનુભવની વિગત.

ક્રમ	વિગત	અનુભવ નો સમયગાળો	કામ કરેલ સંસ્થાનું નામ
૧	અન્ય સરકારી / અન્ય અનુભવ.... હા/ના		

એકરારનામું :- ઉપરોક્ત જણાવેલ વિગતો જો ખોટી સાબિત થશે તો હું આપોઆપ ગેરલાયક ઠરીશ જેની મને જાણ છે. બીડાણ ની વિગત:-ઉપરોક્ત વિગત અનુસાર

- ૧.
- ૨.
- ૩.
- ૪.
- ૫.

નોંધ :- અરજદારશ્રીઓએ નીચે આપેલ ઈ-મેઈલમાં PDF ફાઈલમાં તમામ બીડાણ સાથે ફક્ત

# ડીસ્ટ્રીક્ટ હેલ્થ સોસાયટી, ગીર સોમનાથ

## Application Form

જે જગ્યા માટે ઉમેદવારી નોંધાવવાની છે તે જગ્યા નું નામ : **Lab Technician** તા.....

(૧) પૂરું નામ : .....

(૨) સરનામું : .....

(૩) કોન્ટેક્ટ નંબર : ..... (૪) ઈ-મેઈલ ID : .....

(૫) જન્મ તારીખ : .....

(૬) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ.

ક્રમ	શૈક્ષણિક લાયકાત	કુલ ગુણ	મેળવેલ ગુણ	ટકાવારી	પાસ કર્યાનું વર્ષ	કેટલા પ્રયત્ને પાસ ૧/૨/૩	રીમાર્ક્સ
૧.	H.S.C.						
૨.	B.Sc.(DMLT) (છેલ્લું વર્ષ)						
૩.	કોમ્પ્યુટર કોર્સની વિગત						

(૭) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે અનુભવની વિગત.

ક્રમ	વિગત	અનુભવ નો સમયગાળો	કામ કરેલ સંસ્થાનું નામ
૧	અન્ય સરકારી / અન્ય અનુભવ.... હા/ના		

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

બીડાણ ની વિગત:-ઉપરોક્ત વિગત અનુસાર

૧.

૨.

૩.

૪.

૫.

નોંધ :- અરજદારશ્રીઓએ નીચે આપેલ ઈ-મેઈલમાં PDF ફાઈલમાં તમામ બીડાણ સાથે ફક્ત

**dhsgirrecruitment@gmail.com** માં જ મોકલવાના રહેશે. (રજીસ્ટર એ.ડી., સાદી પોસ્ટ, કુરિયર અથવા રૂબરૂ અરજી

સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.)

# ડીસ્ટ્રીક્ટ હેલ્થ સોસાયટી, ગીર સોમનાથ

## Application Form

જે જગ્યા માટે ઉમેદવારી નોંધાવવાની છે તે જગ્યા નું નામ : Staff Nurse તા.....

(૧) પૂરું નામ : .....

(૨) સરનામું : .....

(૩) કોન્ટેક્ટ નંબર : ..... (૪) ઈ-મેઈલ ID : .....

(૫) જન્મ તારીખ : .....

(૬) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ.

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

(૭) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે અનુભવની વિગત.

ક્રમ	વિગત	અનુભવ નો સમયગાળો	કામ કરેલ સંસ્થાનું નામ
૧	અન્ય સરકારી / અન્ય અનુભવ.... હા/ના		

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

બીડાણ ની વિગત:-ઉપરોક્ત વિગત અનુસાર

૧.

૨.

૩.

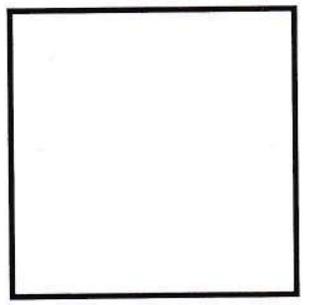
૪.

૫.

નોંધ :- અરજદારશ્રીઓએ નીચે આપેલ ઈ-મેઈલમાં PDF ફાઈલમાં તમામ બીડાણ સાથે ફક્ત

# ડીસ્ટ્રીક્ટ હેલ્થ સોસાયટી, ગીર સોમનાથ

## Application Form



જે જગ્યા માટે ઉમેદવારી નોંધાવવાની છે તે જગ્યા નું નામ : **Female Health Worker** તા.....

(૧) પૂરું નામ : .....

(૨) સરનામું : .....

(૩) કોન્ટેક્ટ નંબર : ..... (૪) ઈ-મેઈલ ID : .....

(૫) જન્મ તારીખ : .....

(૬) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ.

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

(૭) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે અનુભવની વિગત.

ક્રમ	વિગત	અનુભવ નો સમયગાળો	કામ કરેલ સંસ્થાનું નામ
૧	અન્ય સરકારી / અન્ય અનુભવ.... હા/ના		

એકરારનામું :- ઉપરોક્ત જણાવેલ વિગતો જો ખોટી સાબિત થશે તો હું આપોઆપ ગેરલાયક ઠરીશ જેની મને જાણ છે. બીડાણ ની વિગત:-ઉપરોક્ત વિગત અનુસાર

૧.

૨.

૩.

૪.

૫.

નોંધ :- અરજદારશ્રીઓએ નીચે આપેલ ઈ-મેઈલમાં PDF ફાઈલમાં તમામ બીડાણ સાથે ફક્ત

**dhsgirrecruitment@gmail.com** માં જ મોકલવાના રહેશે. (રજીસ્ટર એ.ડી., સાદી પોસ્ટ, કુરિયર અથવા રૂબરૂ અરજી

# ડીસ્ટ્રીક્ટ હેલ્થ સોસાયટી, ગીર સોમનાથ

## Application Form

તા.....

જે જગ્યા માટે ઉમેદવારી નોંધાવવાની છે તે જગ્યા નું નામ : **ANM / GNM / MPHWH** (અર્બન હેલ્થ કલિનીક)

- (૧) પૂરું નામ : .....
- (૨) સરનામું : .....
- (૩) કોન્ટેક્ટ નંબર : ..... (જ) ઈ-મેઈલ ID : .....
- (૫) જન્મ તારીખ : .....
- (૬) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ.

ક્રમ	શૈક્ષણિક લાયકાત	કુલ ગુણ	મેળવેલ ગુણ	ટકાવારી	પાસ કર્યાનું વર્ષ	કેટલા પ્રયત્ને પાસ ૧/૨/૩	ગુજરાત નર્સિંગ કાઉન્સિલ / બોર્ડ ના રજીસ્ટ્રેશન નંબર	રીમાર્ક્સ
૧.	H.S.C.							
૨.	ANM / GNM / MPHWH / SI (છેલ્લું વર્ષ)							
૩.	કોમ્પ્યુટર કોર્સની વિગત							

(૭) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે અનુભવની વિગત.

ક્રમ	વિગત	અનુભવ નો સમયગાળો	કામ કરેલ સંસ્થાનું નામ
૧	અન્ય સરકારી / અન્ય અનુભવ..... હા/ના		

એકરારનામું :- ઉપરોક્ત જણાવેલ વિગતો જો ખોટી સાબિત થશે તો હું આપોઆપ ગેરલાયક ઠરીશ જેની મને જાણ છે.  
બીડાણ ની વિગત:-ઉપરોક્ત વિગત અનુસાર

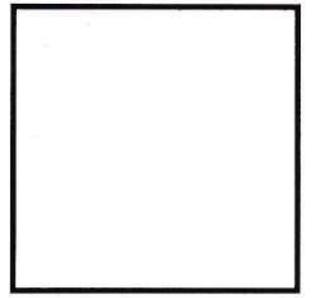
- ૧.
- ૨.
- ૩.
- ૪.
- ૫.

નોંધ :- અરજદારશ્રીઓએ નીચે આપેલ ઈ-મેઈલમાં PDF ફાઈલમાં તમામ બીડાણ સાથે ફક્ત

[dhsgirrecruitment@gmail.com](mailto:dhsgirrecruitment@gmail.com) માં જ મોકલવાના રહેશે (રજીસ્ટર એ ડી. સાદી પોસ્ટ, કરિયર અથવા ૩૫૩ અરજી

# ડીસ્ટ્રીક્ટ હેલ્થ સોસાયટી, ગીર સોમનાથ

## Application Form



જે જગ્યા માટે ઉમેદવારી નોંધાવવાની છે તે જગ્યા નું નામ : **Nutrition Assistant(CMTC)** તા.....

(૧) પૂરું નામ : .....

(૨) સરનામું : .....

(૩) કોન્ટેક્ટ નંબર : ..... (૪) ઈ-મેઈલ ID : .....

(૫) જન્મ તારીખ : .....

(૬) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ.

ક્રમ	શૈક્ષણિક લાયકાત	કુલ ગુણ	મેળવેલ ગુણ	ટકાવારી	પાસ કર્યાનું વર્ષ	કેટલા પ્રયત્ને પાસ ૧/૨/૩	રીમાર્ક્સ
૧.	H.S.C.						
૨.	B.Sc./M.Sc. Nutrition / B.A./M.A. Home Science						
૩.	કોમ્પ્યુટર કોર્સની વિગત						

(૭) ભરતીના નિયમ પ્રમાણે અનુભવની વિગત.

ક્રમ	વિગત	અનુભવ નો સમયગાળો	કામ કરેલ સંસ્થાનું નામ
૧	અન્ય સરકારી / અન્ય અનુભવ.... હા/ના		

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

બીડાણ ની વિગત:-ઉપરોક્ત વિગત અનુસાર

૧.

૨.

૩.

૪.

૫.

નોંધ :- અરજદારશ્રીઓએ નીચે આપેલ ઈ-મેઈલમાં PDF ફાઈલમાં તમામ બીડાણ સાથે ફક્ત

**dhgirrecruitment@gmail.com** માં જ મોકલવાના રહેશે. (રજીસ્ટર એ.ડી., સાદી પોસ્ટ, કુરિયર અથવા રૂબરૂ અરજી

સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.)

# District Health Society-Gir Somnath

## District Project Management Unit

District Panchayat, Health Branch.

Phone :- (02876)2240051, E-mail:- [dhsgirrecruitment@gmail.com](mailto:dhsgirrecruitment@gmail.com)

અરજી સાથે જોડાવાના બિડાણ		
મેડીકલ ઓફીસર (અયુષ 24*7/RBSK)	ફીમેલ હેલ્થ વર્કર (NHM/RBSK/U-PHC)	સ્ટાફ નર્સ (24*7PHC/CMTC/HWC/U-PHC)
૧. સ્કૂલ લીવિંગ સર્ટિફિકેટ / જન્મનો દાખલો	૧. સ્કૂલ લીવિંગ સર્ટિફિકેટ / જન્મનો દાખલો	૧. સ્કૂલ લીવિંગ સર્ટિફિકેટ / જન્મનો દાખલો
૨. ડીગ્રી સર્ટિફિકેટ	૨. ડીગ્રી સર્ટિફિકેટ	૨. ડીગ્રી સર્ટિફિકેટ
૩. ગુજરાત આયુર્વેદ/ હોમિયોપેથિક કાઉન્સિલ/બોર્ડ ના રજીસ્ટ્રેશન સર્ટિફિકેટ.	૩. GNC કાઉન્સિલ/બોર્ડ ના રજીસ્ટ્રેશન સર્ટિફિકેટ.	૩. GNC કાઉન્સિલ/બોર્ડ ના રજીસ્ટ્રેશન સર્ટિફિકેટ.
૪. અનુભવ પ્રમાણપત્ર ( જો હોય તો )	૪. અનુભવ પ્રમાણપત્ર ( જો હોય તો )	૪. અનુભવ પ્રમાણપત્ર ( જો હોય તો )
૫. કોમ્પ્યુટર કોર્સની વિગત હોય તો આપવી.	૫. કોમ્પ્યુટર કોર્સની વિગત હોય તો આપવી.	૫. કોમ્પ્યુટર કોર્સની વિગત હોય તો આપવી.
૬. ઓળખ નો પુરાવો (આધાર કાર્ડ ,ચુંટણી કાર્ડ )	૬. ઓળખ નો પુરાવો (આધાર કાર્ડ ,ચુંટણી કાર્ડ )	૬. ઓળખ નો પુરાવો (આધાર કાર્ડ ,ચુંટણી કાર્ડ )
૭. HSC માર્કશીટ	૭. HSC માર્કશીટ	૭. HSC માર્કશીટ
૮. HSC Attempt સર્ટિફિકેટ	૮. HSC Attempt સર્ટિફિકેટ	૮. HSC Attempt સર્ટિફિકેટ
૯. BAMS/BHMSની માર્કશીટ (છેલ્લુ વર્ષ)	૯. F.H.W.ની માર્કશીટ (છેલ્લુ વર્ષ)	૯. સ્ટાફ નર્સની માર્કશીટ (છેલ્લુ વર્ષ)
૧૦. BAMS/BHMS Attempt સર્ટિફિકેટ	૧૦. F.H.W. Attempt સર્ટિફિકેટ	૧૦. સ્ટાફ નર્સનું Attempt સર્ટિફિકેટ.
૧૧. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૪૦ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.	૧૧. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૪૫ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.	૧૧. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૪૫ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.
૧૨. HSC/ BAMS/ BHMS માં છેલ્લા વર્ષમાં પ્રયત્ન હોય તો તેની તમામ પ્રયત્નોની માર્કશીટ નકલ જોડવી.	૧૨. HSC/ ANM માં છેલ્લા વર્ષમાં પ્રયત્ન હોય તો તેની તમામ પ્રયત્નોની માર્કશીટ નકલ જોડવી.	૧૨ HSC/ GNM/ B.sc નર્સિંગ માં છેલ્લા વર્ષમાં પ્રયત્ન હોય તો તેની તમામ પ્રયત્નોની માર્કશીટ નકલ જોડવી..

શ્રમાસિસ્ટ (NHM/ RBSK/U-PHC)	ન્યૂટ્રીશન આસિસ્ટન્ટ (CMTC)	લેબોરેટરી ટેકનીશ્યન (NHM/U-PHC)
૧. સ્કૂલ લીવિંગ સર્ટિફિકેટ / જન્મનો દાખલો	૧. સ્કૂલ લીવિંગ સર્ટિફિકેટ / જન્મનો દાખલો	૧. સ્કૂલ લીવિંગ સર્ટિફિકેટ / જન્મનો દાખલો
૨. ડીગ્રી સર્ટિફિકેટ	૨. ડીગ્રી સર્ટિફિકેટ	૨. ડીગ્રી સર્ટિફિકેટ
૩. GPC /બોર્ડ ના રજીસ્ટ્રેશન સર્ટિફિકેટ.	૩. અનુભવ પ્રમાણપત્ર ( જો હોય તો )	૩. અનુભવ પ્રમાણપત્ર ( જો હોય તો )
૪. અનુભવ પ્રમાણપત્ર ( જો હોય તો )	૪. કોમ્પ્યુટર કોર્સની વિગત હોય તો આપવી.	૪. કોમ્પ્યુટર કોર્સની વિગત હોય તો આપવી.
૫. કોમ્પ્યુટર કોર્સની વિગત હોય તો આપવી.	૫.ઓળખ નો પુરાવો (આધાર કાર્ડ ,ચુંટણી કાર્ડ )	૫.ઓળખ નો પુરાવો (આધાર કાર્ડ ,ચુંટણી કાર્ડ )
૬.ઓળખ નો પુરાવો (આધાર કાર્ડ ,ચુંટણી કાર્ડ )	૬. HSC માર્કશીટ	૬. HSC માર્કશીટ
૭. HSC માર્કશીટ	૭. HSC Attempt સર્ટિફિકેટ	૭. HSC Attempt સર્ટિફિકેટ
૮. HSC Attempt સર્ટિફિકેટ	૮. ગ્રેજ્યુએશનની માર્કશીટ (ઉલ્લુ વર્ષ)	૮.લેબોરેટરી ટેકનીશ્યન માર્કશીટ
૯. ગ્રેજ્યુએશનની માર્કશીટ	૯. ગ્રેજ્યુએશનની Attempt સર્ટિફિકેટ	૯. લેબોરેટરી ટેકનીશ્યનની Attempt સર્ટિફિકેટ
૧૦. ગ્રેજ્યુએશનની Attempt સર્ટિફિકેટ	૧૧. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૪૦ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.	૧૧. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૩૬ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.
૧૧. ઉંમર ૩૧.૦૩.૨૦૨૦ નાં રોજ ૪૦ વર્ષ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.	૧૨. HSC/ ગ્રેજ્યુએટમાં છેલ્લા વર્ષમાં પ્રયત્ન હોય તો તેની તમામ પ્રયત્નોની માર્કશીટ નકલ જોડવી.	૧૨. HSC/ B.sc (Chemistry / Microbiology) અથવા M.sc (Organic chemistry/microbiology) માં છેલ્લા વર્ષમાં પ્રયત્ન હોય તો તેની તમામ પ્રયત્નોની માર્કશીટ નકલ જોડવી.
૧૨. HSC/ D.Pharm/B.Pharm માં છેલ્લા વર્ષમાં પ્રયત્ન હોય તો તેની તમામ પ્રયત્નોની માર્કશીટ નકલ જોડવી.		

નોંધ:-અરજી સાથે ડોક્યુમેન્ટ અધુરા મોકલવામાં આવશે તો મેરીટ લિસ્ટ બનાવવામાં નહીં આવે જેની નોંધ લેશો, અધૂરી અરજી ધ્યાને લેવામાં નહીં આવે.

મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારી  
જિલ્લા પંચાયત ગીર સોમનાથ

# District Health Society(NUHM)

Jilla Panchayat Bhavan, Health Branch, Inaj - GIR SOMNATH.

Ph. 02876-286061 E-mail:- [dhsgir@rocrulmont@gmail.com](mailto:dhsgir@rocrulmont@gmail.com)

અરજી સાથે જોડવાના બિંદાણ	
મેડિકલ ઓફીસર (MOBS) (અર્બન હેલ્થ ક્લિનિક)	ANM / GNM / MPHVI (અર્બન હેલ્થ ક્લિનિક)
૧.સ્કૂલ લીવિંગ સર્ટિફિકેટ / જન્મનો દાખલો	૧.સ્કૂલ લીવિંગ સર્ટિફિકેટ / જન્મનો દાખલો
૨. ડીગ્રી સર્ટિફિકેટ	૨. ડીગ્રી સર્ટિફિકેટ
૩. ગુજરાત મેડિકલ કાઉન્સિલ/બોર્ડ ના રજીસ્ટ્રેશન સર્ટિફિકેટ	૩. GNC કાઉન્સિલ/બોર્ડ ના રજીસ્ટ્રેશન સર્ટિફિકેટ.
૪. અનુભવ પ્રમાણપત્ર(જો હોય તો)	૪. અનુભવ પ્રમાણપત્ર (જો હોય તો)
૫. કોમ્પ્યુટર વિગત(જો હોય તો)	૫. કોમ્પ્યુટર વિગત(જો હોય તો)
૬.ઓળખ નો પુરાવો (આધાર કાર્ડ ચુંટણી કાર્ડ)	૬.ઓળખ નો પુરાવો (આધાર કાર્ડ , ચુંટણી કાર્ડ)
૭. HSC માર્કશીટ	૭. HSC માર્કશીટ
૮. HSC Attempt સર્ટિફિકેટ	૮. HSC Attempt સર્ટિફિકેટ
૯. M.B.B.S માર્કશીટ (હેલ્ડ વર્ષ)	૯. ANM/GNM/MPHWની માર્કશીટ (હેલ્ડ વર્ષ).
૧૦. M.B.B.S. Attempt સર્ટિફિકેટ.	૧૦. ANM/GNM/MPHW નું Attempt સર્ટિફિકેટ
૧૧. HSC/ MBBS માં હેલ્ડ વર્ષમાં પ્રયત્ન હોય તો તેની તમામ પ્રયત્નોની માર્કશીટ નકલ જોડવી.	૧૧. HSC/ MBBS માં હેલ્ડ વર્ષમાં પ્રયત્ન હોય તો તેની તમામ પ્રયત્નોની માર્કશીટ નકલ જોડવી.
૧૨. ઉંમર ૪૫ વર્ષ થી વધુ નહી	૧૨. ઉંમર ૪૫ વર્ષ થી વધુ નહી
૧૩. ખાનગી પ્રેક્ટીસ કરતા તબીબે પોતે જે જગ્યાએ ક્લિનિક ચલાવે છે તે સ્થળની ભાળા ચીઠી / સોપ રજીસ્ટ્રેશન સર્ટિફિકેટની નકલ આ સાથે જોડવાની રહેશે.	

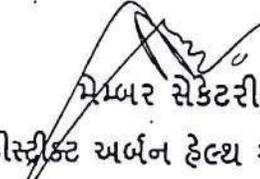
નોંધ:- અરજી સાથે ડોક્યુમેન્ટ અધુરા મોકલવામા આવશે તો મેરિટ લિસ્ટ બનાવવા નહીં આવે જેની નોંધ  
લેશો, અધૂરી અરજી ધ્યાને લેવામાં નહીં આવે.

માન્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારી  
જિલ્લા પંચાયત ગીર સોમનાથ

મેડીકલ ઓફિસર (અર્બન હેલ્થ ક્લિનીક) ના મેરિટ બનાવવા માટેના  
ધારા ધોરણો

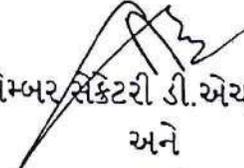
- ૧) HSC નાં સાયન્સ વિષયની ટકાવારીનાં ૪૦%
- ૨) MBBS નાં છેલ્લા વર્ષનાં પરીણામની ટકાવારીનાં ૪૦%
- ૩) ખાનગી પ્રેક્ટીસ કરતા ડોક્ટરને દરેક વર્ષનાં ૧ માર્ક્સ લેખે કુલ વર્ષનાં અનુભવ મુજબ તેટલા માર્ક્સ વધુ આપવામાં આવશે. (વધુમાં વધુ ૧૦ ગુણ)
- ૪) વેરાવળ તથા ઉના શહેરી વિસ્તાર ના લોકલ રહેવાસી હોય તો ૧૦ ગુણ  
આમ કુલ ૧૦૦ માર્ક્સ માંથી મેરિટ બનાવવામાં આવશે.

નોંધ :- જ્યારે ઉમેદવારની HSC/ MBBS નાં છેલ્લા વર્ષમાં એક કરતા વધુ પ્રયત્ન હશે તો મેળવેલ ટકાવારી માથી ૩% બાદ કરી મેરિટ બનાવવામાં આવશે.

  
મેમ્બર સેક્રેટરીશ્રી  
ડિસ્ટ્રિક્ટ અર્બન હેલ્થ સોસાયટી  
અનેમુખ્ય જીલ્લા આરોગ્ય અધિકારી  
જિ.પં.ગીરસોમનાથ

તમામ(MBBS સિવાય) કેડર માટે મેરીટ બનાવવા માટેના ધારા ધોરણ

- ૧) ઉમેદવારે પસંદ કરેલ કેડરમાં HSC નાં તમામ વિષયોના ટકાવારીનીં ૪૦% ગુણ
  - ૨) ઉમેદવારે પસંદ કરેલ કેડરમાં ઉમેદવાર જે લાયકાત ધરાવતો હોય તેમની ડીગ્રીનાં છેલ્લા વર્ષનાં માર્કની ટકાવારીનાં ૪૦% ગુણ
  - ૩) ગુજરાત રાજ્યમાથી હાયર સેકન્ડરી કરેલ હોય તેવા ઉમેદવારને ૧૦ ગુણ વધારે આપવામાં આવશે.
  - ૪) ગુજરાત રાજ્યમાથી જે તે ડીગ્રીનો કોર્સ કરેલ હોય તેવા ઉમેદવારને ૧૦ ગુણ વધારે આપવામાં આવશે.
  - ૫) HSC તથા જે તે ડીગ્રીનાં છેલ્લા વર્ષમાં એક કરતા વધારે પ્રયત્નો હોય તો પ્રયત્ન દિઠ મેળવેલ ટકાવારી માથી ૩% બાદ કરી મેરીટ બનાવવામાં આવશે.
- નોંધ :- આયુષ/ RBSK મેડીકલ ઓફીસરની ભરતી માટે HSC નાં ફક્ત સાયન્સ વિષયનાં માર્ક્સ ધ્યાને લેવામાં આવશે.

  
મેમ્બર સેક્રેટરી ડી.એચ.એસ.  
અને  
મુખ્ય જીલ્લા આરોગ્ય અધિકારી  
જીલ્લા પંચાયત, ગીર સોમનાથ