

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.), આયુષ મેડીકલ ઓફીસર તેમજ લેબોરેટરી ટેકનીશ્યન ની જગ્યાઓ તદ્દન હંગામી ધોરણે ૧૧ માસ માટે કરાર આધારીત માસિક ફિક્સ વળતરથી ભરવા માટે અરજીઓ મંગાવવામાં આવે છે.

૧) મેડીકલ ઓફીસર (એમ.બી.બી.એસ.) :- અગાઉ આપેલ મેડીકલ ઓફીસર(એમ.બી.બી.એસ.)ની જાહેરાત જે.એમ.સી./પી.આર.ઓ./advt/૪૦/૨૦-૨૧ અન્વયેની જાહેરાતમાં અંશતઃ સુધારો કરી જ્યાં સુધી તમામ જગ્યાઓ ન ભરાય ત્યાં સુધી દરરોજ સોમવારથી શનિવાર દરમ્યાન બપોરે ૧૨:૦૦ થી ૧:૦૦ કલાકે ઉમેદવારોને આ સાથે સામેલ અરજી પત્રક ડાઉનલોડ કરી તેની પ્રિન્ટ કાઢી જરૂરી વિગતો ભરી નીચે મુજબના(A)અનુસારના તમામ ડોક્યુમેન્ટસની ઓરીજીનલ તથા એક નકલ સાથે રૂબરૂ ઉપસ્થિત રહેવા જણાવવામાં આવે છે.

૨) લેબોરેટરી ટેકનીશ્યન :-નીચે મુજબની લાયકાત ધરાવતા લેબોરેટરી ટેકનીશ્યન ઉમેદવારોએ તા.૨૪/૦૭/૨૦ ના રોજ બપોરે ૧૨ : ૦૦ થી ૦૧:૦૦ કલાક સુધીમાં આ સાથે સામેલ અરજી પત્રક ડાઉનલોડ કરી, તેની પ્રિન્ટ કાઢી જરૂરી વિગતો ભરી નીચે મુજબના (B) અનુસારના તમામ ડોક્યુમેન્ટસની ઓરીજનલ તથા એક નકલ સાથે રૂબરૂ ઉપસ્થિત રહેવા જણાવવામાં આવે છે. તા.૨૪/૦૭/૨૦૨૦ ના રોજ તમામ જગ્યાઓ ન ભરાય તો ત્યાર બાદ જગ્યાઓ ભરાય ત્યાં સુધી રોજ સોમવાર થી શનિવાર સુધી બપોરે ૧૨:૦૦ થી

૧:૦૦ કલાક દરમ્યાન ઉપરોક્ત સમય ગાળા દરમ્યાન લેબોરેટરી ટેકનીશ્યનની અરજીઓ સ્વીકારવામાં આવશે.

૩) આયુષ્ય મેડીકલ ઓફીસર:— આ પોસ્ટ માટે નીચે મુજબની લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારોએ તા.૨૭/૦૭/૨૦૨૦ સુધીમાં દર્શાવેલ લીંક <https://forms.gle/yDQX7jCgMS84cZFR7> માં ઓનલાઈન અરજી કરવાની રહેશે.(C) અનુસારના ડોક્યુમેન્ટ્સ ઓનલાઈન ફોર્મમાં અપલોડ કરવાના રહેશે.

A)મેડીકલ ઓફીસર(એમ.બી.બી.એસ)ની પોસ્ટ માટે ડોક્યુમેન્ટ્સની યાદી :-

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

B)લેબટેકનીશ્યન પોસ્ટ માટે ડોક્યુમેન્ટ્સની યાદી :- ૧) ફાયનલ વર્ષની માર્કશીટ, ૨) એટેમ્પ્ટ સર્ટીફિકેટ,૩)ઉંમરનો પુરાવો, ૪) લેબોરેટરીટેકનીશ્યન કોર્સની માર્કશીટ તથા સર્ટીફિકેટ ૫) પાનકાર્ડ/આધારકાર્ડ/ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ/ચુંટણી કાર્ડ ૬) પાસપોર્ટ સાઈઝનો એક ફોટો.

C)આયુર્વેદીક/હોમીયોપેથીક મેડીકલ ઓફીસરની પોસ્ટ માટે અપલોડ કરવાના થતા ડોક્યુમેન્ટ્સની યાદી :- ૧) ફાયનલ વર્ષની માર્કશીટ, ૨) એટેમ્પ્ટ સર્ટીફિકેટ, ૩) ઉંમરનો પુરાવો, ૪) ગુજરાત આયુર્વેદીક/હોમીયોપેથીક કાઉન્સિલનું રજીસ્ટ્રેશન

ક્રમ	જગ્યાનું નામ	સંખ્યા	શૈક્ષણિક લાયકાત	માસીક ફિક્સ વળતર રૂ.	અરજી કરવાની પધ્ધતિ
૦૧	મેડીકલ ઓફીસર (MBBS)	૧૩	એમ.બી.બી.એસ. તથા ગુજરાત મેડિકલ કાઉન્સિલમાં રજીસ્ટ્રેશન હોવુ જરુરી.	૬૦,૦૦૦/-	વોક-ઇન
૦૨	લેબટેકનીશ્યન	૦૨	B.Sc(કેમેસ્ટ્રી/માઇક્રોબાયોલોજી મુખ્ય વિષય સાથે) અથવા M.Sc(ઓર્ગેનીક કેમીસ્ટ્રી/માઇક્રોબાયોલોજી મુખ્ય વિષય સાથે) અનેગુજરાત રાજ્યની મેડીકલ કોલેજ અથવા માન્ય સંસ્થા દ્વારા ચલાવવામાં આવતા પ્રિસ્કાઇબ્ડ લેબોરેટરી ટેકનીશ્યન કોર્સ પાસ કર્યા નું સર્ટીફિકેટ. લેબોરેટરી કામગીરીનો પ્રેક્ટીકલ અનુભવ	૧૩,૦૦૦/-	વોક-ઇન
૩	આયુષ મેડીકલ ઓફીસર (BAMS/ BHMS)	૦૭	ઉમેદવારે માન્ય કોલેજ/ યુનિવર્સિટીમાંથી BAMS/ BSAM / BHMS કરેલ હોવું જોઈએ. ઉમેદવાર ગુજરાતની આયુર્વેદીક / હોમીયોપેથીક કાઉન્સિલનું રજીસ્ટ્રેશન ધરાવતા હોવા જોઈએ.	૨૫૦૦૦/-	ઓન લાઇન (https://forms.gle/yDQX7jCgMS84cZFR7)

અન્ય વિગતો

A વય મર્યાદા :-

- ૧) મેડીકલ ઓફીસરની પોસ્ટ માટે ૬૨ વર્ષ (ઉપરોક્ત લાયકાત ધરાવતા રીટાયર્ડ ઓફીસર કે જેઓ ફીઝીકલી ફીટ હોય તો ૬૫ વર્ષ સુધી અરજી કરી શકશે.)
- ૨) લેબોરેટરી ટેકનીશ્યન ની પોસ્ટ માટે ૫૮ વર્ષ (ઉપરોક્ત લાયકાત ધરાવતા રીટાયર્ડ કર્મચારીઓ કે જેઓ ફીઝીકલી ફીટ હોય તો ૬૨ વર્ષ સુધી અરજી કરી શકશે.)
- ૩) આયુર્વેદીક/હોમીયોપેથીક મેડીકલ ઓફીસર માટે ૪૦ વર્ષ

B જાહેરાતમાં દર્શાવેલ સમયગાળા દરમ્યાન આવેલ અરજીઓ જ માન્ય ગણવામાં આવશે. એમ.બી.બી.એસ.મેડીકલ ઓફીસર તથા લેબોરેટરી ટેકનીશ્યનની પોસ્ટ માટે ઉમેદવારે અરજી પત્રક તથા ઉપર દર્શાવેલ જરૂરી દસ્તાવેજની નકલ સાથે રૂબરૂ ઉપસ્થિત રહેવું.

આયુષ મેડીકલ ઓફીસરની પોસ્ટ માટે ફક્ત ઓનલાઈન ગુગલ ફોર્મમાં અરજી કરવાની રહેશે. રૂબરૂ આવવાનું રહેશે નહીં. જે માટે <https://forms.gle/yDQX7jCgMS84cZFR7> લીંકનો ઉપયોગ કરવાનો રહેશે. તેમજ ઉપર દર્શાવેલ ડોક્યુમેન્ટ્સ અપલોડ કરવાના રહેશે.

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 ૧૧ માસ માટે રહેશે. જે મુદતમાં જરૂરીયાતના આધારે વધારો કે ઘટાડો કરી શકાશે.

E કોઈપણ પૃચ્છા 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.

Sd/-

ડે.કમિશ્નર

જામનગર મહાનગરપાલિકા

જામનગર મહાનગરપાલિકા

આરોગ્ય શાખા

Passport
Size
Photo

-
- (૧) જગ્યા નું નામ :-.....
- અટક પોતાનું નામ
- (૨) નામ :-
- (૩) પિતા નું પુરું નામ :-
- (૪) અરજી કરનારનું પુરું સરનામું :-
- :-
- :-
- :- પિન કોડ નં
- (૫) અરજી કરનાર ના પિતા / માતા નું :-
- પુરું સરનામું :-
- :-
- :- પિન કોડ નં
- પિતા / માતાનો મોબાઈલ નંબર :-
- (૬) જન્મ તારીખ :-
- (૭) લેન્ડ લાઈન સંપર્ક નંબર :- STD Phone No.

(૮) ઉમેદવારનો મોબાઈલ નંબર :-

(૯) ઈ – મેઈલ એડ્રેસ :-

(૧૦)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		

૧૦-એ.) શૈક્ષણિક લાયકાત :- લેબટેકનીશ્યન માટે

લાયકાત	B.Sc (કેમેસ્ટ્રી/માઇક્રોબાયોલોજી મુખ્ય વિષય સાથે)	M.Sc (ઓર્ગેનીક કેમીસ્ટ્રી/માઇક્રોબાયોલોજી મુખ્ય વિષય સાથે)	લેબોરેટરી ટેકનીશ્યનનો કોર્સ નું નામ	વધારાની લાયકાત
૧	૨	૩	૪	૫
મેળવેલ ટકાવારી				
પાસ કરેલ વર્ષ				
કેટલા પ્રયત્ને પાસ કરી ?				

(૧૧) અનુભવ ની વિગતો :-

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

(૧૨) 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 ગેરવર્તણુંક મળી આવે તો, મારી ઉમેદવારી અયોગ્ય ઠરશે.

તા. / /૨૦૨૦

.....

(ઉમેદવાર ની સહી)