

રાજકોટ મહાનગરપાલિકા

આરોગ્ય શાખા-મહાનગરપાલિકા ખાતે

તદન હંગામી ધોરણે કરારને આધીન જગ્યાઓ ભરવા અંગે

રાજકોટ મહાનગરપાલિકા આરોગ્ય શાખા હસ્તક ૧૫માં નાણા પંચ હેઠળ હેલ્થ એન્ડ વેલનેસ સેન્ટર ખાતે તદન હંગામી ધોરણે મેડીકલ ઓફિસર(MBBS), સ્ટાફ-નર્સ(GNM), મલ્ટી પર્પઝ હેલ્થ વર્કર(MPHW ફક્ત પુરુષ)ની ભરતી ૧૧ માસ માટે કરાર આધારિત કરવાની છે. આ ભરતી RMCની વેબસાઈટ <https://www.rmc.gov.in> પર પ્રદર્શિત કરેલ છે. જે તા.૦૬/૦૩/૨૦૨૩ થી તા.૨૧/૦૩/૨૦૨૩ સુધીમાં ફોર્મ ડાઉનલોડ કરી અરજી સાથે જરૂરી ડોક્યુમેન્ટ, “આરોગ્ય અધિકારીશ્રીની કચેરી, આરોગ્ય શાખા, રૂમ નં-૧, ત્રીજો માળ, રાજકોટ મહાનગરપાલિકા ખાતે, અને અરજી ફોર્મ ફક્ત રજીસ્ટર એ.ડી.થી તા.-૨૧/૦૩/૨૦૨૩નાં રોજ સાંજના ૬:૦૦ વાગ્યા સુધી જ મોકલવાનું રહેશે. ત્યાર બાદના અરજી ફોર્મ સ્વીકારવામાં આવશે નહિ. જાહેરાતની તમામ વિગતો વાંચીને પછી અરજી મોકલવી.


મેમ્બર સેક્રેટરી
અર્બન હેલ્થ સોસાયટી અને
મેડીકલ ઓફિસર ઓફ હેલ્થ
રાજકોટ મહાનગરપાલિકા



ધ અર્બન હેલ્થ સોસાયટી, રાજકોટ મહાનગર પાલિકા, રાજકોટ.

(આરોગ્ય શાખા)

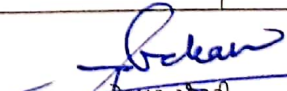
“કરાર આધારિત ભરતી જાહેરાત”



રાજકોટ મહાનગરપાલિકા આરોગ્ય શાખા હસ્તક ૧૫માં નાણા પંચ હેઠળ હેલ્થ એન્ડ વેલનેસ સેન્ટર ખાતે તદ્દન હંગામી ધોરણે મેડીકલ ઓફિસર(MBBS), સ્ટાફ-નર્સ(GNM), મલ્ટી પર્પઝ હેલ્થ વર્કર(MPHW ફક્ત પુરુષ)ની ભરતી નીચે મુજબની વિગતે તાંત્રિક સર્વગની ૧૧ માસના કરાર આધારે જગ્યાઓ ભરવા માટે નીચેની શરતો મુજબ રાજકોટ મહાનગરપાલિકાની વેબસાઈટ <https://www.rmc.gov.in> પરથી ઓનલાઈન ફોર્મ ડાઉનલોડ કરવાનું રહેશે. તા:-૨૧/૦૩/૨૦૨૩નાં રોજ સાંજના ૬:૦૦ વાગ્યા સુધી જ અરજી ફોર્મ મોકલવાના રહેશે, ત્યાર બાદ આવેલ અરજી ફોર્મ સ્વીકારવામાં આવશે નહિ. ફક્ત રજીસ્ટર એ.ડી. દ્વારા મળેલ અરજીઓ જ સ્વીકારવામાં આવશે.

તમામ પોસ્ટ માટેની જરૂરી લાયકાત, ઉમર અંગેની સ્પષ્ટતા ઉચ્ચક માસીકવેતન તથા અનુભવ અંગેની સ્પષ્ટતા દર્શાવતી વિગતો નીચે મુજબ છે.

Sr No	Post Name	Qualification	Remuneration	Detail of Post
1.	Medical Officer	As per the state norms and candidate should have passed MBBS & registered in Gujarat Medical Council. Age:- Up to 62 Years	Base pay: 70,000/- per Month	16
2.	Staff Nurse	The candidate should have passed B.Sc (Nursing) from an institution recognized 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 recognized by INC. Gujarat Nursing Council registration is required. Should possess the basic computer course certificate. Age:- Up to 45 Years	Base pay: 13,000/- per Month & 5% increment on Base pay in Next Contract	16
3.	MPHW (Only male)	The candidate should have passed standard 12th + one year training of MPHW basic course or Standard 12h + Sanitary Inspector certificate Course recognized by the government. Should possess the basic computer certificate Age:- Up to 45 Years	Base pay salary: 13,000/- per Month	16


મીડ્યર સ્ટેટરી
અર્બન હેલ્થ સોસાયટી અને
મેડીકલ ઓફિસર ઓફ હેલ્થ
રાજકોટ મહાનગરપાલિકા

શરતો:-

મેડીકલ ઓફિસર :-

- ૧) સ્નાતક ડીગ્રીની ફાઇનલ વર્ષની માર્કશીટ, ૨) ડીગ્રી સર્ટીફિકેટ, ૩) એટેમ્પ્ટ સર્ટીફિકેટ, ૪) ઉમરનો પુરાવો, ૫) ગુજરાત મેડીકલ કાઉન્સિલનું રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટ, ૬) વિદેશથી તબીબ સ્નાતક હોવાના કીસ્સામાં MCI-FMC માર્કશીટ.

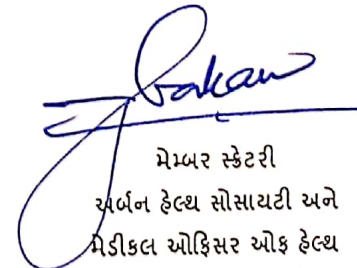
સ્ટાફનર્સ :-

- ૧) સ્નાતક ડીગ્રી/નર્સિંગ ડિપ્લોમાની ફાઇનલ વર્ષની માર્કશીટ, ૨) ડીગ્રી સર્ટીફિકેટ, ૩) ઉમરનો પુરાવો, ૫) ગુજરાત નર્સિંગ કાઉન્સિલનું રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટ, ૬) બૈઝીક કોમ્પ્યુટર કોર્સનું સર્ટીફિકેટ.

એમ.પી.એચ.ડબ્લ્યુ :-

- ૧) એમ.પી.એચ.ડબ્લ્યુ. બૈઝીક ટ્રેનીંગ કોર્સ/સેનેટરી ઇન્સ્પેક્ટર કોર્સની ફાઇનલ વર્ષની માર્કશીટ, ૨) એટેમ્પ્ટ સર્ટીફિકેટ, ૩) ઉમરનો પુરાવો, ૪) બૈઝીક કોમ્પ્યુટર કોર્સનું સર્ટીફિકેટ.

- ૧) ઉપરોક્ત જગ્યા કરાર આધારિત હોય ભવિષ્યમાં સરકારશ્રી દ્વારા કાયમી કર્મચારીને નિમણુક આપવામાં આવશે, તો ઉપરોક્ત કોઈપણ જગ્યાઓમાંથી ઉમેદવારને આપોઆપ છુટા કરવામાં આવશે, જે અંગે કોઈ વાંધો- તકરાર ધ્યાને લેવામાં આવશે નહીં
- ૨) ઉપરોક્ત જાહેરાતમાં કોઈ પણ સુધારો/વધારો કરવાનો અબાધિત અધિકાર ચેરમેન વ કમિશ્નર, મહાનગરપાલિકા રાજકોટને આધીન રહેશે.
- ૩) ઉપરોક્ત તમામ જગ્યા માટે કોમ્પ્યુટરનું બૈજીક નોલેજ અને પ્રમાણપત્ર હોવું જરૂરી છે. ઉચ્ચ લાયકાત અને સરકારી અનુભવને પ્રાધાન્ય આપવામાં આવશે.
- ૪) ઉમેદવારે તમામ પ્રમાણપત્રો/સાધનિક આધારો ઓરીજનલ અને પ્રમાણિત કરેલ ઝેરોક્ષનો એક સેટ અરજી ફોર્મ સાથે મોકલવાનો રહેશે.
- ૫) હેલ્થ એન્ડ વેલનેસ સેન્ટર પર ફરજનો સમય સવારે ૦૮:૦૦ થી ૦૧:૦૦ તથા સાંજે ૦૫:૦૦ થી ૦૮:૦૦ નો રહેશે.
- ૬) અધુરી વિગતોવાળી અરજી અમાન્ય રહેશે.
- ૭) ઉમેદવાર એક કરતા વધુ અરજી મોકલી શકશે નહીં.
- ૮) ઉક્ત જગ્યાઓ માટેનો કરાર આધારિત સમયગાળો ૧૧ માસ માટેનો રહેશે. જે મુદતમાં જરૂરિયાત તેમજ બજેટના આધારે વધારો કે ઘટાડો કરી શકાશે.
- ૯) જાહેરાતમાં દર્શાવેલ સમયગાળા દરમિયાન આવેલ અરજીઓ જ માન્ય ગણવામાં આવશે તેમજ ઉપર દર્શાવેલ ડોક્યુમેન્ટ મોકલવાના રહેશે.


મેમ્બર સેક્રેટરી
અર્બન હેલ્થ સોસાયટી અને
મેડીકલ ઓફિસર ઓફ હેલ્થ
રાજકોટ મહાનગરપાલિકા



અર્બન હેલ્થ સોસાયટી રાજકોટ મહાનગરપાલિકા



આરોગ્ય શાખા, ત્રીજો માળ, રૂમ નં-૧, "ડો. આબેડકર ભવન", ઢંબરભાઈ રોડ, રાજકોટ-૩૬૦૦૦૧

૧૧ માસના કરાર આધારિત.

જગ્યાનું નામ : મેડીકલ ઓફિસર

અરજી નંબર -

મોબાઈલ નં -

અલ્ટરનેટ નં -

ઈ-મેઈલ -

ઉમેદવારે તાજેતરનો
પાસપોર્ટ ફોટો ચોટાડી
તેના પર સહી કરવી

ઉમેદવારનું પુરૂ
નામ :-

નામ

પિતા/પતિનું નામ

અટક

ઉમેદવારનું પુરૂ
સરનામું -

જન્મ તારીખ

તારીખ

માસ

વર્ષ

જન્મ તારીખ
શબ્દોમાં :-

શૈક્ષણિક લાયકાત : પ્રમાણિત આધારોની ઝેરોક્ષ નકલ જોડવી

ક્રમ	પસાર કરેલ પરિક્ષા	ટકાવારી	યુનિવર્સિટી/સંસ્થાનું નામ	પાસ કર્યાનું વર્ષ	ફાઈનલ વર્ષના ટકા(%)	ટ્રાયલ/ પ્રયત્ન	GMC

અનુભવની વિગત : પ્રમાણિત આધારોની ઝેરોક્ષ નકલ જોડવી

ક્રમ	સંસ્થા/પેઢી/કચેરીનું નામ સરનામું અથવા શાખાનું નામ	હોદ્દો	અનુભવનો સમયગાળો કયાથી કયા સુધી

અન્ય વિગતો

::સોગંદ નામું::

હું આથી એકરાર કરું છું કે, મેં ઉપર જણાવેલ તમામ વિગતો તદ્દન સાચી અને સંપૂર્ણ છે. જો તે ખોટી જણાય તો મારી સામે જે પગલા લેવાય તે મને સંપૂર્ણપણે બંધનકર્તા રહેશે. રાજકોટ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશનના પ્રવર્તમાન અને વખતો-વખત થનાર તમામ નિયમોનું પાલન કરવા હું આથી લેખિત બાંહેધરી આપું છું.

તારીખ

ઉમેદવારની સહી :

સ્થાન : રાજકોટ

ઉમેદવારનું નામ :



અર્બન હેલ્થ સોસાયટી રાજકોટ મહાનગરપાલિકા



આરોગ્ય શાખા, ત્રીજો માળ, રૂમ નં-૧, "ડો. અંબેડકર ભવન", ઢંબરભાઈ રોડ, રાજકોટ-૩૬૦૦૦૧

૧૧ માસના કરાર આધારિત.

જગ્યાનું નામ : સ્ટાફ નર્સ

અરજી નંબર -	
મોબાઈલ નં -	
અલ્ટરનેટ નં -	
ઈ-મેઈલ -	

ઉમેદવારે
તાજેતરની પાસપોર્ટ
ફોટો ચોટાડી તેના
પર સહી કરવી

ઉમેદવારનું પુરૂ નામ -	નામ	પિતા/પતિનું નામ	અટક
--------------------------	-----	-----------------	-----

ઉમેદવારનું પુરૂ સરનામું -	
------------------------------	--

જન્મ તારીખ	તારીખ	માસ	વર્ષ	જન્મ તારીખ શબ્દોમાં :-
------------	-------	-----	------	---------------------------

શૈક્ષણિક લાયકાત : પ્રમાણિત આધારોની ઝેરોક્ષ નકલ જોડવી.

ક્રમ	પસાર કરેલ પરિક્ષા	ટકાવારી	યુનિવર્સિટી/સંસ્થાનું નામ	પાસ કર્યાનું વર્ષ	ફાઈનલ વર્ષના ટકા(%)	ટ્રાયલ પ્રયત્ન	GNC
------	-------------------	---------	---------------------------	----------------------	------------------------	-------------------	-----

અનુભવની વિગત : પ્રમાણિત આધારોની ઝેરોક્ષ નકલ જોડવી.

ક્રમ	સંસ્થા/પેઢી/કચેરીનું નામ સરનામું અથવા શાખાનું નામ	હોદ્દો	અનુભવનો સમયગાળો કયાથી કયા સુધી
------	---	--------	-----------------------------------

અન્ય વિગતો

::સોગંદ નામું::

હું આથી એકરાર કરું છું કે, મેં ઉપર જણાવેલ તમામ વિગતો તદ્દન સાચી અને સંપૂર્ણ છે, જો તે ખોટી જણાય તો મારી સામે જે પગલા લેવાય તે મને સંપૂર્ણપણે બંધનકર્તા રહેશે. રાજકોટ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશનના પ્રવર્તમાન અને વખતો-વખત થનાર તમામ નિયમોનું પાલન કરવા હું આથી લેખિત બાંહેધરી આપું છું.

તારીખ :	ઉમેદવારની સહી :
સ્થળ : રાજકોટ	ઉમેદવારનું નામ :



અર્બન હેલ્થ સોસાયટી રાજકોટ મહાનગરપાલિકા



આરોગ્ય શાખા, ત્રીજો માળ, રૂમ નં-૧, "ડૉ. અબેડકર ભવન", ઢબરભાઈ રોડ, રાજકોટ-૩૬૦૦૦૧

૧૧ માસના કરાર આધારિત.	
જગ્યાનું નામ MPHWH(ફક્ત પુરુષ)	
અરજી નંબર -	
મોબાઇલ નં -	
અલ્ટરનેટ નં -	
ઈ-મેઇલ -	

ઉમેદવારે
તાજેતરનો પાસપોર્ટ
ફોટો ચોટાડી તેના
પર સહી કરવી

ઉમેદવારનું પુરુષ નામ -	નામ	પિતા/પતિનું નામ	અટક
ઉમેદવારનું પુરુષ સરનામું -			

જન્મ તારીખ :	તારીખ	માસ	વર્ષ	જન્મ તારીખ શબ્દોમાં :-

શૈક્ષણિક લાયકાત : પ્રમાણિત આધારોની ઝેરોક્ષ નકલ જોડવી.

ક્રમ	પસાર કરેલ પરિક્ષા	ટકાવારી	યુનિવર્સિટી / સંસ્થાનું નામ	પાસ કર્યાનું વર્ષ	ફાઇનલ વર્ષના ટકા%	ટ્રાયલ/પ્રયત્ન

અનુભવની વિગત : પ્રમાણિત આધારોની ઝેરોક્ષ નકલ જોડવી.

ક્રમ	સંસ્થા/પેઢી/કચેરીનું નામ સરનામું અથવા શાખાનું નામ	હોદ્દો	અનુભવનો સમયગાળો કયાથી કયા સુધી

અન્ય વિગતો :

::સોર્ગેટ નામું::

હું આથી એકરાર કરું છું કે, મેં ઉપર જણાવેલ તમામ વિગતો તદ્દન સાચી અને સંપૂર્ણ છે. જો તે ખોટી જણાય તો મારી સામે જે પગલા લેવાય તે મને સંપૂર્ણપણે બંધનકર્તા રહેશે. રાજકોટ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશનના પ્રવર્તમાન અને વખતો-વખત થનાર તમામ નિયમોનું પાલન કરવા હું આથી લેખિત બાંહેધરી આપું છું.

તારીખ :	ઉમેદવારની સહી :
સ્થળ : રાજકોટ	ઉમેદવારનું નામ :