

રાજકોટ મહાનગરપાલિકા(આરોગ્ય શાખા)

વોક-ઇન-ઇન્ટરવ્યુ

રાજકોટ મહાનગરપાલિકા વિસ્તારમાં "દીનદયાળ કલિનીક"(અર્બન હેલ્થ કલિનીક) શરૂ કરવા માટે મેડીકલ ઓફીસર/મેડીકલ ઓફીસર(આયુષ)ની માસિક ફીક્સ પગારથી તદ્દન હંગામી ધોરણે ૧૧(અગિયાર) માસના કરારથી જગ્યાઓ ભરવા માટે તા.૨૦/૦૭/૨૦૨૧, મંગળવારએ સવારે:૯.૦૦ કલાકથી વોક-ઇન-ઇન્ટરવ્યુ ડી.આંબેડકર ભવન, હેબર રોડ, સેન્ટ્રલ ઝોન કચેરી, પ્રથમ માળ મીટીંગ હોલ ખાતે રાખવામાં આવેલ છે. જેથી સંબંધિત લાયકાત ધરાવતા ઈચ્છુક ઉમેદવારોએ વોક-ઇન-ઇન્ટરવ્યુ અન્વયે હાજર રહેવા આથી જાણ કરવામાં આવે છે.

જગ્યાનું નામ	સંખ્યા	માસિક ફીક્સ પગાર
મેડીકલ ઓફીસર(MBBS)	૬૭	રૂ.૩૦,૦૦૦/-
મેડીકલ ઓફીસર(આયુષ)(BAMS/BHMS)		રૂ.૨૩,૦૦૦/-

લાયકાત: MBBS/BAMS/BHMS

વયમર્યાદા:- ૬૫ વર્ષથી વધુ નહીં.

- ❖ ઉમેદવારોએ વોક-ઇન-ઇન્ટરવ્યુ સમયે લાયકાત સંબંધી દસ્તાવેજોની નકલ તેમજ અસલ પ્રમાણપત્રો સાથે રાખવાના રહેશે.
- ❖ "દીનદયાળ કલિનીક" (અર્બન હેલ્થ કલિનીક)માં સાંજે ૫:૦૦ કલાકથી રાત્રિના ૯:૦૦ કલાક સુધી સેવા આપવાની રહેશે.
- ❖ પસંદગી પામેલ તબીબ દ્વારા એક પેરા મેડીકલ સ્ટાફ પોતાની જરૂરિયાત મુજબ રાખી શકશે. જેનો સંપૂર્ણ ખર્ચ જે તે પસંદગી પામેલ તબીબે પોતે ભોગવવાનો રહેશે તથા જરૂરી તબીબી તપાસના સાધનોની વ્યવસ્થા તબીબે સ્વખર્ચે કરવાની રહેશે. આ અંગે કોઈપણ પ્રકારની નાણાકિય સહાય મળવાપાત્ર થશે નહીં.
- ❖ ભરતી અંગે આખરી નિર્ણયની સત્તા કમિશનરશ્રી, રાજકોટ મહાનગરપાલિકાની રહેશે.
- ❖ ૧૧(અગિયાર) માસ બાદ ઉમેદવાર આપો-આપ છુટ્ટા થયેલા ગણાશે.

(સહી) આશીષ કુમાર  
નાયબ કમિશનર  
રાજકોટ મહાનગરપાલિકા

# રાજકોટ મહાનગર સેવાસદન



"ડૉ. આંબેડકર ભવન", ઢેબરભાઈ રોડ, રાજકોટ-૩૬૦૦૦૧

ફોન : ૦૨૮૧-૨૨૨૧૬૦૭

મહેકમ શાખા (બીજો માળ, રૂમ. નં.૧)

જગ્યાનું નામ : મેડીકલ ઓફિસર/મેડીકલ ઓફિસર આયુષ (૧૧ માસ કરાર આધારિત)	
કેટગરી :	

ઉમેદવારે  
તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ ફોટો  
ચોટાડી તેના પર  
સહી કરાવી

મોબાઈલ નં.	
અરજી નં.	

ઉમેદવારનું પુરૂ નામ :	નામ	પિતા/પતિનું નામ	અટક
પત્રવ્યવહારનું પુરૂ સરનામું :			

જન્મ તારીખ :	તારીખ	માસ	વર્ષ	જન્મ તારીખ શબ્દોમાં :

શૈક્ષણિક લાયકાત : પ્રમાણિત આધારોની ઝેરોક્ષ નકલ જોડવી

ક્રમ	પસાર કરેલ પરીક્ષા	પાસ કર્યાનું વર્ષ	ટકાવારી

અનુભવની વિગત: પ્રમાણિત આધારોની ઝેરોક્ષ નકલ જોડવી

ક્રમ	સંસ્થા/પેઢી/કચેરીનું નામ સરનામું અથવા શાખાનું નામ	હોદ્દો	પગાર ધોરણ રૂ.	અનુભવનો સમયગાળો ક્યાંથી ક્યા સુધી

અન્ય વિગતો :

:: સોગંદનામું ::

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

તારીખ:	/	/૨૦૨૧
સ્થળ:	રાજકોટ	

ઉમેદવારની સહી : \_\_\_\_\_  
ઉમેદવારનું નામ : \_\_\_\_\_