



અર્બન હેલ્થ યુનિટ
એન.એચ.એમ. પ્રોગ્રામ
જિલ્લા પંચાયત, ભરૂચ



ભરતી અંગેની જાહેરાત

અર્બન હેલ્થ યુનિટ, આરોગ્ય શાખા, જિલ્લા પંચાયત ભરૂચમાં અર્બન હેલ્થ ક્લીનિક ખાતે ૧૧ માસનાં કરાર આધારિત તદ્દન હંગામી ધોરણે નીચે જણાવેલ જગ્યા માટે ભરતી કરવા માટે માત્ર ઓનલાઇન અરજીઓ મંગાવવામાં આવે છે. આ માટે ઉમેદવારે ઇમેલ એડ્રેસ - hr.dhs.bharuch@gmail.com પર તા. ૨૯/૦૩/૨૦૨૦ (૦૦.૦૧ કલાક) થી તા. ૦૨/૦૪/૨૦૨૦ (૨૩.૫૯ કલાક) સુધીમાં અરજી કરવાની રહેશે.

અ.નં.	જગ્યાનું નામ	કુલ જગ્યા
૧	મેડીકલ ઓફીસર(MBBS) (ભરૂચ શહેર માટે -૭ તેમજ અંકલેશ્વર શહેર માટે - ૩ એમ કુલ - ૧૦)	૧૦
૨	પેરા મેડીકલ સપોર્ટિંગ સ્ટાફ (ANM / GNM/ MPH) (ભરૂચ શહેર માટે -૭ તેમજ અંકલેશ્વર શહેર માટે - ૩એમ કુલ - ૧૦)	૧૦

{૧} કોઇપણ સંજોગોમાં રૂબરૂ, ટપાલ કે કુરીયર દ્વારા અરજી સ્વીકારવામાં આવશે નહીં ફક્ત ઓનલાઇન અરજી કરવાની રહેશે.

(૨) આ જગ્યાઓની શૈક્ષણિક લાયકાત, પગાર ધોરણ તેમજ અન્ય માહિતી ભરૂચ જિલ્લા પંચાયતની વેબસાઇટ bharuchdp.gujarat.gov.in પરથી મેળવવાની રહેશે.

(૩) પ્રાઇવેટ પ્રેક્ટીસ કરતા સ્થાનિક તબીબ પણ અરજી કરી શકશે. જેને પ્રાથમિકતા આપવામાં આવશે.

મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારી
આરોગ્ય શાખા, જિલ્લા પંચાયત,
ભરૂચ

ભરતી માટેની જરૂરી વિગતો / માહિતી

અ.નં.	જગ્યાનું નામ	કુલ જગ્યા
૧	મેડીકલ ઓફીસર (MBBS) (ભરૂચ શહેર માટે -૭ તેમજ અંકલેશ્વર શહેર માટે - ૩ એમ કુલ - ૧૦)	૧૦
૨	પેરા મેડીકલ સપોર્ટીંગ સ્ટાફ (ANM / GNM/ MPHWH) (ભરૂચ શહેર માટે -૭ તેમજ અંકલેશ્વર શહેર માટે - ૩ એમ કુલ - ૧૦)	૧૦

૧. શૈક્ષણિક લાયકાત અને વયમર્યાદા :

૧. મેડીકલ ઓફીસર (MBBS) :-

અરજદારે સરકાર માન્ય એમ.બી.બી.એસ. ની ડીગ્રી મેળવેલ હોવી જોઈએ તથા ગુજરાત મેડીકલ કાઉન્સિલમાં રજીસ્ટ્રેશન કરાવેલ હોવું જોઈએ. સ્થાનિક પ્રાઇવેટ પ્રેક્ટીસ કરતા સ્થાનિક તબીબ પણ અરજી કરી શકશે જેને પ્રાથમિકતા આપવામાં આવશે. ઉમેદવારની ઉંમર અરજી કર્યાની તારીખે ૪૫ વર્ષ થી વધુ હોવી જોઈએ નહીં.

૨. પેરા મેડીકલ સપોર્ટીંગ સ્ટાફ (ANM / GNM/ MPHWH) :

૧. ANM - ઇન્ડિયન નર્સિંગ કાઉન્સિલ દ્વારા માન્ય સંસ્થામાંથી બેઝીક ANM નો કોર્સ કરેલ હોવો જોઈએ. ગુજરાત નર્સિંગ કાઉન્સિલમાં રજીસ્ટ્રેશન કરેલ હોવું જરૂરી છે.
૨. GNM - ઇન્ડિયન નર્સિંગ કાઉન્સિલ દ્વારા માન્ય સંસ્થામાંથી GNM (Nursing) નો કોર્સ કરેલ હોવો જોઈએ. ગુજરાત નર્સિંગ કાઉન્સિલમાં રજીસ્ટ્રેશન કરેલ હોવું જરૂરી છે અથવા ઉમેદવારે ઇન્ડિયન નર્સિંગ કાઉન્સિલ દ્વારા માન્ય સંસ્થામાંથી જનરલ નર્સિંગ ડિપ્લોમાં અને મિડવાઇફરી સાથે પાસ કરેલો હોવો જોઈએ.
૩. MPHWH - સરકાર માન્ય સંસ્થામાંથી એમ.પી.એચ.ડબલ્યુ. તાલીમ કોર્સ અથવા સરકાર માન્ય સેનેટરી ઇન્સ્પેક્ટરનો કોર્સ કરેલો હોવો જોઈએ.

ઉમેદવારની ઉંમર અરજી કર્યાની તારીખે ૪૫ વર્ષ થી વધુ હોવી જોઈએ નહીં.

૨. પગાર ધોરણ :

૧. મેડીકલ ઓફીસર (MBBS) : રૂ. ૩૦,૦૦૦/- માસિક ફિક્સ માનદ વેતન (અન્ય કોઈ ભથ્થા મળવા પાત્ર નથી)
૨. પેરા મેડીકલ સપોર્ટીંગ સ્ટાફ (ANM / GNM/ MPHWH) : રૂ. ૧૦,૦૦૦/- માસિક ફિક્સ માનદ વેતન (અન્ય કોઈ ભથ્થા મળવા પાત્ર નથી)

૩. કરારનો સમયગાળો :

૧૧ માસના કરાર આધારિત

૪. ઓપીડીનો સમયગાળો :

ઓપીડીનો સમય દૈનિક સાંજે ૫:૦૦ થી ૯:૦૦ (રજા ના દિવસો સિવાય) વાગ્યાનો રહેશે.

જાહેરાત ની સામાન્ય જોગવાઈઓ :

1. ઉપર જણાવેલ જગ્યા માટે ઉમેદવારી કરતાં ઉમેદવારે પોતે જરૂરી પાત્રતા ધરાવે છે કે નહીં તેની ખાત્રી જાતે કરવી.
2. રસ ધરાવતા ઉમેદવારે તા. ૨૯/૦૩/૨૦૨૦ (૦૦.૦૧ કલાક) થી તા. ૦૨/૦૪/૨૦૨૦ (૨૩.૫૯ કલાક) દરમિયાન ઇમેલ એડ્રેસ - hr.dhs.bharuch@gmail.com પર અરજી કરવાની રહેશે. ભરતી અંગેની જરૂરી માહિતી તેમજ સુચનાઓ bharuchdp.gujarat.gov.in વેબસાઇટ ઉપર મુકવામાં આવેલ છે.
3. ઉમેદવારે અરજી પત્રકમાં મોકલેલ વિગતો સમગ્ર ભરતી પ્રક્રિયા માટે આખરી ગણવામાં આવશે અને તેના પુરાવાઓ કચેરી દ્વારા મંગાવવામાં આવે ત્યારે અસલમાં રજૂ કરવાના રહેશે અન્યથા અરજી પત્રક જે તે તબક્કે રદ ગણવામાં આવશે.
4. ઉમેદવારે સરકાર માન્ય સંસ્થામાંથી જગ્યાને અનુરૂપ CCC+/ CCC લેવલનો કોમ્પ્યુટર કોર્સ અવશ્ય પાસ કરેલ હોવો જોઈએ.
5. ભરતી પ્રક્રિયા દરમિયાન જો કોઈ ઉમેદવાર દ્વારા સીધી અથવા આડકતરી રીતે રાજકીય કે અન્ય કોઈ રીતે ભલામણના પ્રયાસ કરનાર ઉમેદવારને ગેરલાયક ગણવામાં આવશે.
6. ઉમેદવારે અરજી પત્રકમાં કોઈ પણ વિગત ખોટી બતાવેલ હશે અને તે પછી થી કોઈ પણ સમયે ધ્યાન માં આવશે તો તેનું અરજી પત્રક / નિમણૂક કોઈ પણ તબક્કે રદ કરવામાં આવશે.
7. આ જાહેરાત કોઈ પણ કારણસર રદ કરવાની કે તેમાં ફેરફાર કરવાની આવશ્યકતા ઉભી થશે તો તેમ કરવાનો સંપૂર્ણ હક / અધિકાર કલેક્ટરશ્રી ભરૂચનો રહેશે.
8. ઉમેદવારે ઓનલાઇન અરજી મોકલ્યા બાદ જાહેરાત સંબંધી અન્ય કોઈ સુચના માટે ઉપરોક્ત વેબસાઇટ જોતા રહેવા અનુરોધ છે.

મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારી
આરોગ્ય શાખા, જિલ્લા પંચાયત,
ભરૂચ

અરજીનો નમુનો

ની જગ્યા માટેની અરજી

ઉમેદવારનો
તાજેતરનો
પાસપોર્ટ
સાઇઝનો ફોટો

૧. ઉમેદવારનું પુરેપુરું નામ (અટક સાથે):
૨. જાતિ (પુરુષ / સ્ત્રી) :
૩. જન્મ તારીખ :
૪. રહેઠાણનું પુરેપુરું સરનામું :
૫. સંપર્ક માટે ફોન નંબર :
૬. શૈક્ષણિક લાયકાત :
૭. ગુજરાત નર્સિંગ કાઉન્સિલ / ગુજરાત મેડીકલ કાઉન્સિલ રજીસ્ટ્રેશનની વિગત :
૮. અનુભવની વિગત (જો કોઈ હોય તો) :
૯. કોમ્પ્યુટર કૌશલ્ય ની વિગત :
૧૦. અરજી સાથે જોડવાના થતા સ્વપ્રમાણિત પ્રમાણપત્રો :
 ૧. શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર
 ૨. સંબંધિત કોર્સ કર્યાનું પ્રમાણપત્ર
 ૩. ડીગ્રી સર્ટીફિકેટ
 ૪. અનુભવ નું પ્રમાણપત્ર (જો હોય તો)
 ૫. ગુજરાત નર્સિંગ કાઉન્સિલ / ગુજરાત મેડીકલ કાઉન્સિલ રજીસ્ટ્રેશનની નકલ
 ૬. કોમ્પ્યુટર કોર્સનું પ્રમાણપત્ર

બાંહેધરી

આથી હું બાંહેધરી આપું છું કે, મારી અરજીમાં રજુ કરેલી ઉપરોક્ત તમામ વિગતો મારી જાણકારી મુજબ સાચી અને ખરી છે. જો કોઈ જાણકારી / માહિતી ખોટી જણાશે તો મારું ઉમેદવારી પત્રક આપોઆપ રદ થવાને પાત્ર ઠરશે અને જો નિમણૂક અપાયેલ હશે તો તે પણ રદ થવાને પાત્ર ગણાશે જે મને માન્ય રહેશે.

(ઉમેદવારની સહી તથા નામ)