

રાજકોટ મહાનગરપાલિકા

આરોગ્ય શાખા-મહાનગરપાલિકા ખાતે

તદન હંગામી ધોરણે કરારને આધીન જગ્યાઓ ભરવા અંગે

રાજકોટ મહાનગરપાલિકા આરોગ્ય શાખા હસ્તકનેશનલ હેલ્થ મિશન અંતર્ગત શહેરી પ્રાથમિક આરોગ્ય કેન્દ્ર ખાતે તદન હંગામી ધોરણે મેડીકલ ઓફિસર(MBBS) ની ખાલી પડેલ જગ્યાઓ તથા ભવિષ્યમાં ખાલી થનાર જગ્યા ઓ માટે ૧૧ માસ ના કરાર આધારિત ભરતી કરવાની છે. ઈચ્છુક ઉમેદવારોને રૂબરૂ વોક ઈન્ટરવ્યુ માટે દર માસના પ્રથમ સોમવાર ના રોજ વોકઈન ઈન્ટરવ્યુ માટે રૂબરૂ અરજી ફોર્મ સાથે તમામ જરૂરી ઓરીજનલ તથા ઝેરોક્ષ ડોક્યુમેન્ટ સાથે જાહેરાતની તમામ વિગતો વાંચીને પછી અરજી ફોર્મ ભરી રૂબરૂ વોક ઈન્ટરવ્યુ માટે આરોગ્ય શાખા, ત્રીજો માળ, રૂમ.નં.૧, "ડૉ. આંબેડકર ભવન", રાજકોટ મહાનગર પાલિકા રૂબરૂ આવવાનું રહેશે.અરજી ફોર્મ <https://www.rmc.gov.in> પર થી ડાઉનલોડ કરી ફોર્મ માં તમામ વિગતો ભરી રૂબરૂ વોક ઈન્ટરવ્યુ માટે આવવાનું રહેશે.

મેમ્બર સેક્રેટરી

અર્બન હેલ્થ સોસાયટી અને

મેડીકલ ઓફિસર ઓફ હેલ્થ

રાજકોટ મહાનગરપાલિકા





રાજકોટ મહાનગરપાલિકા

આરોગ્ય શાખા



‘ડૉ.આંબેડકર ભવન’, રૂમ નં.૦૧, ત્રીજો માળ, ઢેબરભાઈ રોડ, રાજકોટ | ફોન : ૦૨૮૧-૨૨૨૧૫૮૦ | Mail : moh@rmc.gov.in

“કરાર આધારિત ભરતી જાહેરાત”

રાજકોટ મહાનગરપાલિકા આરોગ્ય શાખા હસ્તક નેશનલ હેલ્થ મિશન અંતર્ગત શહેરી પ્રાથમિક આરોગ્ય કેન્દ્ર અંતર્ગત તદ્દન હંગામી ધોરણે મેડીકલ ઓફિસર(MBBS) ની ભરતી નીચે મુજબની વિગતે તાંત્રિક સર્વગની ૧૧ માસના કરાર આધારિત ખાલી પડેલ જગ્યાઓ તથા ભવિષ્યમાં ખાલી થનાર જગ્યા ઓ ભરવા માટે નીચેની શરતો મુજબ રૂબરૂ, વોક ઈન્ટરવ્યુ માટે દર માસના પ્રથમ સોમવાર ના રોજ વોક ઈન્ટરવ્યુ માટે રૂબરૂ અરજી ફોર્મ સાથે તમામ જરૂરી ઓરીજનલ તથા ઝેરોક્ષ કોક્યુમેન્ટ સાથે ઉમેદવારોએ વોક-ઈન ઈન્ટરવ્યુ માટે આરોગ્ય શાખા, ત્રીજો માળ, રૂમ.નં.૧, “ડૉ. આંબેડકર ભવન”, રાજકોટ મહાનગર પાલિકા રૂબરૂ આવવાનું રહેશે. અરજી ફોર્મ <https://www.rmc.gov.in> પર થી ડાઉનલોડ કરી ફોર્મ માં તમામ વિગતો ભરી રૂબરૂ વોકઈન ઈન્ટરવ્યુ માટે આવવાનું રહેશે.

તમામ પોસ્ટ માટેની જરૂરી લાયકાત, ઉમર અંગેની સ્પષ્ટતા ઉચ્ચક માસીક વેતન તથા અનુભવ અંગેની સ્પષ્ટતાદર્શાવતી 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 - 62	Base pay: 75,000/- per Month	5

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



શરતો

મેડીકલ ઓફિસર :-

૧) ધો.૧૨ ની માર્કશીટ (૨) ધો.૧૨.એટેમ્પ્ટ સર્ટીફિકેટ (૩) સ્નાતક ડીગ્રીની ફાઇનલ વર્ષની માર્કશીટ, જ)ડીગ્રી સર્ટીફિકેટ, પ) ડીગ્રીની ફાઇનલ એટેમ્પ્ટ સર્ટીફિકેટ ૬) ઉમરનોપુરાવો ૭) ગુજરાત મેડીકલ કાઉન્સીલનું રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટ, ૮) વિદેશથી તબીબ સ્નાતક હોવાના કીસ્સામાં MCI-FMC માર્કશીટ

૧) ઉપરોક્ત જગ્યા કરાર આધારિતહોય ભવિષ્યમાં સરકારશ્રી દ્વારા કાયમી કર્મચારીને નિમણુક આપવામાંઆવશે , તોઉપરોક્ત કોઈપણ જગ્યાઓમાંથી ઉમેદવારને આપોઆપ છુટા કરવામાં આવશે, જે અંગે કોઈ વાંધો- તકરાર ધ્યાનેલેવામાં આવશે નહીં.

૨) ઉપરોક્ત જાહેરાતમાં કોઈ પણ સુધારો/વધારો કરવાનો અબાધિત અધિકાર ચેરમેન કમિશ્નર,રાજકોટમહાનગરપાલિકાને આધીન રહેશે.

૩)ઉપરોક્ત તમામ જગ્યા માટે કોમ્પ્યુટરનું બૈજુક નોલેજ અને પ્રમાણપત્ર હોવું જરૂરી છે.

૪) શહેરી પ્રાથમિક આરોગ્ય કેન્દ્ર પર ફરજનો સમય સવારે ૦૮:૦૦ થી સાંજે ૦૬:૦૦ નો રહેશે.

૫) અધુરી વિગતોવાળી ઓનલાઈન અરજીઓ માન્ય ગણાશે નહિ.

૬) ઉમેદવાર એક કરતા વધુ વખત ઓનલાઈન કરેલ અરજીઓ માન્ય ગણાશે નહીં.

૭) ઉક્ત જગ્યાઓ માટેનો કરાર આધારિત સમયગાળો ૧૧ માસ માટેનો રહેશે. જે મુદતમાં જરૂરિયાત તેમજ બજેટના આધારે વધારો કે ઘટાડો કરી શકાશે.

૮) જાહેરાતમાં દર્શાવેલ સમયગાળા દરમિયાન ઓનલાઈન કરવામાં આવેલ અરજીઓ જ માન્ય ગણવામાં આવશે.

૯) નિમણૂંક પામેલ ઉમેદવારને નિમણૂંક સમયે સિક્યુરીટી ડીપોઝીટ જમા કરાવવી 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.આંબેડકર ભવન", ઢેબરભાઈ રોડ, રાજકોટ-૩૬૦૦૦૧

૧૧ માસના કરાર આધારિત

જગ્યાનું નામ - મેડીકલ ઓફિસર

અરજી નંબર-

મોબાઈલ નં-

અલ્ટરનેટ નં-

ઈ-મેઈલ -

ઉમેદવારે
તાજેતરનો
પાસપોર્ટ કોટો
ચોકડી તેના
પર સહી

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 પરીક્ષા	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 ક્યાંથી ક્યાં 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 કોર્પોરેશનનાં પ્રવર્તમાન અને વખતો વખત થનાર તમામ નિયમોનું પાલન કરવા હું આથી લેખિત બાંહેધરી આપું છું.

તારીખ-

ઉમેદવારની સહી-

સ્થળ- રાજકોટ

ઉમેદવારનું નામ -