

- : ભરતી જાહેરાત :-

બનાસકાંઠા જિલ્લામાં નેશનલ હેલ્થ મિશન અંતર્ગત રાષ્ટ્રીય બાલ સ્વાસ્થ્ય કાર્યક્રમ હેઠળ કરારના ધોરણે ૧૧ માસ માટે રૂ.૨૨,૦૦૦/- માસીક ફીક્સ મહેતાણાથી આર.બી.એસ.કે. - આયુષ્ય તબીબીની કુલ - ૨૫ જગ્યાઓ સુઈગામ, થરાદ, વાવ, દીયોદર, ભાભર તથા કાંકરેજ તાલુકામાં નીચે મુજબની ભરવાની થાય છે.

અ.નં.	શૈક્ષણિક લાયકાત	પુરુષ	સ્ત્રી	કુલ જગ્યાઓ
૦૧.	BAMS / BHMSDegree	૦૫	૨૦	૨૫

ઈચ્છુક ઉમેદવારોએ આ બાબતનું નિયત અરજી ફોર્મ જી.પં. બ.કાં. ની વેબ સાઈટ " <https://banaskanthadp.gujarat.gov.in/banaskantha/> " ઉપરથી ડાઉનલોડ કરીને તા. ૩૦ / ૮ / ૨૦૧૬ સુધીમાં નીચે દર્શાવેલ સરનામે માત્ર રજી. પોસ્ટ / સ્પીડ પોસ્ટથી મોકલવાની રહેશે. તથા ઓડીનરી પોસ્ટ અથવા કુરીયરથી આવેલ અરજી ધ્યાને લેવામાં આવશે નહીં.

મિશન ડાયરેક્ટરશ્રી, જિલ્લા હેલ્થ સોસાયટી અને, મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારી, જિલ્લા પંચાયત, બ.કાં. પાલનપુર - ૩૮૫૦૦૧.

શૈક્ષણિક લાયકાત અને વય મર્યાદા: -

માન્યતા પ્રાપ્ત કોલેજ / યુવિસીટીથી BAMS/BHMS ની ડીગ્રી તથા ગુજરાત હોમીયોપેથીક / આયુર્વેદીક કાઉન્સિલમાં રજીસ્ટ્રેશન તા. ૩૧/૭/૨૦૧૬ના રોજ ૪૦ વર્ષથી વધુ ન હોવી જોઈએ.

વિશેષ નોંધ :-

૧. નિમણુંક પામેલ ઉમેદવારોની અન્ય જિલ્લામાં કે અન્ય જગ્યાએ બદલી પાત્ર નથી..

૨. અરજી સાથે સંલગ્ન કરવાના જરૂરી પ્રમાણપત્રો.

i. HSC માર્કશીટ ii. BAMS / BHMS માર્કશીટ iii. HSC ટ્રાયલ સર્ટી

iv. BAMS / BHMS ટ્રાયલ સર્ટી v. હોમીયોપેથીક / આયુર્વેદ ગુજરાત

કાઉન્સિલનું રજીસ્ટ્રેશનની નકલ vi. ઈન્ટરશીટ કમ્પ્લીશન સર્ટી vii. સ્કુલ લીવીંગ સર્ટી

૩. ભરતી પ્રક્રિયા ગાઈડલાઈન મુજબ મેરીટના ધોરણ કરવામાં આવશે.

૪. અધુરી વિગતવાળી અરજી તથા માંગ્યા મુજબના સાધનીક કાગળો વગરની અરજીઓ રદ બાતલ ગણવામાં આવશે.

૫. અરજીના કવર ઉપર ડાબી બાજુ મથાળામાં જગ્યાનું નામ તથા સ્ત્રી / પુરુષ જે લાગુ પડે તે લખવાનું રહેશે.

સ્થળ :- પાલનપુર.

તા. / ૮ / ૨૦૧૬

મિશન ડાયરેક્ટર,
જિલ્લા હેલ્થ સોસાયટી અને,
મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારી,
બ.કાં. પાલનપુર

૧. અરજદારનું પુરુષ નામ :-
૨. જન્મ તારીખ :-
૩. અરજદારનું કાયમી સરનામું :-
૪. પત્રાચારનું સરનામું :-
૫. જાતિ :-
૭. ઈ મેઈલ એડ્રસ :-
૯. ઉમેદવાર સ્ત્રી / પુરુષ :-
૧૦. શૈક્ષણિક લાયકાત :-

ઉમેદવારનો
પાસપોર્ટ સાઈઝનો
તાજેતરનો ફોટો.

૬. રાષ્ટ્રીયતા :-
૮. મોબાઈલ નંબર :-

અ.નં.	શૈક્ષણિક લાયકાત	બોર્ડ / યુનિ. નું નામ	પાસ કર્યાનું વર્ષ	કેટલાં પ્રયત્નોમાં પાસ થયેલ તેની સંખ્યા	ટકા %	નોંધ
૦૧.	HSC					
૦૨.	BAMS / BHMS					
૦૩.	Computer Knowlagde					ધો.૧૦ કે ધો.૧૨માં કોમ્પ્યુટર વિષય સાથે કે સી.સી.સી.પરીક્ષા પાસનો આધાર રજૂ કરવો.

૧૧. હોમીયોપેથીક / આયુર્વેદ ગુજરાત કાઉન્સિલનું રજીસ્ટ્રેશન છે ? :- હા / ના

જો હા, તો રજીસ્ટ્રેશન નંબર :-

૧૨. બિડાણ :- ૧. HSC માર્કશીટ ૨. BAMS / BHMS માર્કશીટ ૩. HSC ટ્રાયલ સર્ટી.
૪. BAMS / BHMS ટ્રાયલ સર્ટી. ૫. હોમીયોપેથીક / આયુર્વેદ ગુજરાત કાઉન્સિલનું રજીસ્ટ્રેશનની નકલ ૬. ઈન્ટરશીટ કમ્પ્લીશન સર્ટી ૭. સ્કુલ લીવીંગ સર્ટી.

બાહેધરી પત્ર

આથી હું જાહેર કરું છું કે, આ અરજી ફોર્મમાં ભરેલ તમામ વિગતો સાચી છે. જેની જાતે ખાત્રી કરેલ છે. ભવિષ્યમાં ક્યારેય પણ કોઈપણ વિગત ખોટી જણાશે તો તે અંગે થનાર જવાબદારી મારી અંગત રહેશે અને સક્ષમ અધિકારી દ્વારા આ બાબતે કાર્યવાહી કરવામાં આવશે તે મને બંધનકર્તા રહેશે. તથા ઉક્ત બિડાણ અ.નં. ૧ થી ૭ પૈકીના કોઈપણ સાધનિક કાગળ રજૂ કરેલ નહીં હોય તે અરજી રદ કરવા માટે હું સહમતી આપું છું

સ્થળ :-

તારીખ :-

અરજદારની સહી