જાહેરાત

ગુજરાત મેડીકલ એજયુકેશન એન્ડ રીસર્ચ સોસાયટી, અમદાવાદ સંચાલિત તબીબી મહાવિદ્યાલય અને સંલગ્ન હોસ્પીટલ, સોલા – અમદાવાદ અને ગોત્રી–વડોદરા ખાતે નર્સીગ સંવર્ગની નીચે મુજબની જગ્યાઓ નિયમિત ધોરણે ફીક્સ પગાર થી ભરવા માટે લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારો માટે **તા.૬ અને ૭ ઓગસ્ટ ૨૦૧૦**ના રોજ (૧) મેડીકલ કોલેજ, સોલા–અમદાવાદ અને (૨) મેડીકલ કોલેજ, ગોત્રી–વડોદરા ખાતે વોક–ઈન–ઈન્ટરવ્યુ રાખેલ છે. જેમાં નિમણુંક મેળવવા ઈચ્છુક ઉમેદવારોએ નિયત નમુનાની અરજી સાથે પસંદગીના સ્થળે નીચે મુજબ રૂબરૂ ઉપસ્થિત રહેવાનું રહેશે.

ક્રમ	જગ્યાનું નામ	જગ્યાની અંદાજીત સંખ્યા	તારીખ અને સમય	સ્થળ
૧	નર્સીગ સુપ્રીન્ટેન્ડન્ટ / મેટ્રન	૦૩	૬–૮–૨૦૧૦ સવારના ૧૦.૦૦ થી ૧.૦૦	મેડીકલ કોલેજ, સોલા– અમદાવાદ (અમદાવાદના ઉમેદવારો માટે) મેડીકલ કોલેજ, ગોત્રી– વડોદરા (વડોદરાના ઉમેદવારો માટે)
૨	ડેપ્યુટી નર્સીગ સુપ્રીન્ટેન્ડન્ટ	૦૦		
૩	આસી.નર્સીગ સુપ્રીન્ટેન્ડન્ટ	૦૩		
૪	ઈન્ચાર્જ સીસ્ટર	૩૫		
૫	સ્ટાફનર્સ	૮૮	૭–૮–૨૦૧૦ સવારના ૧૦.૦૦ થી ૧.૦૦	ઉપર મુજબ

ગુજરાત મેડીકલ એજયુકેશન એન્ડ રીસર્ચ સોસાયટી, અમદાવાદ સંચાલિત તબીબી મહાવિદ્યાલય અને સંલગ્ન હોસ્પીટલ, સોલા અમદાવાદ અને ગોત્રી,વડોદરા ખાતે ઉપર દર્શાવ્યા મુજબની જગ્યાઓ (૧)નર્સીગ સુપ્રીન્ટેન્ડન્ટ/મેટ્રનની જગ્યા માટે રૂા.૧૦૦૦૦/– (૨)ડેપ્યુટી નર્સીગ સુપ્રીન્ટેન્ડન્ટ જગ્યા માટે રૂા.૮૦૦૦/– (૩)આસી.નર્સીગ સુપ્રીન્ટેન્ડન્ટની જગ્યા માટે રૂા.૬૦૦૦/– (૪) ઈન્ચાર્જ સીસ્ટરની જગ્યા માટે રૂા.૬૦૦૦/– (૫) સ્ટાફનર્સની જગ્યા માટે રૂા.૫૦૦૦/– ના ફીક્સ પગાર તેમજ સોસાયટી ધ્વારા વખતોવખત નિયત કરવામાં આવતાં ઈન્સેન્ટીવથી નિયમિત ધોરણે ભરવા માટે લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારોએ તેમની અરજીઓ સાથે ઉપર જણાવેલ પસંદગીના સ્થળે અને સમયે હાજર થવાનું રહેશે.

ગુજરાત નર્સીગ કાઉન્સીલ ધ્વારા માન્ય, ગુજરાત રાજય સરકાર સંચાલિત / મ્યુનિસીપલ કોર્પોરેશન સંચાલિત/ કામદાર રાજય વિમા યોજના સંચાલિત તેમજ સ્વનિર્ભર નર્સીગ સ્કુલો/ કોલેજોમાંથી તાલીમ મેળવીને ગુજરાત નર્સીગ કાઉન્સીલમાં રજિસ્ટ્રેશન કરાવેલ હોય તેવા ઉમેદવારોએ જ વોક ઈન ઈન્ટરવ્યુમાં ઉપસ્થિત થવાનું રહેશે. ઉમેદવારની નિમણુંક સોસાયટી ધ્વારા નિયત થયા મુજબની બોલીઓ VG[XZTMG[VFWLG રહેશે.

અરજી સાથે નીચે જણાવેલ જરૂરી પ્રમાણપત્રોની પ્રમાણિત નકલો અચુક સામેલ રાખવાની રહેશે.

૧. જન્મતારીખની ખરાઈ માટે શાળા છોડયાનું પ્રમાણપત્ર
૨. જો નામમાં ફેરફાર કરેલ હોય તો નામની ખરાઈ માટે ગેઝેટની નકલ.
૩. ડીપ્લોમા ઈન જનરલ નર્સીગ એન્ડ મીડવાઈફરી અભ્યાસક્રમ પાસ કર્યાના પ્રથમ,દ્વિતીય, તૃતીય અને ચોથા વર્ષના તમામ પ્રયત્નોની માર્કશીટની નકલો.
૪. જો ડીગ્રી કોર્ષ કરેલ હોય તો, પ્રથમ,દ્વિતીય,તૃતીય અને ચોથા વર્ષની તમામ પ્રયત્નોની માર્કશીટની નકલો.
૫. રજિસ્ટર્ડ નર્સ તેમજ રજિસ્ટર્ડ મીડવાઈફ અથવા મીડવાઈફરીની અવેજીમાં કરેલ કોર્ષનું ગુજરાત નર્સીગ કાઉન્સીલના રજિસ્ટ્રેશનની નકલ.
૬. જાતિ અંગે સક્ષમ અધિકારીના પ્રમાણપત્રની નકલ.
૭. સામાજિક અને શૈક્ષણિક રીતે પછાત વર્ગના ઉમેદવારે જાતિ અંગેના પ્રમાણપત્ર ઉપરાંત ઉન્નત વર્ગમાં સમાવિષ્ટ થતા નથી તે અંગેનું સક્ષમ અધિકારીનું તા.૧/૪/૨૦૧૦ કે તે પછીનું ક્રિમીલીયર પ્રમાણપત્રની નકલ.
૮. શારીરીક અપંગતા ધરાવતા ઉમેદવારે સબંધિત જિલ્લાની સીવીલ હોસ્પીટલના મુખ્ય જિલ્લા તબીબી અધિકારી સહ સીવીલ સર્જનશ્રીના અપંગતાના પ્રમાણપત્રની નકલ.
૯. અનુભવનું પ્રમાણપત્ર

ઉપરની વિગતો ઉપરાંત ઉમેદવાર નીચે દર્શાવેલ જગ્યાઓ સામે દર્શાવેલ લાયકાત પણ પરિપૂર્ણ કરતાં હોવા જોઈએ.

ક્રમ	જગ્યાનું નામ	અરજીની તારીખે ઉંમર	શૈક્ષણિક લાયકાત	અનુભવ
૧	નર્સીગ સુપ્રીન્ટેન્ડન્ટ/મેટ્રન	–	બી.એસ.સી/એમ.એસ.સી.(નર્સીગ) પાસ	દસ વર્ષનો અનુભવ
૨	ડે.નર્સીગ સુપ્રીન્ટેન્ડન્ટ	–	જનરલ નર્સીગ એન્ડ મીડવાઈફરી/બી.એસ.સી.નર્સીગ પાસ	આંઠ વર્ષનો અનુભવ
૩	આસી.નર્સીગ સુપ્રીન્ટેન્ડન્ટ	–	જનરલ નર્સીગ એન્ડ મીડવાઈફરી/બી.એસ.સી.નર્સીગ પાસ	સાત વર્ષનો અનુભવ
૪	ઈન્ચાર્જ સીસ્ટર	–	જનરલ નર્સીગ એન્ડ મીડવાઈફરી/બી.એસ.સી.નર્સીગ પાસ	પાંચ વર્ષનો અનુભવ
૫	સ્ટાફનર્સ(સહાયક પરીચારીકા)	૪૦	જનરલ નર્સીગ એન્ડ મીડવાઈફરી/બી.એસ.સી.નર્સીગ પાસ	–

ઉકત ક્રમ નં.૧ થી ૪ માં દર્શાવેલ જગ્યા માટે ઉપલી વયમર્યાદા ૬૫ થી વધવી જોઈએ નહી. ઉકત ક્રમ નં. ૨ અને ૩ માટે બી.એસ.સી.(નર્સીગ) ને અગ્રતા આપવામાં આવશે. કોમ્પ્યુટરની જાણકારી આવશ્યક રહેશે.

ચેરમેન

..ની જગ્યા પર નિમણુંક માટેનો અરજીનો નમુનો

ઉમેદવારની સહી સાથેનો તાજેતરનો પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો અહી લગાવવો

૧. ઉમેદવારનું પુરેપુરૂ નામઃ–

(કેપીટલ અક્ષરમાં અંગ્રેજીમાં લખવું)

૨. પત્રવ્યવહારનું સરનામું :– (કેપીટલ અક્ષરમાં અંગ્રેજીમાં લખવું તેમજ ટે.નં./ મો.નં. અચુક લખવો)

૩. જન્મ તારીખ :–

૪. જાતિ :– (જે લાગુ પડતું હોય ત્યાં (√)ખરાની નિશાની કરવી)

( ) પુરૂષ ( ) સ્ત્રી

૫. કેટેગરીઃ– (જે લાગુ પડતું હોય ત્યાં (√)ખરાની નિશાની કરવી)

( ) જનરલ ( ) સા.શૈ.પ ( ) અનુ.જાતિ ( ) અનુસુચિત જન જાતિ

( ) શા.ખો.ખાં

૬.શૈક્ષણિક લાયકાત અંગેની વિગતો :– (જે લાગુ પડતું હોય ત્યાં (√) ખરાની નિશાની કરવી)

( ) ડીપ્લોમા ઈન જનરલ નર્સીગ એન્ડ મીડવાઈફરી ( ) બી.એસ.સી/એમ.એસ.સી.(નર્સીગ)

(જે તે વર્ષમાં અગાઉ નાપાસ થયેલ હોય તો તેવા તમામ પ્રયત્નોની માર્કશીટની નકલ બીડવી)

વર્ષ	પાસ કર્યાનું વર્ષ	કુલ ગુણ	મેળવેલ ગુણ	ટકા	પ્રયત્ન
પ્રથમ					
દ્વિતીય					
તૃતીય					
ચતુર્થ					

૭. ગુજરાત નર્સીગ કાઉન્સીલની વિગતોઃ–

રજીસ્ટ્રેશન	રજીસ્ટ્રેશન નંબર	તારીખ
રજીસ્ટર્ડ નર્સ		
રજીસ્ટર્ડ મીડવાઈફ /લ્યુ ઓફ મીડવાઈફરી		

૮. શૈક્ષણિક સંસ્થાની વિગતો :–

કોર્ષ / ડીગ્રીનું નામ	સ્કુલ કોલેજનું નામ
રજીસ્ટર્ડ નર્સ	
રજીસ્ટર્ડ મીડવાઈફ્ઝ/લ્યુ ઓફ મીડવાઈફરી	

૯. અનુભવ

ક્રમ	જગ્યાનું નામ	સંસ્થાનું નામ

બાંહેધરી

ઉપર દર્શાવેલ વિગતો સંપુર્ણપણે સત્ય છે, જો તે ખોટી કે ગેરમાર્ગે દોરનારી જણાશે તો મારી અરજી આપોઆપ રદ થયેલ ગણાશે. ભરતી માટેના જે કાંઈ નિયમો હશે તે તમામ નિયમો મને બંધનકર્તા છે.

સ્થળઃ–

તારીખઃ– ઉમેદવારની સહી.

બિડાણઃ–(તમામ પ્રમાણપત્રોની પ્રમાણિત નકલો બીડવી)