



સુરત મહાનગરપાલિકા
(Visit us at www.suratmunicipal.gov.in)
વોક ઈન ઈન્ટરવ્યુ

સુરત મહાનગરપાલિકાના આરોગ્ય વિભાગ હસ્તક " મહાત્મા ગાંધી સ્વચ્છતા મિશન" અને " સ્વચ્છ ભારત અભિયાન" અંતર્ગત સ્વચ્છ સુરત – સ્વચ્છ સુરત કરવા સુરત મહાનગરપાલિકાના વિસ્તારને / શહેરને ઝીરો વેસ્ટ, ડસ્ટ ફ્રી અને ખુલ્લામાં શૌચક્રિયા મુક્ત વિવિધ યોજનાઓ / કાર્યક્રમો પ્રવૃત્તિઓના અમલીકરણના સંકલન /સંચાલન કરવા નીચે જણાવેલ જગ્યાઓ માટે સા.સ.ઠ.નં.૩૫૫/૨૦૧૫ તા.૩૧/૩/૧૫ થી નિયત કરેલ શરતો અને બોલીઓને આધિન તદ્દન હંગામી ધોરણે / શોર્ટ ટર્મ કોન્ટ્રાક્ટ બેઈઝથી જગ્યા ભરવા માટે નિયત લાયકાત અને ઈચ્છા ધરાવતા ઉમેદવારે અરજીના નમૂના મુજબ સંપૂર્ણ વિગતો ભરી, પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો ચોટાડેલ અરજી સાથે તા.૧૨/૧૦/૨૦૧૭ ના રોજ સવારે ૧૧-૦૦ કલાકે સ્થાયી સમિતિ ખંડ, સુરત મહાનગરપાલિકા, મુગલીસરા, સુરત ખાતે હાજર રહેવું. અરજીનો નમુનો સુરત મહાનગરપાલિકાની વેબસાઈટ ઉપરથી મળી રહેશે.

ક્રમ	હોદ્દો	સુરત મહાનગરપાલિકામાંથી નિવૃત્ત થયેલ નીચે દર્શાવ્યા મુજબની કક્ષાના કર્મચારીઓમાંથી રોકવા જોગ સ્ટાફની વિગત	સંખ્યા	ફીક્સ ઉચ્ચક અવેજ રૂ.	વયમર્યાદા
૧.	ઝોનલ કો-ઓર્ડીનેટર	નિવૃત્ત મુખ્ય આરોગ્ય નિરીક્ષક/ આરોગ્ય નિરીક્ષક	૦૩	રૂ.૨૦૦૦૦/-	૬૨ વર્ષથી વધુ નહીં.

- નોંધ:- ઉમેદવારે અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ સામેલ કરવાની રહેશે.
- (૧) ઉમરના પુરાવા માટે શાળા છોડયાનું પ્રમાણપત્ર.
 - (૨) નિવૃત્તિ અંગેનો હુકમની નકલ
 - (૩) પી.પી. ઓ. બુકની ઝેરોક્ષ નકલ
 - (૪) રહેઠાણનો પુરાવો (લાઈટ બીલ/ વેરા બીલ/ચુંટણી કાર્ડ)
 - (૫) કોન્ટેક્ટ નંબર (મોબાઈલ / ફોન નંબર)
 - (૬) આધારકાર્ડની નકલ.

નં.પીઆર.ઓ./૪૫૭/૨૦૧૭-૨૦૧૮
તા. ૦૩/૧૦/૨૦૧૭.

સહી/- એમ.થેન્નારસન
મ્યુનિ. કમિશનર,
સુરત મહાનગરપાલિકા.

અરજીનો નમૂનો

તાજેતરનો
પાસપોર્ટ સાઈઝનો
ઉમેદવારની સહી
કરેલ ફોટો

જગ્યાનું નામ.....

(સુવાચ્ય અક્ષરમાં બોલપેનથી અરજી કરવી)

અ. નં. વિગત

1. પ્રથમ નામ :

2. બીજું નામ :

3. અટક :

4. સરનામું :

5. પીન કોડ નં.

--	--	--	--	--	--

6. રહેઠાણનો ફોન નં.
(એસટીડી સહિત)

એસટીડી કોડ	રહેઠાણનો ફોન નં.

7. મોબાઈલ નં.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. ઈ-મેઈલ આઈ.ડી.

9. લીંગ (Sex) (લાગુ પડતું હોય ત્યાં (✓) ની નિશાની કરો) : ૧. પુરૂષ () ૨. સ્ત્રી ()

10 નિવૃત્તિ સમયે હોદ્દો:-

11 નિવૃત્તિ થયા તારીખ:-

12. નિવૃત્તિ સમયે છેવટના
હોદ્દા ઉપર બજાવેલ
ફરજનો સમય:-

દિવસ		માસ		વર્ષ				
------	--	-----	--	------	--	--	--	--

13. જન્મ તારીખ :

દિવસ		માસ		વર્ષ				
------	--	-----	--	------	--	--	--	--

14. જાતિ (લાગુ પડતું હોય ત્યાં (✓) ની નિશાની કરો) :

૧. અ.જા. () ૨. અ.જ.જા. () ૩. સા.શૈ.પ.વ. () ૪. સામાન્ય ()
૫. શા.ખો.ખાં. () ૬. માજી. સૈનિક ()

બિડાણ કરેલ કાગળો :- (તમામ પ્રમાણપત્રોની ફક્ત પ્રમાણિત નકલો જ સામેલ કરવી.)

(જે પુરાવા અરજી સાથે સામેલ કર્યા હોય તેની સામે જ (✓) ની નિશાની કરો)

1.	જન્મ દાખલો ()	2.	શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર ()
3.	નિવૃત્તિ હુકમની નકલ ()	4.	પી.પી.ઓ.બુકની નકલ ()
5.	રહેઠાણનો પુરાવો ()	6.	આધાર કાર્ડની નકલ ()

કબુલાત નામું

આથી હું નીચે સહી કરનાર જણાવુ છું કે અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો સંપૂર્ણપણે સાચી છે, અને આ અંગે કોઈ પ્રશ્ન ઉપસ્થિત થાય તો મારી ઉમેદવારી ગેરલાયક થશે અને જો નિમણુંક પામેલ હોઈશ તો તે રદ થવાને પાત્ર રહેશે.

સ્થળ :-

તારીખ :-

અરજી કરનારની સહી,