

રજી.પો.એ.ડી.થી
નાવકા ફિલ્ડ

ક્રમાંક :- જીએમએસ/૧૦૨૦૧૭/૧૩૦૦/થ
આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ,
સચિવાલય, ગાંધીનગર.
તારીખ: 7 JUL 2020

પ્રતિ,

E. No.	Name
1	Dr.Dhaval Chandrakant Patel 50, Anandnagar Society, Nr. Geeta School, Ranip, Ahmedabad-382480.

વિષય:- સીધી ભરતી:- ઇએનટી સર્જન વર્ગ-૧, ગુજરાત આરોગ્ય અને તબીબી સેવા
(તજજ સેવા) વર્ગ-૧ (જાહેરાત ક્રમાંક:- ૧૦૫/૨૦૧૮-૧૯)

શ્રીમાન,

ઉપર્યુક્ત વિષય બાબતે આજ્ઞાનુસાર જણાવવાનું કે, ગુજરાત આરોગ્ય અને તબીબી સેવા (તજજ સેવા) વર્ગ-૧ના સંવર્ગની ઇએનટી સર્જન વર્ગ-૧ની જગ્યા પર સીધી ભરતીથી નિમણુંક આપવા માટે ગુજરાત જાહેર સેવા આયોગે આપના નામની ભલામણ કરેલ છે. નિમણુંક આપતા પહેલા ઉક્ત જગ્યાના ભરતી નિયમો પ્રમાણે શૈક્ષણિક લાયકાત અને/અથવા અનુભવ, ઉંમર, નાગરિકત્વ અને નામ અટકમાં કરાવેલ ફેરફાર વગેરેની ચકાસણી કરવાની રહેતી હોય ઉક્ત જગ્યા માટે નિમણુંક સ્વીકારવા સંમત હોય તો ઉક્ત બાબતના અસલ પ્રમાણપત્રો, ગુણપત્રકો, સી.સી.સી. સમકક્ષ અભ્યાસકોર્ષ પાસ કરેલ હોય તે પ્રમાણપત્ર તેમજ નામ, અટકમાં ફેરફાર અંગે રાજ્યપત્રમાં પ્રસિધ્ધ થયેલ નોટીસ તેમજ સામેલ એટેસ્ટેશન ફોર્મ ભરી અસલ પ્રમાણપત્રો સાથે તા.૧૪/૭/૨૦૨૦, મંગળવારના રોજ બપોરે ૧૨:૦૦ કલાકે (કચેરીના કામકાજના સમય દરમિયાન) ઉપસચિવશ્રી (તબીબી સેવા) આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, બ્લોક નં.૭, ૭ મો માળ, નવા સચિવાલય, ગાંધીનગર સમક્ષ ઉપસ્થિત રહેશો. જો નિયત સમયમર્યાદામાં આપ હાજર નહીં રહો તો આપ નિમણુંક મેળવવા ઇચ્છતા નથી તેમ માનીને નિમણુંક આપવામાંથી આપનું નામ રદ કરવાની આગળની કાર્યવાહી કરવામાં આવશે જેની નોંધ લેવા વિનંતી છે.

૨. આપ આ નિમણુંક સ્વીકારવા સંમત ન હોય અને અસલ પ્રમાણપત્રો- ગુણપત્રકોની ચકાસણી કરાવવા માટે આવવાના ન હોય તો તે અંગેની લેખીત જાણ કરવા વિનંતી છે.

૩. નિમણુંક આપતા પહેલા શારીરિક યોગ્યતાની તબીબી તપાસનું મેડીકલ બોર્ડનું પ્રમાણપત્ર મેળવવું જરૂરી હોય આપ જો સરકારી સેવામાં હોય તો પ્રથમ નિમણુંક વખતે શારીરિક યોગ્યતાનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરેલ હોય તો તે અંગે આપના સંબંધિત હોસ્પિટલના સીવીલ સર્જનનું પ્રમાણપત્ર મેળવી મોકલી આપશો.

૪. આ જગ્યા ઉપર નિમણુંક આપતા પહેલા ચારિત્ર્ય અને પૂર્વ ઇતિહાસની ખરાબ કરાવવી જરૂરી હોઇ આ સાથે સામેલ રાખેલ નિયત ફોર્મમાં સંપૂર્ણ વિગતો સુવાચ્ય અક્ષરે લખીને/ટાઇપ કરાવીને તેની બે નકલો આપ અસલ પ્રમાણપત્રોની ચકાસણી માટે આવો ત્યારે અચૂક સાથે લેતા આવશો.

બિડાણ :- ઉપર મુજબ

આપનો વિશ્વાસુ



(ડી.સી.ઠાકોર)

સેક્શન અધિકારી

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ

નકલ રવાના:-

સીસ્ટમ મેનેજરશ્રી, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર તરફ વિભાગની વેબસાઇટ પર પ્રસિદ્ધ કરવા સારું.

(M.S)

ATTESTATION FORM

Name of Cadre		Merit No.	
MERIT No.:			
Mobile No.:		Your District name-	
please attach your passport size new photo	1	WARNING The furnishing of false information or suppression of any factual information in the Attestation form would be disqualification , and is likely to render the candidate unfit for employment under the goverment.	
	2	If detained ,arrested prosecuted,bound down,fine convicted,debarred,acquitted etc.subsequent to the completionand submission of this form , the details should be communicated immedietly to the authorities to whom the Attestation form has been sent early,failing which it will be deemed to be a suppression of factual information .	
	3	If,the fact that false information has been furnished or that there has been supression of any factual information in the Attestation form comes to notice at any time during the service of a person his service would be liable to be terminated.	
1	Name in full(in block capital) with aliases,if,any,(please indicate if you have addede or dropped in any stage,any part of your name or surname):	First Name	Middle Name Surname
2	Present address in full (i.e. Village Thana and district or house no. , lane/street/road and Town) (Where Police verification can be done):		
3(a)	Home address in full (i.e. Village/thana and district or house no. , lane/street/road and Town and name of District Hadquarters)		
(b)	If originally a resident of Pakistan/Bangaldesh(er stwhile east Pakistan) the address in that countary and the date of migration to Indian Union.		
4	Adhar card no.(if available)		
5	PAN no. (if available)		
6	Nationality		
7(a)	Date of birth		
(b)	Present age		
(C)	Age at Advertisement Date		

8(a)	Place of birth, district, and state in which situated					
(b)	District and State from which you belong					
(C)	District and State from which your father originally belong					
9(a)	Your Religion					
(b)	Are you a member of Scheduled Cast/Scheduled Tribe/Other Backward Class? (Answer Yes/No)					
10	Particulars of places (with period of residence) where you have resided for more than one year at a time during the preceding five years. In case of stay abroad (including Pakistan), particulars of all places where you have resided for more than one year after attaining the age of 21 years, should be given. (Note: Present Address where Police Verification can be done.)					
From	To	Residential address in full (i.e. Village Thana and district or house no., lane/street/road and Town):			Name of the District Head Quarter of the place mentioned in preceding column	
11	Name (in full & aliases if any)	Nationality by birth & or by domicile	Place of birth	Occupation if employed give designation & official address	Present postal address (if dead give last address)	Permanent Home Address
Father						
Mother						
Spouse						
12	Information to be furnished with regard to son(s) and /or daughters in case they are studying/living in foreign country					
Name	Nationality by birth & or by domicile	Place of birth		Country in which studying/living with full address	Date from which studying/living in the country mentioned in the previous column	

(M.S)

13	Educational Qualification showing places of education with years in schools and colleges since 15th year of age:			
Name of the school/college with full address			Date of entering	Date of leaving
14(a)	Are you holding or any time Held an appointment under Central or State Government or a Semi-Government or a Quasi Government body or an autonomous body or a public Sector Undertaking or a private firm or institution ? If so,give full particulars with date of employment up to date			
	Period	Designation, emoluments & nature of employment	Full name and address of employer	Reason for leaving previous service
	From To			
14(b)	<p>If the previous employment under the Government of India/a State Government/ undertaking owned or controlled by the Government of India or a state Government and Autonomous Body/University/Local Body. <u>STATE GOVERNMENT OF GUJARAT</u></p> <p>If you had left service on giving month's notice under Rule 5 of central Civil Service (Temporary service) Rules 1965, or any similar corresponding rules, were any disciplinary proceedings framed against you, or had you been called upon to explain your conduct in any matter at the time you gave notice of termination of service, or at a subsequent date(s), before your service actually terminated?</p>			
15(i)	(a)	Have you ever been kept under detention?		
	(b)	Have you ever been arrested?		
	(c)	Have you ever been prosecuted? (i.e. has a charge sheet in a criminal case been filed against you in any court of law)		
	(d)	If any criminal case pending against you in any court of Law at time of filling up this Attestation form ?		
	(e)	Have you ever been convicted by a court of Law for any offence?		
	(f)	Whether discharged/expelled/withdrawn from any training/institution under the Government of India or otherwise?		

(M.S)

	(g)	Have you ever been rusticated by any University or any other educational authority/institution?	
	(h)	Have you ever been debarred/disqualified by any Public service Commission / Staff Selection Commission for any of its examination /selection ?	
(ii)		If the answer to any of above mentioned question is 'Yes' give full particulars of the case/arrest/detection/fine/conviction/sentence/punishment etc and/or the nature of the case pending in the Court/University/Educational Authority etc at the time of filling up this Attestation form:	
Note	1	Please also see the 'WARNING' at the top of this Attestation Form	
	2	Specific answers to each of the questions should be given by striking out 'Yes; or 'No' as the case may be	
16	Name of two responsible person of your locality or two references to whom you are known:		
	1		
	2		

DECLARATION

I certify the foregoing information is correct and complete to the best of my knowledge and belief. I am fully aware that by providing false information or suppressing material information while filling this form, the authorities have full right to terminate my appointment letter and I am also liable for appropriate criminal /civil/legal action as a consequences. I am not aware of any circumstance as which might impair my fitness for employment under Government.

Signature of candidate:

Date:

Place : Gandhinagar

TO BE FILLED BY OFFICE

1.Name, Designation and full address of the appointent authority.

Health and Family Welfare Department,
Block-7/7,
Sachivalaya,
Gandhinagar-382010

2 Post for which the candidature is being considered.

जाद- 2018-19-2019-2020 नकल में नया करव

સંવર્ગનું નામ, વિષય અને જા.ક. : ઈ.એન.ટી સર્જન, વર્ગ-૧ ૧૦૫/૨૦૧૮-૧૯

મેરીટ નં.

ઈ.એન.ટી સર્જન, વર્ગ-૧ની સીધી ભરતીથી નિમણૂક માટે સર્ટીફિકેટ

વેરીફિકેશન રીપોર્ટ

ઉમેદવારે ભરવાની વિગતો:-

(૧) ઉમેદવારની વિગતો

નામ:

ઉમેદવારના પિતા/પતિનું પુરૂ નામ:

.....

(૨) હાલનું સરનામું કે જ્યાં પોલીસ વેરીફિકેશન થઈ શકે:

.....

.....

.....

પીન કોડ:મોબાઇલ નં.: -

ઈ-મેઇલ આઈ.ડી.:

(૩) કેટેગરી:- જન્મ તારીખ :-

(૪) વેરીફિકેશનના દિવસે ઉંમર:વર્ષમાસદિવસ

(૫) જો હાલમાં સરકારમાં/એડહોક/નિયમિત ધોરણે ફરજ બજાવવો છો કે કેમ?

.....

(૬) હાલની ફરજની કચેરી/કોલેજનું નામ, સંવર્ગ અને વિષય અને સરનામું:

.....

.....

(૭) સર્ટીફિકેટ વેરીફિકેશનમાં સામેલ રાખેલ પ્રમાણ પત્રોની નકલની વિગતો

તાજેતરનો
પાસપોર્ટ
સાઇઝનો ફોટો
લગાડવો

(૮) ઉમેદવારે આજ દિન સુધી રાજ્ય સરકાર સામે કરેલ કોર્ટ કેસની માહિતી:-

દરેક કોર્ટ કેસના નં. અને તેની સામે સ્ટેટસ(ડિસ્પોઝ/પેન્ડીંગ).:

.....
.....
.....
.....
.....

બિડાણ (ગુજરાત જાહેર સેવા આયોગના અરજી ફોર્મમાં આપેલા પ્રમાણપત્રોની

નકલો):-

ઉમેદવારની સહી

(માત્ર કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે)

ચકાસણી કરનાર અધિકારી

સહી:

સહી:.....

હોદ્દો: નાયબ સેક્શન અધિકારીશ્રી

હોદ્દો: સેક્શન અધિકારીશ્રી/ઉપસચિવશ્રી

નામ:.....

નામ:.....

તારીખ:-

તારીખ:-

નોંધ- આ ફોર્મ એક નકલમાં તૈયાર કરવું.