

અરજી ફોર્મ ભરવા બાબત જરૂરી સુચનાઓ

- અરજીની તમામ વિગતો કેપીટલ અક્ષરોમાં જ ભરવી.
- અરજી સ્પષ્ટ સુવાચ્ય અક્ષરે ભરવી.
- ઓળખપત્ર(આધાર કાર્ડ , વગેરે)
- સ્પેચાલીસ્ટ ડોક્ટરની જગ્યા માટે અરજી સાથે જરૂરી પ્રમાણપત્રો અસલ તેમજ ઝેરોક્ષ નીચે જણાવ્યા મુજબ ક્રમાનુસાર રાખવા
 ૧. ૧૨ પાસ માર્કશીટ
 ૨. લિવિંગ સર્ટીફિકેટ
 ૩. એમ.બી.બી.એસ. માર્કશીટ
 ૪. એમ.બી.બી.એસ. ડીગ્રી તથા રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટ
 ૫. જાહેરાતમાં જણાવ્યા મુજબની લાયકાતની માર્કશીટ, ડીગ્રી તથા રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટ.
 ૬. અન્ય કોઈ તાલીમ સર્ટી તથા અનુભવ સર્ટીફિકેટ
- મેડીકલ ઓફિસરની જગ્યા માટે અરજી સાથે જરૂરી પ્રમાણપત્રો અસલ તેમજ ઝેરોક્ષ નીચે જણાવ્યા મુજબ ક્રમાનુસાર રાખવા.
 ૧. ૧૨ પાસ માર્કશીટ.
 ૨. લિવિંગ સર્ટીફિકેટ.
 ૩. એમ.બી.બી.એસ. દરેક વર્ષની માર્કશીટ.
 ૪. એમ.બી.બી.એસ. ડીગ્રી તથા રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટ.
 ૫. અન્ય કોઈ તાલીમ સર્ટી તથા અનુભવ સર્ટીફિકેટ.
- સ્ટાફનર્સની જગ્યા માટે અરજી સાથે જરૂરી પ્રમાણપત્રો અસલ તેમજ ઝેરોક્ષ નીચે જણાવ્યા મુજબ ક્રમાનુસાર રાખવા.

1.	L.C.
2.	10 th Mark sheet
3.	12 th Mark sheet
4.	GNM/B.Sc. Certificate
5.	GNM /B.Sc Mark sheet
6.	Nursing Council Registration
7.	Experience
8.	Knowledge Subject

Photo

APPLICATION

1. WRITE ALL WORDS ONLY IN **CAPITAL BLOCK LETTERS**.
2. LETTERS SHOULD BE CLEAN & READABLE HANDWRITING.

Applying for the post :-

1. **Name** :-
2. **Present Address** :-
.....
.....
3. **Permanent Address** :-
.....
.....
4. **Contact No & Email Address** :-
5. **Date of Birth** :-
6. **Nationality** :-
7. **Native Place** :-
8. **Marital Status** :-

9. Education

Course	University/Board	Year		Degree/Diploma	Percentage (%)	Specialization
		From	To			

10. Computer Proficiency

Package Name/Description	Excellent	Good	Average

11. Language Proficiency:-

Language	Read	Write	Speak	Understand

12. Any other training/certificate Program attendant

.....
.....

13. Are you presently Employed Yes/No ? if Yes

Company Name	Period		Designation	Location	Reason for Leaving
	From	To			

14. Total EXPERIENCE YEARS..... MONTHS DYS

15. Hobbies

.....
.....

Date:-

Place:-

Signature :-