



સુરત મહાનગરપાલિકા  
(Visit us at [www.suratmunicipal.gov.in](http://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 ઉચ્છા ધરાવતા ઉમેદવારે અરજીના નમૂના મુજબ સંપૂર્ણ વિગતો ભરી, પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો ચોટાડેલ અરજી સાથે તા.૦૫/૦૭/૨૦૧૬ 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	આસી. કો-ઓર્ડીનેટર	નિવૃત્ત મુખ્ય આરોગ્ય નિરીક્ષક	૦૧	રૂ.૨૦૦૦૦/-	૬૨
૨.	ઝોનલ કો-ઓર્ડીનેટર	નિવૃત્ત મુખ્ય આરોગ્ય નિરીક્ષક/ આરોગ્ય નિરીક્ષક	૦૩	રૂ.૨૦૦૦૦/-	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)

નં.પીઆર.ઓ./ ૨૨૭/૨૦૧૬-૨૦૧૭  
તા.૨૭/૦૬/૨૦૧૬.

સહી/- મિલીન્દ તારવણે  
મ્યુનિ. કમિશનર,  
સુરત મહાનગરપાલિકા.

SURAT MUNICIPAL CORPORATION, MAHANAGAR SEVA SADAN, MUGLISARA, SURAT-395 003(GUJARAT).  
[www.suratmunicipal.gov.in](http://www.suratmunicipal.gov.in)

## 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 ( )		

### 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,