



વડોદરા મહાનગરપાલિકા
આરોગ્ય વિભાગ
મેલેરીયા મુક્ત ગુજરાત-૨૦૨૨ અભિયાન
www.vmc.gov.in

કરાર આધારિત ભરતી અંગેની જાહેરાત

વડોદરા મહાનગરપાલિકાના આરોગ્ય વિભાગના મેલેરીયા મુક્ત ગુજરાત-૨૦૨૨ અભિયાન, વાહકજન્ય રોગ નિયંત્રણ તથા પાણીજન્ય રોગ નિયંત્રણવક્ષી વિવિધ ક્ષેત્રિય કામગીરી માટે શહેરી પ્રાથમિક આરોગ્ય કેન્દ્રો ખાતે ૧૧ માસના કરાર આધારિત તદ્દન હંગામી ધોરણે નીચે જણાવેલ જગ્યાઓ માટે સીધી ભરતીથી ભરતી કરવા માટે માત્ર ઓનલાઇન અરજીઓ તા.૧૦/૦૨/૨૦૨૨થી તા.૧૯/૦૨/૨૦૨૨ સુધી મંગાવવામાં આવે છે.

ક્રમ	જગ્યાનું નામ	કુલ જગ્યા
૧	પબ્લિક હેલ્થ વર્કર	૬૦
૨	ફિલ્ડ વર્કર (પુરુષ)	૪૧૫

ઉમેદવારે www.vmc.gov.in વેબસાઇટ પર તા.૧૦/૦૨/૨૦૨૨(૦૦.૦૧ કલાક) થી

તા.૧૯/૦૨/૨૦૨૨ (૨૩.૫૯ કલાક) સુધીમાં ઓનલાઇન અરજી કરી શકાશે.

(૧) કોઇપણ સંજોગોમાં ટપાલ કે રૂબરૂ અરજી સ્વીકારવામાં આવશે નહીં. ફક્ત ઓનલાઇન જ અરજી કરવાની રહેશે. (૨) આ જગ્યાઓની શૈક્ષણિક લાયકાત, પગાર ધોરણ તેમજ અન્ય માહિતી/શરતો વડોદરા મહાનગરપાલિકાની વેબસાઇટ www.vmc.gov.in પરથી તા.૧૧-૦૨-૨૦૨૨ બાદ મેળવી શકાશે.

મુખ્ય આરોગ્ય અધિકારી

વડોદરા મહાનગરપાલિકા

પી.આર.ઓ. નં. ૯૮૩/૨૧-૨૨



વડોદરા મહાનગરપાલિકા
આરોગ્ય વિભાગ
www.vmc.gov.in

તદ્દન હંગામી ધોરણે ૧૧ માસના કરાર આધારિત ઈસમો લેવા અંગેની જાહેરાત
(પી.આર.ઓ. જાહેરાત ક્રમાંક: ૯૮૩/૨૦૨૧-૨૨)

ક્રમક્રમ	જગ્યાનું નામ	જગ્યાની સંખ્યા	કેટેગરી (રોસ્ટર પોઈન્ટ)
૧	પબ્લિક હેલ્થ વર્કર	૬૦	અ.જા. - ૦૪ અ.જ.જા. - ૦૯ સા.શૈ.પ.વ. - ૧૬ બિન અનામત - ૨૫ આ.ન.વ.(EWS) - ૦૬

(એ) શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ:

(૧) ધોરણ-૧૨ પાસ તથા સરકાર માન્ય સેનેટરી ઇન્સ્પેક્ટરનો કોર્સ પાસ.

અથવા

સરકાર માન્ય મલ્ટી પરપઝ હેલ્થ વર્કરનો કોર્સ પાસ.

(૨) વડોદરા મહાનગરપાલિકાના આરોગ્ય વિભાગમાં અગાઉ ક્ષેત્રિય ફરજ બજાવેલ ઉમેદવારો માટે ધોરણ-૧૦ પાસ તથા સરકાર માન્ય સેનેટરી ઇન્સ્પેક્ટરનો કોર્સ પાસ અથવા સરકાર માન્ય મલ્ટી પરપઝ હેલ્થ વર્કરનો કોર્સ પાસ.

(૩) કોમ્પ્યુટર બેઝીક કોર્સ પાસ.

(૪) આરોગ્યવક્ષી કામગીરીના અનુભવ ધરાવતાં ઉમેદવારને પ્રાધાન્ય.

(૫) વડોદરા શહેરના ઉમેદવારને પ્રાધાન્ય આપવામાં આવશે.

(બી) માસિક મહેનતાણુ: માસિક રૂા.૧૧,૫૫૦/- (ઉચ્ચક)

(સી) ઉંમર: જાહેરાતની તારીખે ૧૮ વર્ષથી ઓછી નહીં અને ૪૫ વર્ષથી વધુ નહીં.

(વડોદરા મહાનગરપાલિકાના આરોગ્ય વિભાગમાં અગાઉ ક્ષેત્રિય ફરજ બજાવેલ ઉમેદવારો માટે જાહેરાતની તારીખે ૫૯ વર્ષથી વધુ નહીં. જે ઉમેદવારોની ૪૫ વર્ષથી વધુ ઉંમર હોય તેઓએ વેબસાઇટ ઉપરથી ફોર્મ ડાઉનલોડ કરી મેન્યુઅલ તા.૧૯/૦૨/૨૦૨૨ ના રોજ સાંજે ૪:૦૦ વાગ્યા સુધીમાં આરોગ્ય ખાતુ, મુખ્ય કચેરી, રૂમ નં. ૧૧૪, પહેલે માળ

ખંડેરાવ માર્કેટ બિલ્ડિંગ, રાજમહેલ રોડ, વડોદરાને મળી રહે તે મુજબ રૂબરૂ અરજીઓ પહોંચતી કરવાની રહેશે. સમય મર્યાદા બાદ આવેલ અરજીઓ ગ્રાહ્ય રાખી શકાશે નહીં.)

(ડી) નિમણૂકની મુદત: તદ્દન હંગામી ધોરણે ૧૧ માસના કરાર આધારિત

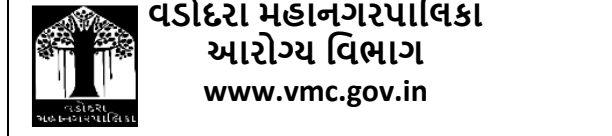
(ઇ) ઉમેદવાર કોઇ પણ એક ઝોનમાં કોઇ એક કેટેગરીમાં જ ફોર્મ ભરી શકશે. એક કે તેથી વધુ અરજી ધ્યાને આવ્યેથી જે તે ઉમેદવારને ગેરલાયક ઠેરવી અરજી ધ્યાને લેવામાં આવશે નહીં.

(એફ) કેટેગરીવાઇઝ કોમન એક મેરીટ બનાવવામાં આવશે જે મુજબ ઉમેદવારે પસંદગી આપેલ ઝોન માં જગ્યા હશે તો પ્રાધાન્ય આપવામાં આવશે.

(જી) સદર ભરતી બાબતે વધુ વિગત મેળવવા માટે આરોગ્ય મુખ્ય કચેરીમાં રજા સિવાયના દિવસોમાં ૩ કચેરી સમય દરમ્યાન Extension No. ૦૨૬૫-૨૩૧૪૩૧૬, ૧૭, ૧૮ થી Internal No. ૨૯૩ પર સંપર્ક કરી માહિતી મેળવી શકાશે.

વડોદરા મહાનગરપાલિકા, આરોગ્ય વિભાગ પબ્લિક હેલ્થ વર્કરની ગુણાંકન પાધ્યતિ - ૨૦૨૨ પી.આર.ઓ.નં.૯૮૩/૨૦૨૧-૨૨						
અ.નં.	વિગત	ટકાવારી	૧૦ પાસ ના ગુણ	૧૨ પાસ ના ગુણ	સ્નાતકના ગુણ	મહત્તમ ગુણ
૧	શૈક્ષણિક લાયકાત આધારે ગુણાંકન	૬૦% થી ઓછા	૫	૧૦	૫	લઘુત્તમ-૦૫ મહત્તમ-૬૦
		૬૦.૦૧% થી ૬૨.૦૦%	૭	૧૨	૭	
		૬૨.૦૧% થી ૬૪.૦૦%	૯	૧૪	૯	
		૬૪.૦૧% થી ૬૬.૦૦%	૧૧	૧૬	૧૧	
		૬૬.૦૧% થી ૬૮.૦૦%	૧૩	૧૮	૧૩	
		૬૮.૦૧% થી ૭૦.૦૦%	૧૫	૨૦	૧૫	
		૭૦.૦૧% થી ૭૨.૦૦%	૧૭	૨૨	૧૭	
		૭૨.૦૧% થી ૭૪.૦૦%	૧૯	૨૪	૧૯	
		૭૪.૦૧% થી ૭૬.૦૦%	૨૧	૨૬	૨૧	
		૭૬.૦૧% થી ૭૮.૦૦%	૨૩	૨૮	૨૩	
	૭૮.૦૧% થી વધારે	૨૫	૩૦	૨૫		
૨	સરકાર માન્ય સેનેટરી ઈન્સપેક્ટર/મ.પ.હે.વ. નો કોર્ષ પાસ કરેલ	*****	૧૦			મહત્તમ-૧૦
૩	કોમ્પ્યુટર કોર્ષના મળવાપાત્ર ગુણાંકન	સર્ટીફિકેટ કોર્ષ	૫			મહત્તમ-૦૫
		ડિપ્લોમા કોર્ષ				
		ડિગ્રી કોર્ષ				
૪	વડોદરા શહેર સ્થાનિક રહેવાસી	*****	૫			મહત્તમ-૦૫
૫	કોઈપણ ક્ષેત્રનો અનુભવ ધરાવનારને મળવાપાત્ર ગુણાંકન	૧ થી ૨ વર્ષ સુધી			૪	મહત્તમ-૨૦
		૨ થી ૪ વર્ષ સુધી			૮	
		૪ થી ૬ વર્ષ સુધી			૧૨	
		૬ થી ૮ વર્ષ સુધી			૧૬	
		૮ વર્ષથી વધુ સુધી			૨૦	
૬	આરોગ્ય વિભાગની કામગીરીનાં અનુભવનાં આધારે મળવાપાત્ર ગુણાંકન	આરોગ્ય ક્ષેત્રમાં કોઈપણ કામગીરીનો અનુભવ ધરાવનારને મળવાપાત્ર ગુણાંકન			૧૦	મહત્તમ-૨૦
		VMC ના આરોગ્ય ક્ષેત્રમાં કોઈપણ કામગીરીનો અનુભવ ધરાવનારને મળવાપાત્ર ગુણાંકન			૨૦	
૭	COVID-19 માટે VMC માં કરેલ કામગીરી	*****			૩૦	૩૦
કુલ ગુણ						૧૫૦ ગુણ
નોંધ:-						

- ૧) ક્રમ-૧ ની ગુણાંકન પધ્ધતિમાં ઉમેદવારના ધોરણ ૧૦,૧૨ (જેઓએ ધોરણ ૧૦ પછી કોઈ ડિપ્લોમા કોર્સ કરેલ હોય તેમને ધોરણ ૧૨ સમકક્ષ ગણી ગુણાંકન કરવામાં આવશે (ઠરાવ ક્રમાંક વર્લ ૧૦૨૦૧૧ યુ.ઓ. ૧૯૦૬ મુજબ)) અને સ્નાતક સંબંધિત ત્રણે લાયકાતની ગણતરી કરીને ગુણાંકન કરવામાં આવશે. મહત્તમ શૈક્ષણિક લાયકાત ધ્યાને લઈ ગુણાંકન કરવામાં આવશે.
- ૨) ક્રમ-૨ અનુસાર સરકાર માન્ય સેનેટરી ઈંપેક્ટર કોર્ષની સંસ્થાઓની સિવાય અન્ય કોઈપણ સંસ્થામાં કરેલ કોર્ષની ગણતરી ગુણાંકનમાં કરવામાં આવશે નહીં.
- ૩) ક્રમ-૫ પ્રમાણે કોઈ પણ ક્ષેત્રનો અનુભવ અર્થ અહીં આરોગ્ય તેમજ અન્ય કોઈપણ કામગીરીનો ગણવામાં આવશે.
- ૪) ક્રમ-૬ માં બતાવ્યા મુજબ આરોગ્ય ક્ષેત્રમાં અને VMC ના. આરોગ્ય ક્ષેત્રમાં કામગીરીનો અનુભવ ધરાવનારને વધારાનાં ગુણ આપવામાં આવશે. જે માટે જરૂરી સાધનિક કાગળો, જરૂરી પુરાવા જે તે સમયે રજૂ કરવાના રહેશે. ડોક્યુમેન્ટ વેરિફિકેશન સમયે રજૂ ન કર્યેથી માર્કની ગણતરી કરવામાં આવશે નહીં.



**તદ્દનતદ્દન હંગામી ધોરણે ૧૧ માસના કરાર આધારીત ઈસમો લેવા અંગેની જાહેરાત
(પી.આર.ઓ. જાહેરાત ક્રમાંક: ૯૮૩/૨૦૨૧-૨૨)**

ક્રમક્રમ	જગ્યાનું નામ	જગ્યાની સંખ્યા	કેટેગરી (રોસ્ટર પોઈન્ટ)
૧	ફિલ્ડ વર્કર(પુરુષ)	૪૧૫	અ.જા. - ૨૯ અ.જ.જા. - ૬૨ સા.શૈ.પ.વ. - ૧૧૧ બિન અનામત - ૧૭૨ આ.ન.વ. (EWS) - ૪૧

(૧) શૈક્ષણિક લાયકાત તથા અનુભવ:

- (૧) ઓછામાં ઓછું ધોરણ: ૮ પાસ
(૨) સાયકલ ચલાવતાં આવડવું જોઈએ.
(૩) આરોગ્યલક્ષી કામગીરીના અનુભવ ધરાવતાં ઉમેદવારને પ્રાધાન્ય
(૪) વડોદરા શહેરના ઉમેદવારને પ્રાધાન્ય આપવામાં આવશે.

(૨) માસિક મહેનતાણુ: માસિક રૂા.૮,૯૦૦/- (ઉચ્ચક)

(૩) ઉંમર: જાહેરાતની તારીખે ૧૮ વર્ષથી ઓછી નહીં અને ૪૫ વર્ષથી વધુ નહીં.

(વડોદરા મહાનગરપાલિકાના આરોગ્ય વિભાગમાં અગાઉ ક્ષેત્રિય ફરજ બજાવેલ ઉમેદવારો માટે જાહેરાતની તારીખે ૫૯ વર્ષથી વધુ નહીં. જે ઉમેદવારોની ૪૫ વર્ષથી વધુ ઉંમર હોય તેઓએ વેબસાઈટ ઉપરથી ફોર્મ ડાઉનલોડ કરી મેન્યુઅલી તા.૧૯/૦૨/૨૦૨૨ ના રોજ સાંજે ૪:૦૦ વાગ્યા સુધીમાં આરોગ્ય ખાતુ, મુખ્ય કચેરી, રૂમ નં. ૧૧૪, પહેલે માળ ખંડેરાવ મર્કેટ બિલ્ડિંગ, રાજમહેલ રોડ, વડોદરાને મળી રહે તે મુજબ રૂબરૂ અરજીઓ પહોંચતી કરવાની રહેશે. સમય મર્યાદા બાદ આવેલ અરજીઓ ગ્રાહ્ય રાખી શકાશે નહીં.)

(૪) નિમણૂકની મુદત: તદ્દન હંગામી ધોરણે ૧૧ માસના કરાર આધારિત.

(૫) ઉમેદવાર કોઈ પણ એક જોનમા કોઈ એક કેટેગરીમા જ ફોર્મ ભરી શકશે. એક કે તેથી વધુ અરજી ધ્યાને આવ્યેથી જે તે ઉમેદવારને ગેરલાયક ઠેરવી અરજી ધ્યાને લેવામા આવશે નહીં.

(૬) કેટેગરીવાઇઝ કોમન એક મેરીટ બનાવવામા આવશે જે મુજબ ઉમેદવારે પસંદગી આપેલ જોન મા જગ્યા હશે તો પ્રાધાન્ય આપવામા આવશે.

(૭) સદર ભરતી બાબતે વધુ વિગત મેળવવા માટે આરોગ્ય મુખ્ય કચેરીમાં રજા સિવાયના દિવસોમાં ક કચેરી સમય દરમ્યાન Extension No. ૦૨૬૫-૨૩૧૪૩૧૬, ૧૭, ૧૮ થી Internal No. ૨૯૩ પર સંપર્ક કરી માહિતી મેળવી શકાશે.

વડોદરા મહાનગરપાલિકા, આરોગ્ય વિભાગ
ફિલ્ડ વર્કરની ગુણાંકન પાધ્ધતિ - ૨૦૨૨
પી.આર.ઓ.નં. /૨૦૨૧-૨૨

અ.નં.	વિગત	ધોરણ	ગુણ	મહત્તમ ગુણ
-------	------	------	-----	------------

૧	શૈક્ષણિક લાયકાત આધારે ગુણાંકન	૮ પાસ	૫	મહત્તમ-૫૦
		૯ પાસ	૧૦	
		૧૦ પાસ	૨૦	
		૧૧ પાસ	૩૦	
		૧૨ પાસ	૪૦	
		સ્નાતક	૫૦	
૨	કોઈપણ ક્ષેત્રનો અનુભવ ધરાવનારને મળવાપાત્ર ગુણાંકન	૧ થી ૨ વર્ષ સુધી	૧૦	મહત્તમ-૪૦
		૨ થી ૪ વર્ષ સુધી	૨૦	
		૪ થી ૬ વર્ષ સુધી	૩૦	
		૬ વર્ષથી વધુ સુધી	૪૦	
૩	વડોદરા શહેર સ્થાનિક રહેવાસી	*****	૧૦	મહત્તમ-૧૦
૪	આરોગ્ય વિભાગની કામગીરીનાં અનુભવનાં આધારે મળવાપાત્ર ગુણાંકન	આરોગ્ય ક્ષેત્રમાં કોઈપણ કામગીરીનો અનુભવ ધરાવનારને મળવાપાત્ર ગુણાંકન	૧૦	મહત્તમ-૨૦
		VMC ના આરોગ્ય ક્ષેત્રમાં કોઈપણ કામગીરીનો અનુભવ ધરાવનારને મળવાપાત્ર ગુણાંકન	૨૦	
૫	COVID-19 માટે VMC માં કરેલ કામગીરી	*****	૩૦	૩૦
કુલ ગુણ				૧૫૦ ગુણ

નોંધ:-

- ૧) પસંદગી પામેલા ઉમેદવારોએ ફરજિયાત પોતાની સાઈકલ લઈ ફરજ બજાવવાની રહેશે.
- ૨) ક્રમ-૧ ની ગુણાંકન પદ્ધતિમાં ઉમેદવારના ધોરણ ૧૦,૧૨ (જેઓએ ધોરણ ૧૦ પછી કોઈ ડિપ્લોમા કોર્સ કરેલ હોય તેમને ધોરણ ૧૨ સમકક્ષ ગણી ગુણાંકન કરવામાં આવશે (ઠરાવ ક્રમાંક વર્લ ૧૦૨૦૧૧ યુ.ઓ. ૧૯૦૬ મુજબ)).
- ૩) ક્રમ-૨ પ્રમાણે કોઈ પણ ક્ષેત્રનો અનુભવ અર્થ અહીં આરોગ્ય તેમજ અન્ય કોઈપણ કામગીરીનો ગણવામાં આવશે.
- ૪) ક્રમ-૪ માં બતાવ્યા મુજબ આરોગ્ય ક્ષેત્રમાં અને VMC ના આરોગ્ય ક્ષેત્રમાં કામગીરીનો અનુભવ ધરાવનારને વધારાનાં ગુણ આપવામાં આવશે. જે માટે જરૂરી સાધનિક કાગળો, જરૂરી પુરાવા જે તે સમયે રજૂ કરવાના રહેશે. ડોક્યુમેંટ વેરિફિકેશન સમયે રજૂ ન કર્યેથી માર્કની ગણતરી કરવામાં આવશે નહીં.

વડોદરા મહનગરપાલિકા
આરોગ્ય વિભાગ
અરજી પત્રકનો નમૂનો

(1) જગ્યા નું નામ : _____ પી.આર.ઓ નં _____

(2) અરજદારનું પુરુ નામ : _____

(3) પત્ર વ્યવહાર માટેનું સરનામું : (પીનકોડ સહ)

(1). હાલ નું સરનામું :

ફોટો

(2). કાયમ નું સરનામું :

(4) અ) જન્મ તારીખ : _____

બ) તા : _____ નાં રોજ ઉંમર ___ વર્ષ ___ માસ ___ દિવસ ___

(5) જાતિ : _____

(સામાન્ય જાતિ સિવાયનાં અન્ય ઉમેદવારોએ જાતિ અંગેનાં સક્ષમ અધિકારીનાં પ્રમાણપત્ર રજૂ કરવા)

(6) શૈક્ષણિક લાયકાત : (જાહેરાત માં દર્શાવેલ મુજબની લાયકાત જણાવવી)

અ.નં	પરીક્ષાનું નામ	બોર્ડ/સંસ્થા/ઇન્સ્ટીટ્યુટનું નામ	પાસ કર્યાનું વર્ષ	મેળવેલ ટકા %
૧				
૨				
૩				
૪				
૫				
૬				

(7) અનુભવ : (લખેલ વિગતનાં પ્રમાણપત્ર સામેલ રાખવા)

અ.નં	સમય મર્યાદા તા.....થી તા.....	મુદત/વર્ષ/ માસ /દિવસ	હોદ્દો	નોકરી અંગેની સંસ્થાનું નામ અને સરનામું	જે સંસ્થામાં જે હોદ્દા ઉપર ફરજ બજાવતા હશે તે હોદ્દાની કામગીરીની ટુંકી વિગત
૧					
૨					
૩					
૪					
૫					

(8) સોગંદનામું : ઉપરોક્ત જણાવેલ તમામ હકીકતો સાચી અને ખરી છે. ખોટી હકીકત જણાવવામાં આવેલ નથી અગર તો જાણી બુજીને સત્ય હકીકત છુપાવવામાં આવી નથી.આ અંગે જો વિરુદ્ધ નું સાબિત થશે તો તે માટે મહાનગરપાલિકા દ્વારા જે કોઇ પગલાં લેવામાં આવશે તે મને બધંનકર્તા રહેશે.

સ્થળ : _____ તારીખ : _____ ઉમેદવાર ની સહી : _____