

By RPAD

ક્રમાંક:મકમ/૧૦૨૦૧૮/૩૭૬૬/૯

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ,
સ્વચ્છિવાલય, ગાંધીનગર.
તા.૨૫/૦૯/૨૦૧૯.

પ્રતિ,

VIJAY BASAAPPA NEGALUR,
141 B BRAHMI HOUSE,
MAHALINGESWARA NAGAR,
MUNDRAPADI SUBRAMANYA NAGARA,
PUTTURU UDUPI,
KARNATAKA-576105

વિષય: લેક્ચરર, સિનિયર રકેલ(રીડર), સ્વસ્થવૃત્ત, વર્ગ-૧ ની નિમણૂક માટે
ભલામણ બાબત.(ખ.ક.: ૨૪/૨૦૧૭-૧૮)

શ્રીમાન,

ઉપરોક્ત વિષય બાબતે જણાવવાનું કે, આ વિભાગ હેઠળની લેક્ચરર, સિનિયર રકેલ (રીડર), સ્વસ્થવૃત્ત, વર્ગ-૧ ની જગ્યાઓ સીધી ભરતીથી ભરવા માટે ગુજરાત ખહેર સેવા આયોગ દ્વારા પ્રસિદ્ધ થયેલ ખહેરાત ક્રમાંક:૨૪/૨૦૧૭-૧૮ અન્વયે ઉક્ત જગ્યા પર નિમણૂક કરવા માટે આયોગે પ્રતિક્ષા યાદીમાંથી આપના નામની ભલામણ કરેલ છે. નિમણૂક આપતા પહેલા ઉક્ત જગ્યાના ભરતી નિયમો પ્રમાણેની શૈક્ષણિક લાયકાત, અનુભવ, ઉંમર, નાગરીકત્વ તેમજ નામ/અટકમાં ફેરફાર કરાવેલ ફેરફાર વગેરેની ચકાસણી કરવાની રહે છે. આપ ઉક્ત જગ્યા માટે નિમણૂક સ્વીકારવા સંમત હોય તો **ઉક્ત બાબતના અસલ પ્રમાણપત્રો સાથે નીચે મુજબના સમય પત્રક મુજબના સ્થળે નિયત સરનામે નીચે જણાવ્યા મુજબના દસ્તાવેજો સાથે ઉપસ્થિત રહેશો.** જે નિયત સમય મર્યાદામાં આપ હાજર નહીં રહો તો આપ નિમણૂક મેળવવા ઇચ્છતા નથી તેમ માની આગળની કાર્યવાહી કરવામાં આવશે. જેની નોંધ લેવા વિનંતી છે.

૨. વેરીફિકેશન સમયે નીચે મુજબના દસ્તાવેજો સાથે લાવવાના રહેશે.

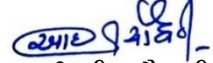
૧. આયોગને કરેલ અરજીપત્રક સાથે બીડેલ/મોકલવામાં આવેલ તમામ દસ્તાવેજો અસલમાં, ઝેરોક્ષ કોપીનો એક સેટ અને ૨-ફોટોગ્રાફ.
૨. સરકાર માન્ય ફોટો આઈડેન્ટિટી પ્રુફ ઓરીજનલ (નકલ સાથે).
૩. આ પત્ર સાથે સામેલ રાખેલ એટેસ્ટેશન ફોર્મ અને સર્ટીફિકેટ વેરીફિકેશન રીપોર્ટ સંપૂર્ણ વિગતો સાથે ભરીને (ત્રણ નકલમાં).
૪. આપ સરકારી સેવામાં હોવ તો નો ઓબ્જેક્શન સર્ટીફિકેટ (NOC)ની નકલ અને આપે કરાવેલ શારીરિક યોગ્યતાના પ્રમાણપત્રની ઝેરોક્ષ નકલ પણ રજૂ કરવી.
૫. નામ/અટકમાં ફેરફાર કરાવેલ હોય તો તે અંગે રાજ્ય પત્રમાં પ્રસિદ્ધ થયેલ નોટીસ અથવા મેરેજ સર્ટીફિકેટ(નકલ સાથે).

૩. જે ઉમેદવારો સરનામું બદલવા માંગતા હોય તેમણે રૂબરૂ મુલાકાત સમયે તે માટેની અરજી અચૂક લાવવાની રહેશે.
૪. આપ ઉક્ત જગ્યા માટે નિમણૂક સ્વીકારવા સંમત ન હોય અને અસલ પ્રમાણપત્રો ગુણપત્રકોની ચકાસણી કરાવવા માટે આવવાના ન હોય તો તે અંગેની લેખિત બણ શ્રી એચ.આઇ.મહેતા, સેક્શન અધિકારીશ્રી, છ-શાખા, બ્લોક નં.૭, લમો માળ, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર, ફોન નં.૦૭૯-૨૩૨-૫૧૪૩૬ ને કરવા વિનંતી છે.
૫. સર્ટીફિકેટ વેરીફિકેશનનો કાર્યક્રમ નીચે મુજબ છે, જે મુજબની તારીખ અને સમયે નિયત સમયના અડધા કલાક પહેલા પસંદગી પામેલ ઉમેદવારે પોતે અચૂકપણે હાજર રહેવા આથી જણાવવામાં આવે છે.

વેરીફિકેશનનું સ્થળ: “છ શાખા”, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ,
બ્લોક નં.૭, લમો માળ, સરદાર ભવન,
નવા સચિવાલય, ગાંધીનગર.

ક્રમ	તારીખ	સમય
૧.	તા.૩૦/૦૯/૨૦૧૯	૧૧.૦૦ થી ૪.૦૦ કલાક સુધી.

નિ્ડાણ:– સર્ટીફિકેટ વેરીફિકેશન રીપોર્ટ અને એટેસ્ટેશન ફોર્મ.


(આઈ. ડી. ચૌધરી)

ઉપ સચિવ

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ

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 empolyment under the government.	
	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	

13	Educational Qualification showing palces of education with years in schools and collages since 15th year of age:			
Name of the school/collage with full adress			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 adress of employer	Reason for leaving previous service
From	To			
14(b)	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. STATE GOVERNMENT OF GUJARAT If you had left service on giving month's notice under Rule 5 of centrel Civil Service (Temporary servie) Rules 1965,or any similar corresponding rules,were any disciplinary proceeding framed against you, or had you been called upon to explain your conduct it any matter at the time you gave notice of termination of service, or at a subsequent dates(s), before your service actually terminated?			
15(i)	(a)	Have you ever been kept under deletion?		
	(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 or filling up this Attestation form ?		
	(e)	Have you ever been convicted by a court of Law for any Officer ?		
	(f)	Wether discharged/expelled/withdrawn from any training/institution under the Government of otherwise?		
	(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	plese also see the 'WARNINTG' at the top of this Attestation Form
	2	Specific answers to each of the questions should be givin 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		
<p>I certify the forgoing information is correct and complete to the best of my knowledge and belief.I am fully aware that by providing false information or suppressiong 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 or any circumstance as which might impair my fitness for employment under Government.</p> <p style="text-align: right;">Signature of candidate:</p> <p style="text-align: right;">Date:</p> <p style="text-align: right;">Place : Gandhinagar</p>		
<u>TO BE FILLED BY OFFICE</u>		
<p>1.Name, Designation and full address of the appointent authority.</p> <p>Health and Family Welfare Department, Block-7/9, Sachivalaya, Gandhinagar-382010</p> <p>2 Post for which the candidadte is being considerd.</p>		

સંવર્ગનું નામ, વિષય અને જા.ક. :

મેરીટ નં. :

લેક્ચરર સિનિયર સ્કેલ(રીડર), વર્ગ-૧ની સીધી ભરતીથી નિમણૂક માટે
સર્ટીફિકેટ વેરીફિકેશન રિપોર્ટ

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 બજાવો છો કે કેમ?

.....

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

.....

.....

(૭) સર્ટીફિકેટ વેરીફિકેશનમાં સામેલ રાખેલ પ્રમાણ પત્રોની નકલની વિગતો

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

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

.....

.....

.....

.....

તાજેતરનો
પાસપોર્ટ સાઇઝનો
ફોટો લગાડવો

બિડાણ (ગુજરાત જાહેર સેવા આયોગના અરજી ફોર્મમાં આપેલા પ્રમાણપત્રોની નકલો):-

- ૧.
- ૨.
- ૩.
- ૪.
- ૫.
- ૬.
- ૭.
- ૮.

ઉમેદવારની સહી

(માત્ર કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે)

આજ તા. /૦૯/૨૦૧૯ ના રોજ ઉમેદવારશ્રી.....
..... તરફથી રજુ કરવામાં આવેલ અસલ પ્રમાણપત્રો
આયોગના અરજી ફોર્મ સાથે સરખાવતાં પ્રથમ દષ્ટીએ યોગ્ય માલમુ પડેલ છે.

ચકાસણી કરનાર અધિકારી

સહી:

સહી:

હોદ્દો: Dy. Section Officer

હોદ્દો: Section Officer

નામ:.....

નામ:.....

તારીખ:- /૦૯/૨૦૧૯

તારીખ:- /૦૯/૨૦૧૯