



भूमे कृत्स्नम्
ONE EARTH - ONE FAMILY - ONE FUTURE



સુરત મહાનગરપાલિકા
ગોરધનદાસ ચોખાવાલા માર્ગ, મુગલીસરા, સુરત
(વેબસાઈટ : <https://www.suratmunicipal.gov.in>)



જાહેરાત

સુરત મહાનગરપાલિકા સંચાલિત સ્મીમેર હોસ્પિટલો, માટે માનદ સુપર સ્પેશ્યાલીટી કન્સલ્ટન્ટની ક્રમ નં. ૧થી ૧૯ ની વિગતે અનુસ્નાતકની પદવીવાળી જગ્યાઓ માટે રૂ. ૩૦૦૦/-ના માનદ વેતનથી પસંદગીયાદી / પ્રતિક્ષાયાદી બનાવવાના હેતુસર નિયત લાયકાત ધરાવનાર ઉમેદવારો પાસે તા.૦૨/૦૯/૨૦૨૩ સુધીમાં ઓફીસ સમય દરમ્યાન રૂમ નં.૭૫, ઓફીસ સુપ્રિન્ટેન્ડન્ટશ્રી(મધ્યસ્થ કચેરી)ની ઓફીસ, પહેલો માળ, સુરત મહાનગરપાલિકાની મુખ્ય કચેરી ખાતે નિયત ફોર્મમાં અરજીઓ મંગાવવામાં આવે છે.

(અરજીનો નમૂનો સુરત મહાનગરપાલિકાની વેબસાઈટ ઉપરથી મળી શકશે.)

અ.નં.	વિભાગનું નામ	જગ્યાનું નામ	સંખ્યા	લાયકાત	
૧	Medicine Department and Paediatrics	Gastroenterology	02	DM/DNB-Gastro	
૨		Endocrinology	02	DM/DNB-Endocrino	
૩		Cardiology	05	DM/DNB-Cardio	
૪		Neurology	04	DM/DNB-Neuro	
૫		Haematology	02	DM/DNB-Heamato	
૬		Nephrology	02	DM/DNB-Nephro	
૭		Neonatology	02	DM/DNB- Neonet	
૮	Surgery and Orthopedic	Paediatric Surgery	02	M.Ch-Paediatric Surgery	
૯		Onco Surgery	02	M.Ch-Onco Surgery	
૧૦		Plastic Surgery	02	M.Ch-Plastic Surgery	
૧૧		Urology	02	M.Ch-Urology	
૧૨		Neuro Surgery	02	M.Ch-Neuro Surgery	
૧૩		Cardio-Thoracic Surgery	02	M.Ch-Cardio-Thoracic Surgery	
૧૪		Gastroenterologist	04	M.Ch Or DNB-Surgical Gastroenterologist and Liver Transplantation	
૧૫		Ortho (Joint Replacement)	02	M.Ch-Ortho	
૧૬		Orthopedic Oncosurgeon	01	M.B.B.S., M.S.Orthopedics, Fellowship in Orthopedic Oncosurgery	
૧૭		Retina Surgeon	02	Fellow of National Board In Retinal Speciality (FNB) after MS Ophthalmology. Or Two years fellowship in retina from reputed institute after MS ophthalmology.	
૧૮		Obs. & Gynec. and Radiology	Fetal Medicine Expert	02	M.D. / M.S. / D.G.O. with Fellowship in Fetal Medicine (Obs. and Gynecologist) Or M.D. / DMRD With Fellowship in Fetal Medicine Radiologist)
૧૯		Radiology	Interventional Radiologist	02	(A) Assistant Professor (Interventional Radiologist) Post M.D. (Radiologisis) Or DNB Radiology with atleast work in Interventional for two years. Or (B) M.D. (Radiologisis) with two years of fellowship in Interventional Radiology.

નોંધ : ઉમેદવારે અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ સામેલ કરવાની રહેશે.

- (૧) ઉમરના પુરાવા માટે શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર.
- (૨) શૈક્ષણિક લાયકાત માટે માર્કશીટ તથા પ્રમાણપત્ર, ડીગ્રી સર્ટીફિકેટ
- (૩) અનુભવનું પ્રમાણપત્ર.
- (૪) રહેઠાણનો પુરાવો
- (૫) કોન્ટેક્ટ નંબર (મોબાઈલ / ફોન નંબર)
- (૬) EPIC કાર્ડ, આધાર કાર્ડ તથા પાન કાર્ડ

ઉક્ત જગ્યાઓ પૈકી જે જગ્યાઓમાં રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટની જરૂરીયાત હોય, તો તેની ગુજરાત કાઉન્સિલની રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટની નકલ ફરજિયાતપણે લાવવાની રહેશે.

નં. પી.આર.ઓ./૨૮૭/૨૦૨૩-૨૪
તા. ૧૭/૦૮/૨૦૨૩

સહી/—એસ. અગ્રવાલ
મ્યુનિ. કમિશનર,
સુરત મહાનગરપાલિકા.



**SURAT MUNICIPAL CORPORATION
SURAT.**



APPLICATION FOR THE HONORARY POST OF

(To be filled in Block Letters with black ball point pen only)

Sr. No. Detail

1. First Name :

2. Second Name :

3. Surname :

4. Correspondence Address:

5. PIN CODE No. :

6. Residence Phone No. (With STD) :

7. Mobile No. :

8. E-mail ID :

9. Sex (Tick Mark (✓) in the applicable bracket): 1. Male () 2. Female ()

10. Date of Birth : Date

 Month

 Year

11. Category (Tick Mark (✓) in the applicable bracket) :

1. SC () 2. ST () 3. SEBC () 4. General () 5. E.W.S ()

6. Person with Disabilities () 7. Ex-serviceman ()

12. PAN No. :

13. Mother tongue of the applicant : _____

14. Give the following details of any other languages that you know.

Name of the Language	Examination Passed if any	Please Tick <input type="checkbox"/> or <input type="checkbox"/>		
		read	write	speak

15. Educational Qualification :-

Name of Institute / Board / University	Examination passed	Passing Month & Year	Main Subject	Percentage obtained			No. of attempt

16. **Details of Experience :-**

Name of Institution	Date		Designation & Nature of Work	Salary (Drawn)	Experience in			
	from date	To date			Year	Month		

Attached Document:-(Please attached attested copies of relevant documents/certificates only)

(Please tick mark (✓)in the applicable bracket for the actual documents only)

1. Birth Certificate ()
2. School leaving Certificate ()
3. Diploma Mark sheet () Certificate ()
4. Graduation Mark sheet () Certificate ()
5. Post Graduation Mark sheet () Certificate ()
6. Caste Certificate ()
7. Experience Certificate on letter pad only ()
8. CCC () CCC+ () any other certificate related to Computer Education ()
9. Attempt Certificate if any ()
10. PAN Card
11. ADHAR Card
12. Other information (if any).

DECLARATION

I hereby declare that the particulars furnished in application are correct and if information or proof provided by me is found incorrect / fake or manipulated, my candidature stands disqualified and I will liable to be dismissed, if appointed.

PLACE :-

DATE :-

Signature of the Applicant.