



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



સુરત મહાનગરપાલિકા સંચાલિત જુદા જુદા અર્બન હેલ્થ સેન્ટરો તથા અર્બન હેલ્થ સેન્ટર અને મેટરનીટી હોમ માટે માનદ તબીબોની ક્રમ નં.૧ થી ૬ ની વિગતે સ્નાતકની પદવીવાળી જગ્યાઓ માટે પ્રતિ માસ રૂ.૪૦૦૦/-તથા અનુસ્નાતકની પદવીવાળી જગ્યાઓ માટે રૂ.૬૦૦૦/-ના માનદ વેતનથી પસંદગીયાદી / પ્રતિક્ષાયાદી બનાવવાના હેતુસર નિયત લાયકાત ધરાવનાર ઉમેદવારો પાસે તા.૩૦/૧૨/૨૦૨૩ 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.	જગ્યાનું નામ	સંખ્યા	લાયકાત
1.	માનદ ડર્મેટોલોજીસ્ટ	01	એમ.ડી., ડી.વી.ડી.
2.	માનદ પીડીયાટ્રીશ્યન	07	એમ.ડી. પીડીયાટ્રીશ્યન
3.	માનદ ફીઝીશ્યન	02	એમ.ડી. (મેડીસીન)
4.	માનદ ગાયનેકોલોજીસ્ટ	06	એમ.ડી., ડી.જી.ઓ.
5.	માનદ ઓપ્થેલ્મોલોજીસ્ટ	52	પોસ્ટ ગ્રેજ્યુએટ ડીપ્લોમાં હોલ્ડર ઈન ઓપ્થેલ્મોલોજી અથવા ડીગ્રી હોલ્ડર
6.	માનદ ઓર્થો. સર્જન	52	એમ.એસ.(ઓર્થોપેડીક)

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

- (૧) ઉમરના પુરાવા માટે શાળા છોડયાનું 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./૫૪૦/૨૦૨૩-૨૪  
તા.૧૬/૧૨/૨૦૨૩

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



संयुक्त कुटुंबम्  
ONE EARTH - ONE FAMILY - ONE FUTURE



# 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<sup>+</sup> ( ) 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.**