

Administration of  
Dadra & Nagar Haveli, UT  
Directorate of Medical & Health Services  
Shri Vinoba Bhave Civil Hospital

No.MS/VBCH/EST/2010/Advt/06/ 340

Date: 30/08/2018

**ADVERTISEMENT**

Directorate of Medical & Health Services, Dadra and Nagar Haveli, invites application from eligible candidates for below mentioned post to be filled on Short term contract basis UT Administration, Shri Vinoba Bhave Civil Hospital, Silvassa, Dadra & Nagar Haveli, Silvassa. The application should reach the undersigned on or before **08/09/2018**.


Sr. No.	Name of Post	No. of Vacancy	Age	Qualification	Consolidated Salary per month
1	Pathologist	01	Not Exceeding 45 years	MD/MS/DNB/ Diploma with experience.	<b><u>Salary as per experience for Degree</u></b> Fresh- Rs. 1,00,000/- Exp. More than 05 years- Rs.1,25,000/- and <b><u>for Diploma</u></b> Fresh- Rs. 85,000/- Exp. More than 05 years- Rs.1,10,000/-

Eligible and desirous candidates may forward their applications in the prescribed format (download from website) to the **Office of the Director, Medical & Health Services, Dadra and Nagar Haveli, Silvassa-396230**, with one set of attested photocopy of educational qualification and experience certificate.

**Note:**

1. The bond of contract for the above posts will be for min 02 years.
2. No TA/DA will be paid to the candidates for attending the interview.
3. The Director, Medical & Health Services, DNH reserves the right to terminate the selection process without assigning a reason.

Contact No. (0260) 2642940/2630102  
Website: [www.dnh.nic.in](http://www.dnh.nic.in) &  
[www.vbch.dnh.nic.in](http://www.vbch.dnh.nic.in)  
E-mail: [svbch.sil@gmail.com](mailto:svbch.sil@gmail.com)

  
(Dr. V.K. Das)  
Director(M&HS)

प्रशासन  
दादरा एवं नगर हवेली, सं.प्र.  
निर्देशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं.

नं. एम्एस/वीबीसीएच/ईएसटी/२०१०/एडीवीटी./०६/३५०

दिनांक: 30/08/2018

**विज्ञापन**

निर्देशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, संघ प्रशासित प्रदेश दादरा एवं नगर हवेली के श्री विनोबा भावे सिविल अस्पताल, दादरा एवं नगर हवेली, सिलवासा के लिए लघु अवधि के अनुबंध के आधार पर निम्नलिखित पद को भरने के लिए आवेदन आमंत्रित किए जा रहे हैं। ये आवेदन दिनांक 08/09/2018 तक नीचे हस्ताक्षर कर्ता के कार्यालय में स्वीकार किए जाएंगे।

क्र. नं	पद का नाम	रिक्ति संख्या	आयु	योग्यता	समेकित वेतन
1	रोगविज्ञानी	01	45 वर्ष से अधिक नहीं	एमडी/एमएस/डीएनबी/डिप्लोमा अनुभव के साथ	अनुभव के आधार पर वेतन निसचित होगा डिग्री के लिए अनुभवहीन - ₹1,00,000/- 05 से अधिक वर्षों का अनुभव - ₹1,25,000/- और डिप्लोमा के लिए अनुभवहीन - ₹85,000/- 05 से अधिक वर्षों का अनुभव - ₹1,10,000/-

**ध्यान दे:-** आवेदन का निर्धारित प्रारूप [www.dnh.nic.in](http://www.dnh.nic.in) और [www.vbch.dnh.nic.in](http://www.vbch.dnh.nic.in) पर उपलब्ध है।

पात्र एवं इच्छुक उम्मीदवार अपने आवेदन के साथ में अपनी योग्यता प्रमाणपत्र की अनुप्रमाणित पत्रिया, निर्देशक का कार्यालय, निर्देशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, श्री विनोबा भावे सिविल अस्पताल, दादरा एवं नगर हवेली, सिलवासा 396230- में भेजे।

**ध्यान दें:**

- उपर्युक्त पदों के लिए अनुबंध का बंधन न्यूनतम 02 वर्ष के लिए होगा।
- इंटरव्यू में उपस्थित होने के लिए कोई TA/DA भुगतान नहीं किया जाएगा।
- सभी आवेदन एवं चयन प्रक्रिया निर्देशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं के निर्धारित में हे एवं किसी भी वक्त इन्हे खारिज किया जा सकता है।

दूरभास: (0260) 2642940/2630102

वेबसाइट: [www.dnh.nic.in](http://www.dnh.nic.in) & [www.vbch.dnh.nic.in](http://www.vbch.dnh.nic.in)

इ मेल: [svbch.sil@gmail.com](mailto:svbch.sil@gmail.com)

(डॉ. वी. के. दास)

निदेशक

વહીવટ તંત્ર

સંઘ પ્રદેશ દાદરા અને નગર હવેલી

નિર્દેશાલય, તબીબી અને સ્વાસ્થ્ય સેવાઓ

ન.એમએસ/વીબીસીએચ/ઇ.એસ.ટી./૨૦૧૦/એડીવીટી./૦૬/૩૫૦

તારીખ: ૩૦/૦૮/૨૦૧૮

જાહેરાત

નિર્દેશાલય, તબીબી અને સ્વાસ્થ્ય સેવાઓ, સંઘ પ્રદેશ દાદરા અને નગર હવેલી, હેઠળ શ્રી વિનોબા ભાવે સિવિલ હોસ્પિટલ, દાદરા અને નગર હવેલી, સિલવાસા માટે ટૂંકાં ગાળાના કરાર આધારિત નીચે જણાવેલ પદો માટે યોગ્ય ઉમેદવારો પાસેથી અરજી આમંત્રિત કરવામાં આવે છે. આ અરજીઓ તારીખ: ૦૮/૦૯/૨૦૧૮ સુધી નીચે સહી કરનારના કાર્યાલયમાં સ્વીકાર કરવામાં આવશે.

અ નું નં	પોસ્ટ નું નામ	ખાલી જગ્યા	ઉમર	લાયકાત	નિયત પગાર
1	રોગવિજ્ઞાની	૦૧	45 વર્ષ થી વધુ નહીં	એમડી/એમએસ/ ડીએનબી/ ડિપ્લોમા અનુભવ સાથે	પગાર અનુભવ મુજબ નક્કી કરવામાં આવશે. <u>ડિગ્રી માટે</u> બિનઅનુભવી - રૂ.1,00,000/- અનુભવ કરતાં વધુ 05 વર્ષ - રૂ.1,૨5,000/-  <u>ડિપ્લોમા માટે</u> બિનઅનુભવી - રૂ.૮૫,000/- 05 વર્ષથી વધુનો અનુભવ - રૂ.1,૧૦,000/-

ધ્યાન આપો:- અરજી નિર્ધારિત સ્વરૂપમાં સત્તાવાર વેબસાઇટ [www.dnh.nic.in](http://www.dnh.nic.in) અને [www.vbch.dnh.nic.in](http://www.vbch.dnh.nic.in) પર ઉપલબ્ધ છે.

પાત્રતા ધરાવનાર ઉમેદવારોએ પોતાની શૈક્ષણિક યોગ્યતા અને અનુભવ વગેરે ના વિવરણ સાથે બધા પ્રમાણપત્ર પ્રતિયોની ઝેરોક્ષ એક સમૂહ સાથે, નિર્દેશાલય, તબીબી અને સ્વાસ્થ્ય સેવાઓ, દાદરા અને નગર હવેલી, સિલવાસા- 396230 ના કાર્યાલયમાં આપનું આવેદન મોકલવાનું રહેશે.

નોંધ:

1. ઉપરોક્ત પદો માટે કરારનો બોન્ડ લઘુત્તમ 02 વર્ષ માટે રહેશે.
2. ઇન્ટરવ્યૂ માં આવવા માટે કોઈ ટીએ/ડીએ ચૂકવવામાં આવશે નહીં.
3. નિદેશક, તબીબી અને સ્વાસ્થ્ય સેવાઓ કારણ આપ્યા વિના પસંદગી પ્રક્રિયા ખારીજ કરવા માટે નો અધિકાર ધરાવે છે.

કોન્ટેક્ટ નં. (0260) 2642940/2630102

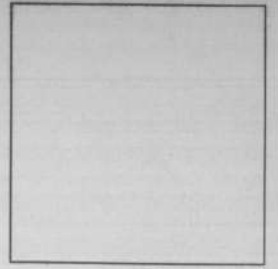
વેબસાઇટ: [www.dnh.nic.in](http://www.dnh.nic.in) & [www.vbch.dnh.nic.in](http://www.vbch.dnh.nic.in)

ઇ-મેલ : [svbch.sil@gmail.com](mailto:svbch.sil@gmail.com)

(ડો. વી. કે. દાસ)

નિદેશક

APPLICATION FORM  
DIRECTORATE OF MEDICAL & HEALTH SERVICES  
SHRI VINOBA BHAVE CIVIL HOSPITAL, SILVASSA  
UT OF DADRA AND NAGAR HAVELI



Name of Post applied for.....

Name of candidate (in block letters) .....

Father's name: .....

Address for communication:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Phone no. : ..... Mobile No.....

E\_mail address : .....

Date of birth: .....(attested copy of valid Proof should be enclosed)

Age (as on 30/08/2018) Years..... Months .....Days.....

Category : ST/ SC/ OBC / Others (attested copy of valid Proof should be enclosed)

Domicile of D&NH : Yes / No. (attested copy of Domicile Certificate issued by Mamlatdar,  
Dadra and Nagar Haveli should be enclosed)

Language Known : .....

Educational Qualification :

Academic	Name of School/College	Board/ University	Stream/ Special Subject	Year of Passing	Grade/ Percentage
S.S.C					
H.S.C					
Graduation in					
Post Graduation in					
Any other Please specify					

Work Experience :

Sr. No.	Designation	Organization	Duration			Nature of Duties
			From	To	Total Exp.	

I hereby declare that all the statements made by me in the application form and information sheet are true and complete to the best of my knowledge and belief. I also understand that in case, any of my statements is found untrue during any stage of recruitment and thereafter, I shall be disqualified for the post applied for and I shall be liable for any penal action.

Date:

Place:

Signature of candidate

- Attested Copies of Relevant Certificate / Documents should be attached along with application Form
- Incomplete or Unsigned Application will be rejected