

**શાખા, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ
સેવાકાર્ડ**

પૂરુંનામ (પ્રથમ અટક લખવી) ગુજરાતી અને અંગ્રેજી બંને ભાષામાં						Gender: M/F
પિતા/પતિનું પૂરું નામ						તાજેતરનો ફોટોગ્રાફ
જો નામમાં ફેરફાર/સુધારો કરેલ હોય તો નવું નામ (જરૂરી આધાર સાથે)						
ઇ-મેઇલ એડ્રેસ(કેપિટલમાં)						
મોબાઇલ અને કચેરીનો નં.						
શૈક્ષણિક લાયકાત						
ગુજરાત મેડિકલ/ડેન્ટલ/હોમિયોપથી /આયુર્વેદ-કાઉન્સિલ રજી. નં						
કેટેગરી	ST	SC	OBC-SEBC	GENERAL	Ex.ARMY	PH
✓						
જન્મ તારીખ (DD.MM.YYYY-ફોર્મેટમાં)			જન્મ સ્થળ:			
SATHI ID			વયનિવૃત્તિની તારીખ:	વયનિવૃત્તિ વર્ષ:	૫૮/૬૨	
GPF/CPF No.			૫૦ વર્ષ થયા તારીખ:			
PRAN No.			૫૫ વર્ષ થયા તારીખ:			
	વર્ગ-૧	વર્ગ-૨	વર્ગ-૩	રિમાર્ક્સ		
સંવર્ગનું નામ(પૂરું)						
નિમણૂકની તારીખ						
હાજર થયા તારીખ						
નિમણૂક સમયના પગાર ધોરણની વિગતો						
સીધી ભરતી/GPSC-બઢતી-એડહોક-બોન્ડેડ- કરારીય						
પ્રવરતા ક્રમાંક						
લાંબા ગાળાની નિમણૂકનો આદેશ ક્રમાંક અને તારીખ						

(અજમાયશી સમય પૂર્ણ થયાનો અને લાંબા ગાળાનો હુકમ થયા તારીખ)				
હાલનું ફરજનું સ્થળ (સંપુર્ણ વિગતો સહિત)				
વતન/કાયમી સરનામું (પોસ્ટલ એડ્રસ)				

પરીક્ષાની વિગતો	પૂર્વસેવા તાલીમાન્ત પરીક્ષા	ખાતાકીય પરીક્ષા	ગુજરાતી/હિન્દી ભાષાની પરીક્ષા	સીસીસી પ્લસ
પરીક્ષા પાસ કર્યાનો આદેશ ક્રમાંક અને તારીખ				
લીઘેલ તાલીમનો સમયગાળો		તાલીમ અંગેની વિગતો		
હાલનો ધારણ કરેલ હોદ્દો				
પગાર ધોરણ	સાતમા પગાર પંચ મુજબ છઠ્ઠા પગાર પંચ મુજબ (ગ્રેડ પે સહિત)			
ફરિયાદ/ક્ષતિના સમયનો હોદ્દો અને સાતમા પગાર પંચ મુજબ પગાર ધોરણ (જો ફરિયાદ/ક્ષતિ થયેલ હોય તો)				
મળેલ ઉચ્ચતર પગાર ધોરણ કે ટીકુ કમિશન અંતર્ગત મંજૂર થયેલ ઉ.પ.ધો.ની વિગતો,આદેશ ક્રમાંક અને તારીખ		પ્રથમ	દ્વિતીય	તૃતીય
આગામી ઇજાફાની તારીખ				
નિવૃત્તિ થયેલ હોય તો	નિવૃત્તિ સમયનો છેલ્લો પગાર નિવૃત્તિનો પ્રકાર પેન્શન/કામચલાઉ પેન્શન મેળવતા હોય તો તેની વિગતો (આદેશ ક્રમાંક, તારીખ તેમજ ભથ્થા વિના અને ભથ્થા			

સેવા કાર્ડ રજૂ કરનાર કચેરીના વડાની વિગત:

સ્થળ: સહી:

તારીખ: અધિકારીનું પૂરું નામ:

હોદ્દો:

કચેરીનું નામ:

સંપર્ક નં.:

સેવા કાર્ડ પ્રમાણિત કરનાર ખાતાના વડાની કચેરીની વિગત:

સ્થળ: સહી:

તારીખ: અધિકારીનું પૂરું નામ:

હોદ્દો:

ખાતાનાવડાની કચેરીનું નામ:

સંપર્ક નં.:

ખાતાના વડાની કચેરીનું નામ:

PH/ME&R/MS/FW/FDCA/ESIS/AYUSH/GMSCL/GMERS/PIU

સેવાકાર્ડ

પૂરું નામ (પ્રથમ અટક લખવી) ગુજરાતી અને અંગ્રેજી બંને ભાષામાં						Gender: M/F
પિતા/પતિનું પૂરું નામ						તાજેતરનો ફોટોગ્રાફ
જો નામમાં ફેરફાર/સુધારો કરેલ હોય તો નવું નામ (જરૂરી આધાર સાથે)						
ઇ-મેઇલ એડ્રેસ(કેપિટલમાં)						
મોબાઇલ અને કચેરીનો નં.						
શૈક્ષણિક લાયકાત						
ગુજરાત મેડિકલ/ડેન્ટલ/હોમિયોપથી /આયુર્વેદ-કાઉન્સિલ રજી. નં						
કેટેગરી	ST	SC	OBC-SEBC	GENERAL	Ex.ARMY	PH
✓						
જન્મ તારીખ (DD.MM.YYYY-ફોર્મેટમાં)			જન્મ સ્થળ:			
SATHI ID			વયનિવૃત્તિની તારીખ:	વયનિવૃત્તિ વર્ષ:	૫૮/૬૨	
GPF/CPF No.			૫૦ વર્ષ થયા તારીખ:			
PRAN No.			૫૫ વર્ષ થયા તારીખ:			
	વર્ગ-૧	વર્ગ-૨	વર્ગ-૩	રિમાર્ક્સ		
સંવર્ગનું નામ(પૂરું)						
નિમણૂકની તારીખ						
હાજર થયા તારીખ						
નિમણૂક સમયના પગાર ધોરણની વિગતો						
સીધી ભરતી/GPSC-બઢતી-એડહોક-બોન્ડેડ- કરારીય						
પ્રવરતા ક્રમાંક						
લાંબા ગાળાની નિમણૂકનો આદેશ						

ક્રમાંક અને તારીખ (અજમાયશી સમય પૂર્ણ થયાનો અને લાંબા ગાળાનો હુકમ થયા તારીખ)				
હાલનું ફરજનું સ્થળ (સંપુર્ણ વિગતો સહિત)				
વતન/કાયમી સરનામું (પોસ્ટલ એડ્રસ)				

પરીક્ષાની વિગતો	પૂર્વસેવા તાલીમાન્ત પરીક્ષા	ખાતાકીય પરીક્ષા	ગુજરાતી/હિન્દી ભાષાની પરીક્ષા	સીસીસી પ્લસ
પરીક્ષા પાસ કર્યાનો આદેશ ક્રમાંક અને તારીખ				
લીધેલ તાલીમનો સમયગાળો		તાલીમ અંગેની વિગતો		
હાલનો ધારણ કરેલ હોદ્દો				
પગાર ૨ ધોર ણ	સાતમા પગાર પંચ મુજબ છઠ્ઠા પગાર પંચ મુજબ (ગ્રેડ પે સહિત)			
ફરિયાદ/ક્ષતિના સમયનો હોદ્દો અને સાતમા પગાર પંચ મુજબ પગાર ધોરણ (જો ફરિયાદ/ક્ષતિ થયેલ હોય તો)				
મળેલ ઉચ્ચતર પગાર ધોરણ કે ટીકુ કમિશન અંતર્ગત મંજૂર થયેલ ઉ.પ.ધો.ની વિગતો, આદેશ ક્રમાંક અને તારીખ		પ્રથમ	દ્વિતીય	તૃતીય
આગામી ઇજાફાની તારીખ				
નિવૃ ત થયેલ હોય તો	નિવૃતિ સમયનો છેલ્લો પગાર નિવૃતિનો પ્રકાર પેન્શન/કામચલાઉ પેન્શન મેળવતા હોય તો તેની વિગતો (આદેશ ક્રમાંક, તારીખ તેમજ			

સેવા કાર્ડ રજૂ કરનાર કચેરીના વડાની વિગત:

સ્થળ: સહી:

તારીખ: અધિકારીનું પૂરું નામ:

હોદ્દો:

કચેરીનું નામ:

સંપર્ક નં.:

સેવા કાર્ડ પ્રમાણિત કરનાર ખાતાના વડાની કચેરીની વિગત:

સ્થળ: સહી:

તારીખ: અધિકારીનું પૂરું નામ:

હોદ્દો:

ખાતાના વડાની કચેરીનું નામ:

સંપર્ક નં.: