



જામનગર મહાનગરપાલિકા
સામાન્ય વહીવટ વિભાગ

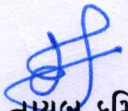
-: જાહેરાત :-

તા.૨૦/૦૮/૨૦૨૪

જામનગર મહાનગરપાલિકાના આરોગ્ય શાખા ખાતે પ્રાથમિક આરોગ્ય કેન્દ્ર (UPHC) અને સામુહિક આરોગ્ય કેન્દ્ર (UCHC) ના મંજુર થયેલ મહેકમ પૈકીની એક્સ-રે ટેકનીશીયન (યુ.સી.એસ.સી.), ફાર્માસીસ્ટ (યુ.પી.એસ.સી. / યુ.સી.એસ.સી.) સંવર્ગની લેખિત પરીક્ષા તા.૧૮/૦૮/૨૦૨૪ ના રોજ અમદાવાદ ખાતે લેવામાં આવેલ. આ ત્રણે સંવર્ગની પ્રોવીજનલ અન્સાર - કી જામનગર મહાનગરપાલિકાની વેબસાઈટ ઉપર પ્રસિધ્ધ કરવામાં આવેલ છે.

આ લેખિત પરીક્ષા અન્વેય ફક્ત લેખિત પરીક્ષા આપેલ હોય તેવા ઉમેદવારો પાસેથી અપલોડ કરવામાં આવેલ પ્રોવીજનલ અન્સાર-કી સામે કોઈ વાંધા-સૂચનો હોય તો આ સાથે સામેલ રાખેલ નિયત નમુના પત્રક મુજબ જરૂરી આધાર-પુરાવો સામેલ રાખીને જામનગર મહાનગરપાલિકાના સામાન્ય વહીવટ વિભાગ ના ઈ-મેઈલ આઈ.ડી. jmcmain12@gmail.com ઉપર તા.૨૪/૦૮/૨૦૨૪ ના રાત્રીના ૨૩:૫૯ કલાક સુધીમાં માત્ર ઉપરોક્ત ઈ-મેઈલ આઈ.ડી. ઉપર જ સ્વીકારવામાં આવશે. અન્ય કોઈ પણ રીતે / અન્ય ફોર્મેટમાં મોકલવામાં કે નિયત સમયમર્યાદા બાદ મોકલવામાં આવેલ વાંધા-સૂચનો ધ્યાને લેવામાં આવશે નહિ. જેની લગત ઉમેદવારોએ ખાસ નોંધ લેવી.




નાયબ કમિશ્નર
જામનગર મહાનગરપાલિકા

બિડાણ:-
વાંધા - સૂચનો માટેનું નિયત નમુના પત્રક

JAMNAGAR MUNICIPAL CORPORATION
General Administration Department

X-RAY TECHNICIAN & PHARMACIST QUERY FORMAT FOR EXAM ON DATE : 18-08-2024

Candidate Seat No.	Sr. No.	Post Name	Question Paper Set (A/B/C/D)	Question No.	Question	Options	Key uploaded on website	Key Suggested By Candidate	Remark by Candidate (Reference of the suggested answer OR Remark by the candidate)
	1					A			
						B			
							C		
							D		
	2					A			
							B		
							C		
							D		

NOTE :-
 In case of any query in Answer Key uploaded on website, send your queries in this excel sheet to "jmcm12@gmail.com"