ନୋଟିସ-୧

ସଂଖ୍ୟା: ୮୩୫୪ **ତାରିଖ: ०୮/୧୦/୨୦୨୫**

ଏତଦ୍ ଦ୍ୱାରା ଜନସାଧାରଣଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଅଛି ଯେ, ନିମ୍ନ ଅଞ୍ଚଳର ଯୋଗ୍ୟତାଧାରୀ ଇଚ୍ଛୁକ ଆବେଦନକାରୀ ମାନଙ୍କ ଠାରୁ

କ୍ରମିକ ନମ୍ବର	ବସ୍ତି ର ନାମ	ୱାର୍ଡ ନମ୍ବର	ଖାଲିଥିବା ପଦ
୧	ଗୋପାଳପୁର ବସ୍ତି	ୱାର୍ଡ -୫୭	୧
୨	ବାଟେଶ୍ୱର ବସ୍ତି	ୱାର୍ଡ -୪୮	୧
	ମୋଟ ପଦବୀ		୨

ସହରାଞ୍ଚଳ ଉପରୁକ୍ତ ବସ୍ତି ଗୁଡିକରୁ ଆଶା ଚୟନ ନିମନ୍ତେ ଦରଖାସ୍ତ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଛି। ଆବେଦନକାରୀ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଫର୍ମ ରେ ସମସ୍ତ ଯୋଗ୍ୟତା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ରର ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ କରି ଆଶା ଚୟନ ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ କରି ପାରିବେ । ଆବେଦନ ଫର୍ମ ନୋଟିସ ପ୍ରକାଶନର ୧୫ ଦିନ ବା ୨୮।୧୦।୨୦୨୫ ତାରିଖ ସନ୍ଧ୍ୟା ୪ ଘଟିକା ମଧ୍ୟରେ ନିମ୍ନ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀ ଙ୍କ ପାଖରେ ପ୍ରଦତ୍ତ ଠିକଣା ରେ ଡାକ ମାଧ୍ୟମରେ ଯଥା ସ୍ପୀଡ ପୋଷ୍ଟ ଓ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରି ପୋଷ୍ଟ ମାଧ୍ୟମରେ **"ଅତିରିକ୍ତ ଜିଲ୍ଲା ସହରାଞ୍ଚଳ ଜନ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଅଧିକାରୀ, କଟକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ବିକାଶ ଭବନ ବ୍ଲକ –ବି (ତଳ ମହଲା), ନେତାଜୀ ବସ ଷ୍ଟାଣ୍ଡ ପାଖ, ଖାନନଗର, ବାଦାମବାଡି, କଟକ, ପିନ-୭୫୩୦୧୨"** ରେ ଦାଖଲ କରିବେ। ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ସମୟସୀମା ପରେ ପହଞ୍ଚିଥିବା ଦରଖାସ୍ତ, ଆବଶ୍ୟକ ସଂଲଗ୍ନ ନଥିବା ଦରଖାସ୍ତ ତଥା ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଦରଖାସ୍ତ ଗୁଡ଼ିକୁ ଚୟନ ନିମନ୍ତେ ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବ ନାହିଁ ।

୧। ପ୍ରାର୍ଥିନୀ ନିଶ୍ଚିନ୍ତ ଭାବରେ ଜଣେ ମହିଳା (ବିବାହିତା /ବିଧବା/ ଛାଡପତ୍ର ପାଇଥିବା ମହିଳା) ହୋଇଥିବେ।

୨। ଆବେଦନ କରୁଥିବା ବସ୍ତି ର ଜଣେ ବାସିନ୍ଦା ହୋଇଥିବା ବାଞ୍ଛନୀୟ।

୩। ବୟସ ୨୫ ରୁ ୪୫ ବର୍ଷ ମଧ୍ଯ ରେ ହୋଇଥିବ।

୪। ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ଦଶମ ହୋଇଥିବ।

ଦରଖାସ୍ତ ସହ ଆବଶ୍ୟକ ସଂଲଗ୍ନକ କାଗଜପତ୍ର

ନିମ୍ନଲିଖିତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଗୁଡିକର ନକଲ ଆବେଦନ ଫର୍ମ ସହ ସଂଲଗ୍ନ ହେବା ବାଞ୍ଛନୀୟ। ସଂଲଗ୍ନକ କାଗଜପତ୍ର ଗୁଡିକୁ ପ୍ରାର୍ଥିନୀ ନିଜେ ନିଜ ସ୍ୱାକ୍ଷରରେ ପ୍ରମାଣିତ (ସେଲ୍ଫ ଆଟେଷ୍ଟେଡ) କରିଥିବା ଆବଶ୍ୟକ।

***ବାସିନ୍ଦା ପ୍ରମାଣପତ୍ର** : ତହସିଲଦାରଙ୍କ ପ୍ରଦତ୍ତ ବାସିନ୍ଦା ପ୍ରମାଣପତ୍ର /ରେସନ କାର୍ଡ /ବିପିଏଲ କାର୍ଡ/ ଭୋଟର ପରିଚୟପତ୍ର/ଇଲେକଟ୍ରିକ ବିଲ/ ଆଧାର କାର୍ଡ।

***ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ପ୍ରମାଣପତ୍ର:** ଦଶମ ପାସ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଓ ମାର୍କସିଟ (ଅଧିକ ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ଥିବା ସ୍ଥଳେ +୨ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଓ ମାର୍କସିଟ, +୩ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଓ ମାର୍କସିଟ,ପୋଷ୍ଟ ଗ୍ରାଜୁୟେଟ ପାସ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଓ ମାର୍କସିଟ ସଂଲଗ୍ନ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ)।

***ଜାତିଗତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର:** ତହସିଲଦାରଙ୍କ ପ୍ରଦତ୍ତ ଜାତିଗତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର।

***ବିଧବା /ଛାଡପତ୍ର ପାଇଥିବା ମହିଳା ମାନେ** ତତ ସମ୍ପର୍କିତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ସଂଲଗ୍ନ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ।

ବିଶେଷ ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ: ଆଶା ଚୟନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ସମୟରେ ଯଦି କୌଣସି ଅସଙ୍ଗତି କିମ୍ବା ତ୍ରୁଟି ଦେଖାଯାଏ, ତେବେ ଯେକୌଣସି ସମୟ ରେ ଆଶା ଚୟନ ପ୍ରକ୍ରିୟା କୁ ବାତିଲ କରିବାର ଅଧିକାର କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ପାଖରେ ରହିଛି।

ଡା. [signature]

ଅତିରିକ୍ତ ଜିଲ୍ଲା ସହରାଞ୍ଚଳ ଜନ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଅଧିକାରୀ, କଟକ

ସଂଲଗ୍ନକ-୨

ଆଶା ଚୟନ ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ

ଏଠାରେ ଏକ ପାସ ପୋର୍ଟ ଫୋଟ ଲଗାନ୍ତୁ ଓ ଫୋଟୋ ଉପରେ ନିଜ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରନ୍ତୁ।

ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ

ଅତିରିକ୍ତ ଜିଲ୍ଲା ସହରାଞ୍ଚଳ ଜନ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଅଧିକାରୀ, କଟକ

୧। ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ:

୨। ସ୍ୱାମୀ /ଅଭିଭାବକଙ୍କ ନାମ:

୩। ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା:

ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର-

୪। ବାସିନ୍ଦା ପ୍ରମାଣପତ୍ର (ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ) : ନଂ: ତାରିଖ:

୫। ଜନ୍ମ ତାରିଖ :

(ଜନ୍ମ ତାରିଖ ପ୍ରମାଣପତ୍ର /ବିଦ୍ୟାଳୟ ପରିତ୍ୟାଗ ପ୍ରମାଣପତ୍ର /ଶ୍ରେଣୀ ଉତ୍ତୀର୍ଣ୍ଣ ପ୍ରମାଣପତ୍ରର ଅବିକଳ ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ)

୬। ବିଜ୍ଞପ୍ତି ପ୍ରକାଶନ ତାରିଖ ସୁଦ୍ଧା ବୟସ:

୭। ଜାତି (ଜାତିଗତ ପ୍ରମାଣ ପାତ୍ର ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ):

୮। ବୈବାହିକ ସ୍ଥିତି : (ଉପଯୁକ୍ତ ସ୍ଥାନରେ ଠିକ ଚିହ୍ନ ମାରନ୍ତୁ):

ବିବାହିତ	ବିଧବା	ଛାଡପତ୍ର ପାଇଥିବା ମହିଳା

୯। ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା:

କ୍ର. ସଂ	ପରୀକ୍ଷା	ବର୍ଷ	ଅନୁଷ୍ଠାନର ନାମ	ଫଳାଫଳ	ମୋଟ ନମ୍ବର	ପାଇଥିବା ନମ୍ବର	ଶତକଡା ନମ୍ବର
୧	ଦଶମ						
୨	+୨						
୩	+୩						
୪	ପି .ଜି.						

୧୦। ଓଡ଼ିଆ ଲେଖିବା ଏବଂ ପଢ଼ିବା ର ଦକ୍ଷତା ଅଛି କି? (ହଁ/ନା)-

<u>**ସ୍ୱୀକାରୋକ୍ତି:**</u> ମୁଁ ମୋର ଜ୍ଞାତସାରରେ ଉପରୋକ୍ତ ତଥ୍ୟ ପ୍ରଦାନ କରୁଅଛି , ଯାହା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସତ୍ୟ ଅଟେ। ଚୟନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ବା ପରବର୍ତ୍ତୀ ସମୟରେ ପ୍ରଦତ୍ତ ତଥ୍ୟ ଭୁଲ ପ୍ରମାଣିତ ହେଲେ ଆଶା ଭାବରେ ମୋର ଚୟନ କୁ ଅସିଦ୍ଧ ଘୋଷଣା କରାଯିବ।

ସ୍ଥାନ:

ତାରିଖ: **ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପୂର୍ଣ୍ଣ ସ୍ୱାକ୍ଷର**

ବିଦ୍ର: ଆବେଦନକାରୀ ନିଜେ ଫର୍ମଟିକୁ ପୂରଣ କରି ଚୟନ ନୋଟିସ ପ୍ରକାଶନର ୧୫ ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ସଂଲଗ୍ନକ ସହ ସଂପୃକ୍ତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ପାଖରେ ଡାକ ମାଧ୍ୟମରେ ଯଥା ସ୍ପୀଡ ପୋଷ୍ଟ ଓ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରି ପୋଷ୍ଟ ମାଧ୍ୟମରେ ଦାଖଲ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ଅଟେ। ଦରଖାସ୍ତ ସହ ସଂଲଗ୍ନ ହେଉଥିବା ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଗୁଡିକୁ ଆବେଦନକାରୀ ନିଜେ ଆଟେଷ୍ଟଡ କରିଥିବା ଆବଶ୍ୟକ। ଡାକ ସୁନିଶ୍ଚିତ ତାରିଖ ଓ ସମୟ ପରେ ପହଞ୍ଚିଲେ ଦରଖାସ୍ତ ରଦ୍ଦ କରାଯିବ।