<u>పత్రిక ప్రకటన</u>

<u>మహిళాభివృద్ధి మరియు శిశు సంక్షేమ శాఖ లో పోస్టుల భర్తీకి దరఖాస్తుల ఆహ్వానం</u>

మహిళాభివృద్ధి, శిశు సంక్షేమ శాఖ ఆధ్వర్యంలో నిర్వహిస్తున్న దిశ సఖి వన్ స్టాప్ సెంటర్ (సఖి) లో ఉద్యోగాలకు (కాంట్రాక్టు) అభ్యర్థుల నుంచి దరఖాస్తులు ఆహ్వానిస్తున్నట్లు జిల్లా కలెక్టర్ ఒక ప్రకటనలో తెలిపారు. అత్యాచారానికి గురి అయిన మహిళలకు వన్ స్టాప్ సెంటర్ (సఖి) లో ఉద్యోగాలకు 50 శాతం రిజర్వేషన్ సౌకర్యం వుంది అని తెలిపారు.

అభ్యర్థులు ఈ నెల 18.05.2022 నుండి 26.05.2022 లోగా (పని దినములలో మాత్రమే) ఉదయం 10.30 నుండి సాయంత్రము 5.00 వరకు కలెక్టరేట్ లోని స్త్రీ మరియు శిశు సంక్షేమ శాఖ కార్యాలయం నందు దరఖాస్తులు సమర్పించవలెను. విద్యార్హతలు, పూర్తి వివరాల కోసం వెబ్ సైట్ http://kurnool.ap.gov.in// ను పరిశీలించాలన్నారు.

<u>Address:</u> O/o. Dist. Women and child Welfare & Empowerment Officer, Room no.122, Collectorate Complex, Kurnool.

జిల్లా స్త్రీ మరియు శిశు అభివృద్ధి
మరియు మహిళా సాధికారత అధికారి
కర్నూలు.

ఆంధ్ర ప్రదేశ్ ప్రభుత్వము

(మహిళాభివృద్ధి మరియు శిశు సంక్షేమశాఖ)

మహిళాభివృద్ధి మరియు శిశు సంక్షేమశాఖ కర్నూలు జిల్లా పరిధిలోని ఐ.సి.పి.ఎస్. మరియు ఒన్ స్టాప్ సెంటర్ (సఖి) నందు దిగువ తెలుపబడిన పోస్టులు క్రిందివిధముగా మంజూరు చేయబడినవి. ఈ పోస్టుల నియామకమునకై అర్హులైన అభ్యర్ధుల నుండి ధరఖాస్తులు కోరబడుచున్నవి.

క్రమ సంఖ్య	పోస్టు పేరు	పద్ధతి	మంజురైన పోస్టులు	రోస్టర్ పాయింట్	వయస్సు 01.07.2021 నాటికి	నెలసరి పారితోషికము రూ.
1	పారా మెడికల్ పర్సనల్	కాంట్రాక్టు	03	రోస్టర్ పాయింట్ :8 ST(W) రోస్టర్ పాయింట్ :10 BC-B(w) రోస్టర్ పాయింట్ :11 OC(W)	18 to 39 సం..లు SC,ST లకు 5సం.రాల వయో పరిమితి కలదు	12000/-
2	కేసు వర్కర్	కాంట్రాక్టు	01	రోస్టర్ పాయింట్ :5 OC(W	18 to 39 సం..లు SC,ST లకు 5సం.రాల వయో పరిమితి	13000/-

విద్యార్హతలు:-

1. **పారా మెడికల్ పర్సనల్** :- పారా మెడికల్ పర్సనల్ డిగ్రీ సబ్జెక్ట్ గా /బి.యస్సీ.నర్సింగ్ /జి.యన్ .యం. కలిగి ఉండవలెను. మరియు ఆరోగ్యం నేపథ్యంలో పారామెడిక్స్లో వృత్తిపరమైన డిగ్రీని కలిగి మరియు జిల్లాలో మహిళలపై హింసాపట్ల పై ప్రభుత్వ లేదా ప్రభుత్వేతర ఆరోగ్య ప్రాజెక్ట్ / కార్యక్రమంలో కనీసం 3 సంవత్సరాల అనుభవంతో పనిచేసిన మహిళ .
2. కేస్ వర్కర్ :- లా డిగ్రీ / మాస్టర్స్ ఇన్ సోషల్ వర్క్/ M.A సోషియాలజీ /సైకాలజీ కలిగి, మరియు మహిళల పట్ల జరుగుచున్న హింస పై కౌన్సిలింగు చేయుటలో మహిళా అభ్యర్థిని లా డిగ్రీ/సోషల్ వర్కులో మాస్టర్ డిగ్రీ కలిగి, ప్రభుత్వం లేదా నాన్-గవర్నమెంట్ ప్రాజెక్ట్ కార్యక్రమంలో స్త్రీల సమస్యలపై కనీసం 3 సంవత్సరాల అనుభవంతో స్థానిక నివాసిగా ఉండాలి.

అభ్యర్థులు అదనపు పథక సంచాలకులు, జిల్లా స్త్రీ మరియు శిశు అభివృద్ధి సంస్థ, రెండవ అంతస్తు, వెలుగు ఆఫీస్ ఎదురుగ వున్నా ఐ.సి.పి.ఎస్ కార్యాలయము, కర్నూలు (కలెక్టరేట్) వారి కార్యాలయములో ధరఖాస్తు సమర్పించి రశీదు పొందవలెను.

అభ్యర్థి తన సొంత చిరునామా గల రెండు కవర్లకు తగిన స్టాంపులు అతికించి ధరఖాస్తుకు జతపరచవలెను. అభ్యర్థి యొక్క వివరములు నిర్దిష్ట ఫార్మెట్ లో వ్రాసి ఫోటో అతికించవలెను.

<u>జతపరచవలసిన ధ్రువపత్రములు</u>: 1.విద్యార్హత 2. కులము 3. పుట్టిన తేది 4. నివాస ధ్రువపత్రము 5.పాస్ పోర్టు ఫోటోలు. ధరఖాస్తు వెంట ధ్రువపత్రముల జిరాక్స్ కాపీలను (గేజిటెడ్ అధికారితో సంతకం చేయించి) జతపరిచి, కార్యాలయపు పనిదినములలో అదనపు పథక సంచాలకులు, జిల్లా స్త్రీ మరియు శిశు అభివృద్ధి సంస్థ, కర్నూలు తేది: 26.10.2022 సాయంత్రము 5.00 గంటల లోపల సమర్పించవలెను.మిగతా వివరములు కొరకు కర్నూలు వెబ్ సైట్ http://kurnool.ap.gov.in ను గమనించగలరు.

శ్రీమతి.కే.ఎల్.ఆర్.కే.కుమారి
జిల్లా స్త్రీ మరియు శిశు అభివృద్ధి
మరియు మహిళా సాధికారత అధికారి
కర్నూలు జిల్లా.

శ్రీ.యస్.పి.కోటేశ్వర రావు
కర్నూలు అధ్యక్షులు/జిల్లా కలెక్టర్,
జిల్లా స్థాయి ఎంపిక కమిటి,
కర్నూలు జిల్లా.

CHECK LIST FOR SCRUTINY OF THE APPLICATION OF CANDIDATES APPLIED FOR APPOINTMENT______________________

1) Name of the Candidate :

2) Father's Name :

3) Male/Female :

4) Date of Birth : Age:

5) Address for communication :

6) Contact.No. :

7) Community :

8) Educational Qualification :

9) Marks obtained
   i) Marks Secured =
   ii) Total Marks =
   iii) Percentage =

10) Experience :

11) Whether application is accepted or Rejected :

12) Remarks :

APPLICATION FORM FOR THE POST OF ________________________

Post Applied for: ______________________________________

(1) PERSONAL INFORMATION:

Name: ___________________________________

Resident Address:

Mobile Number: ________________ Email Id: ________________

Sex (Male/Female) :__________

Date of Birth: _________________
(As on 01.07.2018) (Years Months Days)

Caste with Sub Caste (Enclose Copy):

Disability, if any:

Have you been charge-sheeted, convicted of or pleaded guilty to an offene?
Yes_____ No ______

If yes, please explain:

What date are you available to start work? _____________________

(2) EDUCATION INFORMATION: Please give details of your education track record (from high school to PG)

Sl.No:	Qualifications (Degree/PG) with specification	Name of the College/University	Degree	Period (from-to)	% of Marks scored

Highlight Trainings you have attended (list only the trainings that are related to women & child protection)

Topic of Training	**Training organized by – venue**	**Duration of the training**

(3) <u>EMPLOYMENT HISTORY: (Give details of the last 3 positions)</u>

Name of the Organization	Position held/Designation	Period (from-to)	Address Phone: Email:	Job Responsibilities	Last Salary drawn	Reasons for Leaving

Total No.of years employment experience: ___________________________

Work experience in collaboration with NGO/Govt.Depts/agencies if any

Position held/Designation	**Name of the Project/Program**	**Name of the Organization/Dept.,/Agency partnered with**	**Duration of such collaboration/partnership**

May we contract your Present Employer? Yes____ No _____

Computer Skills: How do you rate yourself

Skill in using the computer	Excellent/Good/Average/No experience
Skill in using the MS-Word, MS-Excel & Power Point	Excellent/Good/Average/No experience
Skill in using the internet	Excellent/Good/Average/No experience

Skills and Competencies you have that would benefit the program here:

I. ____

II. ____

III. ____

Your achievements in the area of women and child protection: _____________

____

Awards/Citation received: ____

I certify that the information furnished by me in this application is true and complete. I understand that false information may be grounds for not hiring me or for immediate termination of employment at any point in the future. If I am hired. I authorize the verification of any or all information listed above (including the enclosed documents)

Signature: _________________________

Date: ____________________________