

ഭരണഭാഷ-മാതൃഭാഷ

നം. A-1138/24

പ്രോഗ്രാം ഓഫീസറുടെ കാര്യാലയം,
ജില്ലാതല മൈ.സി.ഡി.എസ് സെൽ,
സിവിൽ റൗണ്ട്, പാലക്കാട്
തീയതി: 02-12-2024

വിജ്ഞാപനം

വന്നിതാ ശിശി വികസന വകുപ്പിന് കീഴിൽ പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ അട്ടപ്പാടി, മന്നർക്കാട്, ഒറ്റപ്പാലം എന്നീ ICDS ഓഫീസുകളിൽ ഒരു വർഷത്തെ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നാഷണൽ നൃത്തിഷൻ മിഷൻ (പോഷൻ അഭിയാസ്) സ്കൂളിൽ കോർഡിനേറ്റർ തസ്തികയിലേക്ക് താൽക്കാലിക നിയമനം നടത്തുന്നതിന് അന്നദ്ദേശ്യരായ ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷ ക്ഷണിച്ചുകൊണ്ട് വിജ്ഞാപനം പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

Vacancy in ICDS Office	Qualification	Experience	Age (as on Notificatio n Date)	Basic pay (in Rs. per month)
	<u>Essential</u>	<u>Essential</u>		
Attappady - 1 Mannarkkad - 1 Ottappalam - 1	i. Graduate ii. Good oral and written communication skills in local language. iii. Mandatorily local candidates should be engaged.	At least 2 years of experience working with technology and software application support	35 years	Rs. 20,000/-

അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുവോൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ

- ഒഴിവുള്ള സ്കൂളിൽ പരിധിയിലുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾക്ക് മുൻഗണന.
- അപേക്ഷകൾ ഇന്ത്യാദാപ്പം ചേർത്തിട്ടുള്ള നിശ്ചിത ഫോറത്തിൽ മാത്രം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- അപേക്ഷയോടൊപ്പം വയസ്സ്, യോഗ്യത, പ്രവർത്തിപരിചയം, എന്നിവ തെളിയിക്കുന്ന രേഖകളുടെ സാധ്യം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.
- നിശ്ചിത ഫോറത്തിൽ അഭ്യാത്തതോ അപൂർണ്ണമായതോ രേഖകളുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾക്കും ചെയ്തിട്ടുള്ളതോ ആയ അപേക്ഷകൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.
- അപേക്ഷകൾ ഇന്ത്യ കാര്യാലയത്തിൽ നേരിട്ടോ തപാൽ മുഖ്യമായോ മാത്രം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഇമെയിൽ മുഖ്യമായോ അപേക്ഷകൾ നിരസിക്കുന്നതാണ്.
- അഭിമുഖ്യമായി ബന്ധപ്പെട്ട അറിയിപ്പുകൾ ഇമെയിൽ മുഖ്യമായിരിക്കും. ആയതിനാൽ ഇമെയിൽ മൈ.സി.ഡി.എസ് സെൽ മുഖ്യമായി രേഖപ്പെടുത്തണമെന്നുണ്ട്.

- സമർപ്പിക്കപ്പെട്ട അപേക്ഷയും പ്രവർത്തിപരിചയവും വിശദമായി പരിശോധിച്ച് സീനിംഗ് നടത്തിയൊഗ്യമായ അപേക്ഷകൾ മാത്രം തെരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിനുള്ള പുസ്തകം അധികാരം സെലക്ഷൻ കമ്മറ്റിക്ക് ഉണ്ടായിരിക്കും.
- ഉദ്യാഗാർമ്മികളുടെ എല്ലാം മുട്ടൽ ആശങ്കിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന സീനിംഗ് മാർഗ്ഗങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുക്കാൻ പുസ്തകം അധികാരം സെലക്ഷൻ കമ്മറ്റിക്ക് ഉണ്ടായിരിക്കും.
- ഉദ്യാഗാർമ്മികളുടെ അപേക്ഷയും പ്രവർത്തിപരിചയവും പരിഗണിച്ച് യോഗ്യരായവർക്ക് മാത്രമായിരിക്കും. അഭിരുചിവം സംബന്ധിപ്പിക്കുക.
- അഭിരുചിവം അടിസ്ഥാനത്തിൽ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്ന അന്തിമ റാങ്ക് ലിസ്റ്റിൽ അടിസ്ഥാനത്തിലായിരിക്കും നിയമനം നടത്തുക.
- ആദ്യാലട്ടത്തിൽ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഒരുപാടുതുക്കായിരിക്കും നിയമനം.
- നിയമന പ്രക്രിയയുടെ പുസ്തകം അധികാരം സെലക്ഷൻ കമ്മറ്റിക്ക് മാത്രമായിരിക്കും.
- വിജ്ഞാപനം റേഡ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അധികാരം സെലക്ഷൻ കമ്മറ്റിയിൽ നിക്ഷിപ്തമായിരിയ്ക്കും.

അപേക്ഷകൾ 2024 ഡിസംബർ 21 ന് വൈക്കിട്ട് 5 മണിക്ക് മുമ്പായി ചുവടെ ചേർക്കുന്ന വിലാസത്തിൽ അയക്കകയോ നേരിട്ട് എത്തിക്കകയോ ചെയ്യേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷ ഫോറത്തിൽ മാതൃക ഇതോടൊപ്പം ഉൾകൊള്ളിക്കുന്നു. കൂടാതെ <http://wcd.kerala.gov.in/> എന്ന് വൈബ് സെറ്റിലും ലഭ്യമാണ്.



വിശ്വസ്തയോടെ
പ്രോഗ്രാം ഓഫീസർ
ജില്ലാതല എ.സി.ഡി.എസ് സെൽ
പാലക്കാട്

വിലാസം :

പ്രോഗ്രാം ഓഫീസർ,
ജില്ലാതല എ.സി.ഡി.എസ് സെൽ,
സിവിൽ സ്കൂളുകൾ,
പാലക്കാട് - 678001



NATIONAL NUTRITION MISSION

POSHAN ABHIYAAN

Affix here your
Passport Size
Photograph
(4.5 cm X 3.5
cm) taken within 6
months

APPLICATION FORM

01. Block in which applied:

02. Name in full (In Block Letters):

03. Age & Date of Birth:

04. Permanent Address (in Block letters) with pin code :
.....
.....
.....
.....

05. Communication Address (in Block letters) with pin code

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

06. Mobile Number:

07. Email id:

08. Sex (Please make tick mark): (Male / Female / Transgender)

09. Educational / Technical qualifications: (Supporting documents to be enclosed)

10. Experience / particulars of previous and present employment:
(Supporting document to be enclosed)

Sl.No.	Name & Full Address of Employer	Designation/ Duties of Post	Scale of Pay	Period of Employer	
				From	To

11. Details of other achievements, extra-curricular activities and professional achievements if any:

(Supporting document to be enclosed)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

I hereby declare that the information furnished in the application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I am fully aware that in the event of any information being found false or incorrect at any stage, my candidature / appointment is liable to summary cancellation / termination without any compensation on lieu thereof.

Date:

Name:

Place:

Signature: