

വനിതാ ശിശു വികസന വകുപ്പ്
ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ യൂണിറ്റ് -കാസറഗോഡ്
വിജ്ഞാപനം

DCPU/KSD/08 / 2026

തീയതി : 31/07/2026

വനിതാശിശു വികസന വകുപ്പിന് കീഴിൽ കാസർഗോഡ് ശിശു സംരക്ഷണ യൂണിറ്റിന്റെ ഭാഗമായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന ചൈൽഡ് ഹെൽപ്പ് ലൈൻ ജില്ലാതല കൺട്രോൾറും കൗൺസിലർ തസ്തികയിലേക്ക് കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമനം നടത്തുന്നതിനായി ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു.

ക്രമ നം:	തസ്തികയുടെ പേര്	ഒഴിവു കളുടെ എണ്ണം	യോഗ്യത	വയസ്സ്	അനുവദിക്കുന്ന വേതനം
1	കൗൺസിലർ	1	Graduate in Social Work / Sociology / Psychology/ Public Health / Counselling from a recognized University OR PG Diploma in counselling and communication Experience : At least 1 year of working experience with the Govt./NGO preferably in the field of Women & Child Development • Proficiency in computers • Preference may be given to personnel's of working in Emergency Help lines	50	23,000/- പ്രതിമാസം

മേൽ സൂചിപ്പിച്ച ഒഴിവിലേക്ക് യോഗ്യരായ ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ നിശ്ചിത പെർഫോമൻസിലുള്ള അപേക്ഷയും ഫോട്ടോ പതിച്ച ബയോഡേറ്റയും യോഗ്യത, പ്രവർത്തി പരിചയം, വയസ്സ് എന്നിവ തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ സഹിതം **14/08/2026** തീയതി വൈകുന്നേരം 5 മണിയ്ക്കകം ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസർ, ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ യൂണിറ്റ്, സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ, രണ്ടാം നില വിദ്യാനഗർ, കാസർഗോഡ്, പിൻ -671123 എന്ന മേൽവിലാസത്തിലേക്ക് തപാൽ മുഖേനയോ നേരിട്ടോ അപേക്ഷിക്കാവുന്നതാണ്. അഭിമുഖത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആയിരിക്കും നിയമനം. കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക് ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസുമായി ബന്ധപ്പെടേണ്ടതാണ്. ഫോൺ: **04994 256990** കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക് വനിത ശിശു വികസന വകുപ്പിന്റെ ഔദ്യോഗിക വെബ് സൈറ്റ് സന്ദർശിക്കേണ്ടതാണ്.

അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുമ്പോൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ

- അപേക്ഷകർ ഇതോടൊപ്പം ചേർത്തിട്ടുള്ള നിശ്ചിത ഫോറത്തിൽ മാത്രം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്
- അപേക്ഷയോടൊപ്പം വയസ്സ്, യോഗ്യത, പ്രവർത്തി പരിചയം എന്നിവ തെളിയിക്കുന്ന രേഖകളുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.
- നിശ്ചിത ഫോറത്തിൽ അല്ലാത്തതോ, അപൂർണ്ണമായതോ, രേഖകളുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെമ്പ്യിട്ടില്ലാത്തതുമായ അപേക്ഷകൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല
- അപേക്ഷയുടെ കവറിന് പുറത്ത് അപേക്ഷിക്കുന്ന തസ്തികയുടെ പേര് വ്യക്തമായി രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം
- അപേക്ഷകർ ഈ കാര്യലയത്തിൽ നേരിട്ടോ, രജിസ്ട്രേഡ് സ്റ്റീഡ് പോസ്റ്റ് ആയോ മാത്രം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്
- **2026 ആഗസ്റ്റ് 14 ന് വൈകിട്ട് 5 മണിക്ക് മുൻപായി** അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. വൈകി ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല
- അഭിമുഖവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അറിയിപ്പുകൾ ഇ -മെയിൽ മുഖാന്തിരം ആയിരിക്കും. ആയതിനാൽ ഇ -മെയിൽ ഐഡി കൃത്യമായി രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്

നിയമന പ്രക്രിയ

- സമർപ്പിക്കപ്പെട്ട അപേക്ഷയും പ്രവർത്തി പരിചയവും വിശദമായി പരിശോധിച്ച് സ്കീനിൻ നടത്തി യോഗ്യമായ അപേക്ഷകൾ മാത്രം തിരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിനുള്ള പൂർണ്ണ അധികാരം സെലക്ഷൻ കമ്മിറ്റിക്ക് ഉണ്ടായിരിക്കും.
- ഉദ്യോഗാർത്ഥികളുടെ എണ്ണം കുടുതലാണെങ്കിൽ ഉചിതമായ സ്കീനിംഗ് മാർഗ്ഗങ്ങൾ തെരഞ്ഞെടുക്കാൻ പൂർണ്ണ അധികാരം സെലക്ഷൻ കമ്മിറ്റിക്ക് ഉണ്ടായിരിക്കും
- ഉദ്യോഗാർത്ഥികളുടെ അപേക്ഷയും പ്രവർത്തി പരിചയവും പരിഗണിച്ച് യോഗ്യരായവർക്ക് മാത്രമായിരിക്കും എഴുത്ത് പരീക്ഷ / അഭിമുഖം സംഘടിപ്പിക്കുക
- ചെൽഡ് ഹെൽപ്പ് ലൈനിൽ പ്രവർത്തിച്ച മുൻപരിചയമുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾക്ക് മുൻഗണന ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്
- അഭിമുഖത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്ന അന്തിമ റാങ്ക് ലിസ്റ്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആയിരിക്കും നിയമനം നടത്തുക
- നിയമനപ്രക്രിയയുടെ പൂർണ്ണ അധികാരം സെലക്ഷൻ കമ്മിറ്റിക്ക് മാത്രമായിരിക്കും
- യാതൊരു കാരണവും കൂടാതെ വിജ്ഞാപനം റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അധികാരം സെലക്ഷൻ കമ്മിറ്റിയിൽ നിക്ഷിപ്തമായിരിക്കും.

അപേക്ഷകൾ ജില്ലാ ശിശുസംരക്ഷണ യൂണിറ്റ്, സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ, രണ്ടാം നില വിദ്യാനഗർ, കാസർഗോഡ്, പിൻ -- 671123 വിലാസത്തിൽ അയക്കുകയോ നേരിട്ട് സമർപ്പിക്കുകയോ ചെയ്യാവുന്നതാണ്

അപേക്ഷാമോറത്തിന്റെ മാതൃക ഇതോടൊപ്പം ഉൾക്കൊള്ളിക്കുന്നു. കൂടാതെ **wcd.kerala.gov.in** എന്ന വെബ് സൈറ്റിലും ലഭ്യമാണ്.



District Child Protection Officer (DCPU)
District Child Protection Unit (DCPU)
Department of WCD, Kasaragod

WOMEN & CHILD DEVELOPMENT DEPARTMENT

DISTRICT CHILD PROTECTION UNIT DCPU

KASARAGOD



APPLICATION FORM FOR THE POST OF

1. Name :
2. Date of Birth :
3. Age as on notification Date :
4. Gender :

Affix Photo

(Self Attested)

5. Address

Permanent address	Communication Address

6. Mobile number :

7. Email id :

8. Qualification (Attach Self attested copies):

Sl no	Qualification	Register No & Pass out Year	Percentage of Marks / Grade
1			
2			
3			
4			
5			

9. Experience :(Attach Self attested copies)

Sl.no	Year of Experience		Designation	Name of organization
	Year	Month		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Declaration

I , hereby declare that the above information are true and best of my knowledge and belief. If the above information is found to be incorrect during after recruitment, My candidature will be cancelled.

Name and signature of Applicant

Place:

Date: