

పత్రిక ప్రకటన

బారీచేయి అధికారి: డా. ఆర్.రమేష్. ఎం.బి.బి.ఎస్.డివి.

చోదా :బిల్లా వైద్య ఆరోగ్యశాఖాధికారి కాకినాడ

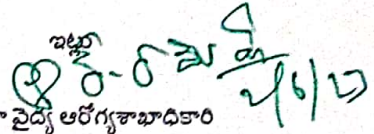
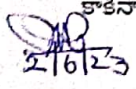
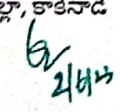
తేది: 02-06-2023

అంకం : బిల్లా వైద్య ఆరోగ్యశాఖాధికారి వారి కార్యాలయం ఉమ్మడి రూపుగోదావరి బిల్లా నోటిఫికేషన్

శ్రీయుత కమిషనర్ వైద్య మరియు కుటుంబ సంక్షేమ శాఖ మరియు మిషన్ డైరెక్టర్ NHM విజయవాడ ఆంధ్ర ప్రదేశ్ వారి ఉత్తర్వులు ప్రకారం మరియు శ్రీయుత బిల్లా కలెక్టర్ కాకినాడ బిల్లా కాకినాడ వారి ఆదేశాల ప్రకారం బిల్లా వైద్య మరియు ఆరోగ్యశాఖ అధికారి వారు ఉమ్మడి రూపుగోదావరి బిల్లా నందు నెషనల్ అర్బన్ హెల్త్ మిషన్ ప్రోగ్రాం నందు ఈ క్రింద తెలపబడిన పోస్టులకు ఒక సంవత్సరకాలం కాంట్రాక్ట్ ప్రాతిపదికన భర్తీ చేయుటకు అర్హత కలిగిన అభ్యర్థుల నుండి దరఖాస్తు కోరడమైనది.

క్రమ సంఖ్య	పోస్ట్ పేరు	ప్రోగ్రాం పేరు	ఖాళీల సంఖ్య	రెస్ట్రీండ్ పాయింట్	ఖాళీల వివరములు/ ప్రదేశములు	విద్యార్హత
1	ఆడియో మెట్రిషియన్/ఆడియో మెట్రిక్ టెక్నిషియన్	కంట్రీన్ రిక్రూట్మెంట్	1	OC (G)	APVVP రాజమహేంద్రవరం	1.ఇంటర్మీడియాట్ 2. ఆంధ్ర ప్రదేశ్ ప్రభుత్వం చే గుర్తింపబడిన సంస్థ నుండి BSc(AUDIOLOGY)/డిప్లొమా ఇన్ ఆడియో మెట్రి టెక్నిషియన్/BSc డిగ్రీ నందు స్పెషియల్ మరియు LANGUAGE SCIENCE/BACHELOR ఇన్ ఆడియాలజీ,స్పెషియల్ మరియు LANGUAGE PATHALOGY

ఆసక్తి కలిగిన అభ్యర్థులు అప్లికేషన్ ఫోఫార్మా NIC <http://eastgodavari.ap.gov.in> మరియు <http://kakinada.ap.gov.in> మరియు <http://konaseema.ap.gov.in> వెబ్సైట్స్ నందు హిందుపరచడం జరిగినది. దరఖాస్తు తో పాటు తమ విద్యార్హతలు ఒక జిరాక్స్ కాపీ నీ బిల్లా వైద్య మరియు ఆరోగ్య శాఖ వారికి కార్యాలయం కాకినాడ నందు ది.03-06-2023 నుండి 07-06-2023 ఉదయం 10:00 నుండి సాయంత్రం 5 గంటల వరకు కార్యాలయపు పని దినములు మాత్రమే సమర్పించవలసిందిగా బిల్లా వైద్య కార్యాలయం . బిల్లా వైద్య ఆరోగ్యశాఖ అధికారి తెలియజేసినారు. మిగిలిన వివరముల కొరకు పైన తెలిపిన వెబ్సైట్ నందు చూడవలసినది గా తెలియజేయడమేనది


 బిల్లా వైద్య ఆరోగ్యశాఖాధికారి
 కాకినాడ బిల్లా, కాకినాడ



కు
 డిప్యూటీ డైరెక్టర్, సమాచార శాఖ, కాకినాడ బిల్లా
 నకలు, బిల్లాలోని అందరి పత్రికా విలేఖరులకు
 నకలు బిల్లా కలెక్టర్ కాకినాడ బిల్లా, కాకినాడ

Health, Medical & Family Welfare Department
COMBINED RECRUITMENT-2022
APPLICATION FOR THE POST OF AUDIO METRITION ON CONTRACT BASIS.

Application No..... (for office use only)

1) Name of the applicant (in BLOCK letters)				
2) Father's Name/Husband's Name				
3) Sex :		4) Date of birth :		
5) Religion :		6) Social Status : (SC/ST/BC with group/OC)		
7) Relaxation of age if any :				
8) Whether belongs to physically handicapped (latest Certificate issued by the Medical board (SADAREM) only to be enclosed)				
9) If belongs to Ex-Service men, length of service in armed forces (Certificate to that effect to be enclosed)				
10) Details of Education qualifications from Class-IV to Xth Class				11) Local/ Non Local
Sl.No	Class	Year of passing	Name of the School studied	District
1	4 th Class			
2	5 th Class			
3	6 th Class			
4	7 th Class			
5	8 th Class			
6	9 th Class			
7	10 th Class			

12. Marks Obtained in Qualifying Exam

Academic & Technical qualifications	Month & year of passing	Max. marks/ GradePoints	Marks /GradePoints obtained	Percentage of Marks GradePoints /
Intermediate				
B.Sc (AUDIOLOGY)/Diploma in Audiometry Technician /B.Sc degree in Speech and Language Sciences / Bachelor in Audiology,Speech and language pathology				

13.

AP Para Medical Board Registration Number and validation up to :	
--	--

14. Address of Communication along with Pin code :

Name :
House Number :
Village / Town :
District :
Phone/Mobile No. : e-mail address :

DECLARATION

I do hereby declare that all the above facts are true and correct. I further declare that if the above particulars are found incorrect, I shall be liable for termination from service with immediate effect without assigning any notice.

Signature of the Candidate

CHECK LIST

Name of the Applicant :

Post Applied For : Lab Technicain Grade-II

1.	Original marks memo of SSC or equivalent certificate	Yes/No
2.	Original Intermediate Marks memo	Yes/No
3.	Original marks memos of D-MLT / Voc-MLT/B.Sc.MLT	Yes/No
4.	Original AP Para Medical Board registration Certificate	Yes/No
5.	Original latest caste certificate (in case of SC/ST/BC)	Yes/No
6.	Original study certificates from Class – IV to X where the candidate studied.	Yes/No
7.	Original latest Physically handicapped certificate SADAREM (if applicable)	Yes/No
8.	Original certificates supporting Ex Service Man Quota(If Applicable)	Yes/No

Signature of the Candidate

Signature of the Verifying Clerk



CERTIFICATE OF CONTRACTUAL/OUTSOURCING SERVICE
FOR COMBINED RECRUITMENT 2022

(to be issued by the controlling officer concerned DM&HO/DCHS/any other competent authority)

This is to certify that Sri/Smt./Kum. _____, S/o, D/o
_____ has been working as
_____ at _____ on contract /
outsourcing basis with the financial concurrence of the Government. The details of his/herservice as on

Name of the Institution	Tribal/Rural/Urban	Working Period		Reasons for breaking service if any	Whether there is financial concurrence for recruitment	Allegations / Adverse remarks if any
		From	To			

I hereby declare that,

1. His/her services as _____ during the contract/out sourcing period are satisfactory.
2. He/she is appointed as _____ on contract basis through DSC/through Outsourcing agency.
3. He/she does not have any adverse remarks from his/her superiors.
4. He/She is eligible weightage under contract/out sourcing as per the rules.

Station:

Date:

SIGNATURE OF THE D.O.
CONCERNED

SIGNATURE OF THE Addl. DM&HO/
Dy. DM&HO./PROG./DIV. OFFICERS

SIGNATURE OF THE
DM&HO, E.G. Kkd.

Note: If the Service Certificate found Not Genuine Disciplinary Action will be taken against them and Criminal Cases Will be filed as per rules in force.