🔗 జిల్లా స్త్రీ మరియు శిశు సంజేమ మరియు సాధికారత అధికారి వారి కార్యాలయము, కడప, పై.యస్.ఆర్. జిల్లా. ప్రకటన సంఖ్య.17/ఏ1/MVS/YSRDISTRICT/2023, లేది:20.11.2023.

పత్రికా ప్రకటన

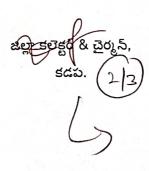
శిశుగృహ కడప యందు ఖాళీగా యొన్నటువంటి దిగువ తెలుపబడిన విోస్టులకు ఎదురుగా చూపబడిన అర్హతల ప్రకారము కాంట్రాక్టుపద్దతిన భర్తీ చేయుటకు గాను అర్హులైన అభ్యర్థుల నుండి దరఖాస్తులు కోరడమైనది. ఈ నియామకములు పూర్తిగా తాత్కాలికము మరియు ప్రభుత్వం వారిచే జారీ చేయబడు ఉత్తర్వుల మేరకు వారి పెర్ఫార్మన్స్ ఆధారముగా వారి యొక్క సర్వీసు కొనసాగింపబడును.

S. No	Name of the post	No. of , posts vacant	Remunerati on P.M.	Age	Eligibility-Criteria
1	Ayah- Female	01	Rs.7944-	25 to 42 ఆంధ్రప్రదె శ్ర్మమత్వం నిబందన లప్రకారం వయసుస డలింపు	Should have the experience of taking care of infants and children below 6 years.

అర్హత, నిర్ణయ ప్రమాణాలు మరియు దరఖాస్తు ఫారంలను https://kadapa.ap.gov.in పైట్ నుండి పొందగలరు. అర్హత మరియు నిర్ణయ ప్రమాణాల ప్రకారము అన్ని అర్హతలున్న అభ్యర్థులు పూర్తి చేసిన దరఖాస్తులను సంబందిత దృవీకరణ పత్రములు జతపరచి ఈ నోటిఫికేషన్ ప్రచురితమైన దినము నుండి 70 రోజుల లోపు కార్యాలయ పని దినములు మరియు పని వేళల యందు జిల్లా స్త్రీ మరియు శిశు సంజేమ మరియు సాధికారత అధికారి వారి కార్యాలయము, డి-బ్లాక్, క్రొత్త కలెక్టరేట్, కడప, పై.యస్.ఆర్. జిల్లా యందు సమర్పించవలయును.

గడువు తేది తర్వాత వచ్చినదరఖాస్తులు, మరియు అసంపూర్తిగా సమర్పించిన దరఖాస్తులను, మరియు సంబందిత దృవీకరణ పత్రములు జతపరుచని ఎడల సదరు దరఖాస్తులను పరిగణలోనికి తీసుకొనబడవు. అర్హతా ప్రమాణాలననుసరించి కుదించబడిన జాబితాలోని అభ్యర్థులను మాత్రమేఎంపిక ఇంటర్ప్యూ నకు పిలువబడుదురు. మరియు నియామకములు జరుపు తేదీ నాటికి అమలులో యున్న /జారీ చేయబడు నిబందనల ప్రకారము ఈ నియామకములు జరుగును.

ఎటువంటి కారణములు తెలియబరుచకనే ఈ ప్రకటన రద్దు పరచుటకు లేదా వాయిదా పేయుటకు లేదా మార్పులు చేయుటకు దిగువ సంతకముదారు వారికి పూర్తి అధికారములు కలవు.



Application Form

Job Code:	
Position Applied For:	
[1] PERSONAL INFORMATION:	
Name	
Residential Address:	
Phone Number:	_ Mobile Number:
Email id:	
Sex: Female Male	
Date of Birth:	
Disability, if any:	
Have you been charge-sheeted, convicted Yes No	d of or pleaded guilty to an offence?
If yes particulars thereof and present stat	tus:
Have you been associated with any organ has been proved of financial fraud? Yes_	nization that has been blacklisted OR No
If yes, please explain:	
What date are you available to start work	. 7

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

SI. No.	Qualifications (Degree/PG) with specialization	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] EMPLOYMENT HISTORY: [Give details of the last 3 postings]

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

Total no.	of years	employment	experience_		
	,				

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

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

Ma	/ We Contact	Your Present En	iplover? Yes	s 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 &	Excellent/ Good / Average /No experience
Power point.	
Skill in using the 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/Citations received:
References: (Please give details of two references)
(1) Name/Title Address & Phone no:
Relationship with referee:
(2) Name/Title Address & Phone no:
Relationship with referee:
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