

జిల్లా స్త్రీ మరియు శిశు సంక్షేమ మరియు సాధికారత అధికారి వారి కార్యాలయము,

కడప, వై.యస్.ఆర్. జిల్లా.

ప్రకటన సంఖ్య.17/ప1/MVS/YSRDISTRICT/2023, తేది: 02.08.2024.

పత్రికా ప్రకటన

ప్రత్యేక దత్తత సంస్థ(శిశుగృహ), కడప, వై.యస్.ఆర్. జిల్లా యందు ఖాళీగా యున్నటువంటి ఆయ పోస్టుకు క్రింద ఇవ్వబడిన అర్హతల ప్రకారము కాంట్రాక్టుపద్ధతిని 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 ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ నిబంధనల ప్రకారం వయస్సు సడలింపు	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> వెబ్ సైట్ నుండి పొందగలరు. అర్హత మరియు నిర్ణయ ప్రమాణాల ప్రకారము అన్ని అర్హతలున్న అభ్యర్థులు పూర్తి చేసిన దరఖాస్తులను సంబంధిత దృవీకరణ పత్రములు జతపరచి 20.08.2024వ తేది సాయంత్రం 05.00 గంటలలోపు కార్యాలయ పని దినములు మరియు పని వేళల యందు జిల్లా స్త్రీ మరియు శిశు సంక్షేమ మరియు సాధికారత అధికారి వారి కార్యాలయము, డి-బ్లాక్, క్రొత్త కలెక్టరేట్, కడప, వై.యస్.ఆర్. జిల్లా యందు సమర్పించవలయును.

గడువు తేదీ తర్వాత వచ్చిన దరఖాస్తులు మరియు అసంపూర్తిగా సమర్పించిన దరఖాస్తులను, మరియు సంబంధిత దృవీకరణ పత్రములు జతపరచని ఎడల సదరు దరఖాస్తులను పరిగణలోనికి తీసుకొనబడవు. అర్హతా ప్రమాణాలను సరించి కుదించబడిన జాబితాలోని అభ్యర్థులను మాత్రమే ఎంపిక ఇంటర్వ్యూ నకు పిలువబడుదురు. మరియు నియామకములు జరుపు తేదీ నాటికి అమలులో యున్న/జారీ చేయబడు నిబంధనల ప్రకారము ఈ నియామకములు జరుగును.

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

Sd/---

జిల్లా కలెక్టర్ & చైర్మన్,
కడప, వై.యస్.ఆర్. జిల్లా.

T.C.F.B.O

డి.కొత్త

జిల్లా స్త్రీ మరియు శిశు సంక్షేమ మరియు సాధికారత అధికారి,
కడప, వై.యస్.ఆర్. జిల్లా.

D. S. S. S.
04/08

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 of or pleaded guilty to an offence?
Yes _____ No _____

If yes particulars thereof and present status: _____

Have you been associated with any organization that has been blacklisted OR
has been proved of financial fraud ? 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 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 / 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 Organisation / Dept./Agency partnered with.	Duration of such collaboration/partnership

May We Contact 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 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 _____