

यू.टी. दादरा और नगर हवेली और दमन और दीव का प्रशासन
बाल विकास परियोजना अधिकारी का कार्यालय
आईसीडीएस, जिला पंचायत परिसर,
डोलर, मोटी दमन।

सं. सीडीपीओ/डीएमएन/Rec – AWH/2022-2023/ 15
27/01 /2023

दिनांक :

विज्ञापन

बाल विकास परियोजना अधिकारी कार्यालय, दमन में 07 आंगनवाड़ी सहायिका की भर्ती प्रक्रिया के लिए संबन्धित गाँव / क्षेत्र में निम्न लिखित योग्यता प्राप्त महिला उम्मीदवारों से आवेदन पत्र मांगे जाते हैं। आवेदन पत्र बाल विकास परियोजना अधिकारी कार्यालय, जिल्ला पंचायत परिसर, मोटी दमन में दिनांक 10/02/2023 तक शाम 5:00 बजे तक भेज सकते हैं।

क्रम.	पद	पद संख्या	शैक्षणिक योग्यता	आयु (वर्ष)	मानदेय	आंगनवाड़ी केंद्र
1	आंगनवाड़ी सहायिका	07	बारबी पास	18 से 35 वर्ष के बीच	2850/-	AWC - 4, पटलरा, गुंटी फलिया, मोटी दमन
2						AWC - 22, देवना, मांगेलवाड, नानी दमन
3						AWC - 40, खारीवाड, नानी दमन
4						AWC - 45, बरखुंड, माहयवंशी फलिया, नानी दमन
5						AWC - 47, फत्तीगाम, डोडियावाड, नानी दमन
6						AWC - 61, बरडिया शेरी, नानी दमन
7						AWC - 54, दुनेटा, नानी दमन

- (1) संबन्धित गाँव की उन महिलाओं को प्रथम वरीयता दी जाएगी जो स्थानीय निवासी एवं कार्य के योग्य हों, और बच्चों की देखभाल अच्छी तरह से कर सकती हों।
- (2) आवेदन पत्र के साथ आवेदक को स्थायी निवास प्रमाण पत्र एवं एच. एस. सी. (बारबी पास) की मार्कशीट संलग्न करना होगा।
- (3) जन्म तिथि प्रमाण पत्र / शाला छोड़ने का प्रमाण पत्र (लिविंग सर्टिफिकेट) संलग्न करना होगा।
- (4) मूल प्रमाण पत्र देखकर आवेदन पत्र कार्यालय में लिया जाएगा।

उपरोक्त पदों के लिए आवेदन ऊपर दर्शाए दिनांक तक ही कार्यालय में लिए जाएंगे। साक्षात्कार का दिनांक, स्थल एवं समय आवेदनकर्ता को बाद में सूचित किया जाएगा।

Mary

उप सचिव

(समाज कल्याण/महिला एवं बाल विकास)
डीएनएच और डीडी

प्रेषित प्रति :- (अधिकतम प्रचार-प्रसार हेतु)

- 1) मुख्य कार्यकारी अधिकारी, दमन - सभी पंचायत कार्यालय को सूचित करने हेतु।

आंगनवाड़ी सहायिका (Helper) पद के लिए आवेदन :



1. आवेदक का नाम :
2. पिता/पति का नाम :
3. आवासीय पता :
4. मोबाइल नंबर :
5. जन्मतिथि :
6. जाती : SC _____ ST _____ OBC _____ Others _____
7. वैवाहिक स्थिति : (विवाहित / अविवाहित) : _____
8. अधिवास (Domicile) : हॉ _____ ना _____
9. शैक्षणिक योग्यता :

क्रमांक	बोर्ड / विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण होने का वर्ष	प्रतिशत
1	एच. एस.सी.		
2	स्नातक / अन्य		
3			
4			
5			

10. अनुभव यदि कोई हो तो :

क्रमांक	संस्थान का नाम	पद	सेवा की अवधि
1			
2			
3			
4			

मैं घोषणा करती हूँ की मैं आंगनवाड़ी सहायिका के पद के लिए आयु सीमा, शिक्षा, अधिवास, योग्यता आदि के बारे में सभी पात्रता को पूरा करती हूँ। मैं घोषणा करती हूँ की इस आवेदन पत्र में दिये गए सभी कथन मेरे ज्ञान और विश्वास में पूर्ण और सही हैं। मैं समझती हूँ की परीक्षा से पहले या बाद में किसी भी जानकारी को गलत या अयोग्य पाये जाने की स्थिति में मेरी उम्मीदवारी / नियुक्ति रद्द होने के लिए उत्तरदाई है।

दिनांक : _____

आवेदक के हस्ताक्षर

ध्यान दे :

कृपया एच. ए.सी. तथा अन्य शैक्षणिक योग्यता का अंक तालिका (मार्कशीट) अधिवास (domicile) प्रमाण पत्र एवं विद्यालय छोड़ने का प्रमाण पत्र की प्रति आवेदन पत्र के साथ संलग्न करें।

अगर पात्रता है और अधिवास (domicile) नहीं है तो 15 दिन के अंदर कार्यालय में जमा करवाना होगा