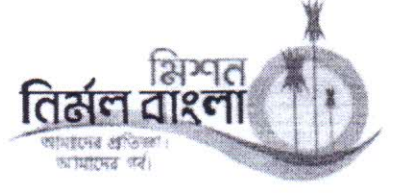


ঝাড়গ্রাম জেলা পরিষদ

ঝাড়গ্রাম : ৭২১৫০৭

E-mail : jhargramzp@gmail.com



ঝাড়গ্রাম জেলা পরিষদের জেলা জনস্বাস্থ্য শাখায় ১ জন চুক্তিভিত্তিক সাপোর্ট স্টাফ
(অফিস ব্যবস্থাপন) নিয়োগ হতে চলেছে।

নিয়োগবিধি নিম্নরূপ :

- ১। বয়স সীমা : ৩১.০৩.২০১৮ তারিখ অনুযায়ী বয়স হতে হবে ১৮-৩৫ বছরের মধ্যে।
- ২। যেকোনো অনুমোদিত উচ্চমাধ্যমিক কাউন্সিলের অধীনে মোট ৪৫% নম্বরের সহ উচ্চমাধ্যমিক উত্তীর্ণ হতে হবে।
- ৩। কম্পিউটারে কাজের ব্যাপারে দক্ষতা থাকতে হবে।

যে কোনো বেসরকারী বা সরকারী সংস্থায় জনস্বাস্থ্য বিষয়ে ১ বছরের কাজের অভিজ্ঞতা অতিরিক্ত দক্ষতা হিসাবে স্বীকৃতি পাবে।

দরখাস্তের বয়ান www.jhargram.org website-এ উপলব্ধ আছে।

দরখাস্ত যথাযথভাবে প্রয়োজনীয় তথ্য দিয়ে পূরণ করতে হবে ও ২ কপি ছবি দিতে হবে। দরখাস্ত ভরা খামের ভেতর একটা নিজের নাম-ঠিকানা লেখা খাম ও সমস্ত তথ্যাদির স্বপ্রত্যয়িত নকল ভরে ১৩.০২.২০১৯ থেকে ২০.০২.২০১৯ তারিখ বিকেল ৫:০০ টার মধ্যে ঝাড়গ্রাম জেলাপরিষদ অফিসের ড্রপবক্সে জমা দিতে হবে। লিখিত, মৌখিক ও কম্পিউটার পরীক্ষার মাধ্যমে এই নিয়োগ হবে। মাসিক ৮০০০ টাকা পারিশ্রমিক এবং ১ বছরের চুক্তিতে নিয়োগ হবে, এবং এক বছরের সন্তোষজনক কাজের পর পারিশ্রমিক বেড়ে হবে মাসিক ১১০০০ টাকা।

- ১। দরখাস্ত জমা দেওয়ার স্থান -
ঝাড়গ্রাম জেলা পরিষদ, বাছুরডোবা, ঝাড়গ্রাম
- ২। দরখাস্ত জমা দেওয়ার শেষ তারিখ -
২০.০২.২০১৯ বিকেল ৫ টা
- ৩। www.jhargram.org ওয়েবসাইটে প্রকাশিত বয়ানেই
আবেদন করতে হবে। অন্য বয়ান গ্রাহ্য হবে না।

আদেশানুসারে
সচিব
ঝাড়গ্রাম জেলা পরিষদ

Jhargram Zilla Parishad

Jhargram: 721507

**Application for the post of
Support Staff (Office Management) CHCMI**

Please affix your
self-attested
Recent Passport
size photograph
here

A. Applicant's personal details

1.	Name of Applicant									
2.	Mother's/Father's Name									
3.	Communication Address									
		PIN CODE								
4.	Residential Address									
		PIN CODE								
5.	Contact No:									
6.	Email ID									
7.	a. Date of Birth	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	b. Age as on 31/03/2018 (In Years)
8.	Sex(Male/Female/Transgender)									
9.	Caste (SC/ST/Minority/Others)									

B. Educational Qualification

Examination Passed	Board/Council/University	Year	Total Marks Of Exam	Marks Obtained	Percentage of Marks

C. Specific details of Experience (if any):

I declare that all the information mentioned above are true and correct to the best of my knowledge, if any information is subsequently found wrong, my candidature shall be liable for cancellation.

Date: _____

Place: _____

Full Signature of applicant

Enclosure: Self Attested photo copies of- (i) age proof certificate (admit card or pass certificate of Madhyamik/equivalent exam containing date of birth). (ii)Mark sheet of qualifying examination. (iii) Residential proof (EPIC/Aadhar/ Ration card) (iv) One Extra passport size photograph, (v) Testimonials for experience (if any) and one self-addressed envelope.