



GOVERNMENT OF WEST BENGAL
OFFICE OF THE SUB-DIVISIONAL OFFICER
ALIPURDUAR-736122

(Office-03564-256391, Fax-255188, E-mail Id- sdoalipurduar@gmail.com)

মেমো নং: 67/ Apd/ASHA/Rec-18

তারিখ: 20/03/2018

বিজ্ঞপ্তি

রাজ্য মিশন অধিকর্তা, জাতীয় গ্রামীণ স্বাস্থ্য মিশন -এর ২৭.০৬.২০১২ তারিখের, পত্র নম্বর : HFW/NRHM-20/2006/PART II/1631 এর আদেশনামা অনুযায়ী আলিপুরদুয়ার জেলার অন্তর্গত বিভিন্ন ব্লকের নিম্নলিখিত উপস্বাস্থ্যকেন্দ্রের (পার্শ্বে উল্লেখিত স্থানের) "ASHA" নিয়োগের উদ্দেশ্যে ঐ এলাকার অন্তর্গত গ্রামগুলিতে মহিলা প্রার্থীদের কাছ থেকে উক্ত পদের জন্য নির্দিষ্ট আবেদনপত্রের দরখাস্ত আহ্বান করা হচ্ছে।

শর্তাবলী :-

১. কেবলমাত্র বিবাহিত/বিধবা/আদালতকর্তৃক ডিক্রিমুল্যে বিবাহ বিচ্ছিন্না মহিলাই আবেদন করতে পারেন।
২. আগ্রহী প্রার্থীকে অবশ্যই সংশ্লিষ্ট গ্রামের/ স্থানের স্থায়ী বাসিন্দা হতে হবে। প্রমাণস্বরূপ সাম্প্রতিক তালিকা অনুসারে প্রার্থীকে তার ভোটার পরিচয় পত্র (EPIC) ও রেশনকার্ড - এর প্রত্যায়িত নকল অবশ্যই জমা দিতে হবে।
৩. সাধারণ প্রার্থীর বয়স ০১.০১.২০১৮ তারিখে ৩০ থেকে ৪০ বছরের মধ্যে হতে হবে। তপশিলী জাতি, তপশিলী উপজাতিভুক্তদের বয়সসীমা ঐ তারিখে ২২ থেকে ৪০ বছরের মধ্যে হতে হবে।
৪. প্রার্থীকে অবশ্যই মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষায় অবতীর্ণ হতে হবে, মাধ্যমিক বা সমতুল্য অনুকীর্ণ প্রার্থীরাও আবেদনকারী হিসেবে বিবেচিত হবেন। উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতার প্রার্থীও আবেদনকারী হিসেবে বিবেচিত হবেন, এক্ষেত্রে মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষায় প্রাপ্ত নম্বরই বিচার করা হবে। উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতা থাকা প্রার্থীদের উচ্চশিক্ষার কোন মূল্যায়ন বিবেচনার সুবিধা থাকবে না।
৫. গ্রেড ওয়ান এবং গ্রেড টু স্বনির্ভরগোষ্ঠীর সদস্য, প্রশিক্ষনপ্রাপ্ত দাই এবং লিংক ওয়ার্কারগন সকলেই বিভাগীয় শংসাপত্র দাখিল করলে অগ্রাধিকার বিবেচনায় যোগ্য হবেন।
৬. সাবসেন্টার সন্নিহিত গ্রামসমূহের (সারণী দ্রষ্টব্য) ২০০১ সালের জনগণনা তথ্য প্রক্ষেপন করে তপশিলী জাতি/উপজাতি অধুষিত রূপে ঘোষিত ক্ষেত্রে তপশিলী জাতি ও উপজাতি শংসাপত্র দাখিল অগ্রাধিকার ক্ষেত্রে বিবেচিত হবেন।
৭. আবেদনকারীর সঙ্গে যে সকল প্রমানপত্রের প্রত্যায়িত প্রতিলিপি জমা করতে হবে :
 - ক) জন্মতারিখের শংসাপত্র বা মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার অ্যাডমিট কার্ড।
 - খ) মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার মার্কশীট।
 - গ) এলাকার বাসিন্দা হিসাবে ভোটার পরিচয় পত্র (EPIC) ও রেশনকার্ড।
 - ঘ) উপযুক্ত কতৃপক্ষের (মহকুমা সশক) দেওয়া জাতিগত প্রমানপত্র (তপশিলী জাতি ও তপশিলী উপজাতির ক্ষেত্রে)।
 - ঙ) উপযুক্ত কতৃপক্ষের দেওয়া গ্রেড ওয়ান এবং গ্রেড টু স্বনির্ভরগোষ্ঠীর সদস্য, প্রশিক্ষনপ্রাপ্ত দাই এবং লিংক ওয়ার্কার প্রমানপত্র। (প্রযোজ্য হলে)
 - চ) প্রার্থীর স্বাক্ষরসহ ২ কপি পাসপোর্ট সাইজ ফটো।
 - ছ) ৫ টাকা ডাক টিকিট সহ নিজ ঠিকানা লেখা খাম।
 - জ) সাম্প্রতিক ভোটার তালিকার বর্তমান অংশ নং, ক্রমিক নং - এর প্রত্যায়িত নকল।

শংসাপত্র গুলির মধ্যে যে কোনো একটি আবেদনপত্রের সাথে যুক্ত না থাকলে আবেদনপত্র বাতিল করা হবে। নিয়োগের পূর্বে প্রার্থীকে অবশ্যই ক) থেকে ঙ) তে উল্লেখিত প্রমানপত্রগুলির আসল দেখাতে হবে।

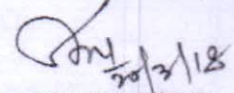
৮. উপরিউক্ত শর্ত পূরণকারী প্রার্থীদের ইন্টারভিউ এর তারিখ, সময় ও স্থান উল্লেখিত পত্র যোগ্য প্রার্থীদের ঠিকানায় ডাকযোগ প্রেরণ করা হবে।

৯. অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন খারিজ হবে এবং পরবর্তীকালে অনুরোধ - উপরোধ বাঞ্ছনীয় নয়।

১০. আবেদন পত্র জমা দেওয়ার স্থান : সংশ্লিষ্ট সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিকের করণ (বি ডি ও) অফিসে।

১১. আবেদন পত্র জমা দেওয়ার শেষ তারিখ : ১১/০৪/২০১৮ বিকেল ৪ (চার) টা অবধি।

আবেদনপত্রটি সংযোজনী - ১ এবং ব্লকভিত্তিক "ASHA" দের শূন্যপদের তালিকা সংযোজনী - ২ তে উল্লেখিত হল।

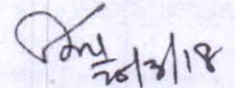

মহকুমা শাসক
আলিপুরদুয়ার

মেমো নং: ৬৭/Aspd/ASHA/Rec-18

তারিখ: ২০/০৩/২০১৮

অবগতির জন্য নিম্নলিখিত করণে প্রেরিত হল :

১. মাননীয় সভাপতি, আলিপুরদুয়ার জেলা পরিষদ ও চেয়ারম্যান, "ASHA" রিক্রুটমেন্ট কমিটি আলিপুরদুয়ার জেলা
২. মাননীয় জেলা শাসক, আলিপুরদুয়ার
৩. মাননীয় অতিরিক্ত জেলা শাসক, (স্বাস্থ্য), আলিপুরদুয়ার
৪. মাননীয় মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারিক, আলিপুরদুয়ার
৫. ডি আই সি ও, আলিপুরদুয়ার - ওফিসিয়াল ওয়েবসাইট-এ আপলোড করার জন্য প্রেরণ করা হল।
৬. ডি পি ও (আই সি ডি এস), আলিপুরদুয়ার
৭. ডি পি এইচ এন ও, আলিপুরদুয়ার
- ৮-১৩) সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিক, ব্লক, আলিপুরদুয়ার
- ১৪-১৯) ব্লক স্বাস্থ্য আধিকারিক, ব্লক, আলিপুরদুয়ার
- ২০) শ্রী সৌরভ ঘোষ, আই টি - কো-অর্ডিনেটর, স্বাস্থ্যভবন, সল্টলেক, কোলকাতা - ৭০০০৯১ - ওফিসিয়াল ওয়েবসাইট-এ আপলোড করার জন্য প্রেরণ করা হল।


মহকুমা শাসক
আলিপুরদুয়ার

"ASHA" পদের আবেদনপত্র-২০১৮

To The SDO & Member Secretary ASHA Selection Committee Alipurduar	For Office use only Received on...../...../2018 Index No..... Roll No.....	প্রার্থীর স্বাক্ষর সহ সাম্প্রতিক তোলা রঙীন পাসপোর্ট ছবিআঠা দিয়ে লাগান
--	--	---

মহাশয়,

আমি শ্রীমতি.....(আবেদনকারীর নাম), রকের

..... গ্রাম পঞ্চায়েত এলাকার গ্রামের/পাড়ার জন্য "ASHA" পদে
 নিয়োগের জন্য আবেদন করছি। নিচে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি পেশ করা হল ও প্রত্যায়িত শংসাপত্র সংযুক্ত করা হল।

১। নাম :

২। পিতার নাম :

৩। স্বামীর নাম/অভিভাবকের নাম :

৪। জন্ম তারিখ(DD/MM/YYYY):

৫। ০১.০১.২০১৮ তারিখে বয়স : বছর..... মাস..... দিন

৬। বৈবাহিক স্থিতি : বিবাহিতা / বিবাহ বিচ্ছিন্না / বিধবা

৭। স্থায়ী বসবাসের ঠিকানা : গ্রাম:..... পোস্ট :.....

থানা : জেলা : পিন :.....

৮। যোগাযোগ : টেলিফোন নং -..... মোবাইল :

৯। রেশনকার্ড নং :

১০। তপশিলী জাতি ও তপশিলী উপজাতি শংসাপত্র নং:.....

১১। নির্বাচক সচিত্র পরিচয় পত্র নং :

১২। ০১.০১.২০১৮ তারিখে ভোটার লিস্ট অনুসারে :

আবেদনকারীরনাম	সংসদের নাম	সংসদের নং	অংশ	ক্রমিক নং

১৩। মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার বিবরণ (অতিরিক্ত বিষয় ছাড়া) :

পরীক্ষার নাম	বোর্ড	পরীক্ষায় বসার বৎসর	মোট নম্বর	প্রাপ্ত নম্বর	শতকরা (%)

১৪।

আমার বসবাসকারী রকের নাম :

আমার বসবাসকারী গ্রাম পঞ্চায়েতের নাম :

আমার বসবাসকারী গ্রামের/পাড়া/মৌজার নাম :

আমার আবেদনকৃত উপস্থাপনকেন্দ্রের নাম :

আমার আবেদনকৃত গ্রামের/পাড়া/মৌজার নাম:

স্বপ্রত্যায়িত নকল গ্রহিত:

- ১) অ্যাডমিট কার্ড-এর জন্য সাম্প্রতিক প্রার্থীর স্বাক্ষর সহ সাম্প্রতিক তোলা রঙীন পাসপোর্ট ছবি।
- ২) ৫ টাকা ডাকটিকিট সহ নিজ ঠিকানা লেখা খাম।
- ৩) মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার অ্যাডমিট/বয়সের প্রমাণ।
- ৪) মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার মার্কসীট।
- ৫) ভোটার পরিচয় পত্র (EPIC) ও রেশনকার্ড
- ৬) তপশিলী জাতি ও তপশিলী উপজাতি শংসাপত্র (প্রযোজ্য হলে)।
- ৭) বৈবাহিক স্থিতির প্রমাণ স্বরূপ শংসাপত্র (ম্যারেজ রেজিস্ট্রেশন/ভোটার পরিচয় পত্র (উঙএইহ)/রেশনকার্ড/আধারকার্ড-এর প্রত্যায়িত শংসাপত্র সংযুক্ত করতে হবে)
- ৮) স্বনির্ভরগোষ্ঠী / প্রশিক্ষনপ্রাপ্ত দাইএবং লিংকওয়ার্কার এর শংসাপত্র (প্রযোজ্য হলে)।
- ৯) বর্তমান অংশ নং, ক্রমিক নং - এর প্রত্যায়িত নকল।

স্বীকারোক্তি: আমি পূর্ণজ্ঞান ও বিশ্বাস সহ ঘোষণা করছি যে, উপরিবর্ণিত তথ্যাদির প্রমাণ নথিমূল্যসত্য। কোন তথ্য ভবিষ্যতে মিথ্যা প্রমাণিত হলে আমি দায়ী থাকব। আমি কোন অসাধু প্রভাবখাতানোর চেষ্টা করলে আমার প্রার্থীপদ খারিজ করে দিতে পারেন।

স্থান :

তারিখ:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

