

## വിജ്ഞാപനം

നം: ഡി.സി.പിയു (എം.പി.എം) 2952-22

വനിതാ ശിശു വികസന വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ സംയോജിത ശിശു സംരക്ഷണ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായ മലപ്പുറം ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ യൂണിറ്റിൽ ഓ.ആർ.സി സൈക്കോളജിസ്റ്റ് തസ്തികയിൽ ഒരു വർഷ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമനം നടത്തുന്നതിനായി ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിച്ചു കൊള്ളുന്നു.

ക്രമ നമ്പർ	തസ്തികയുടെ പേര്	ഒഴിവു കളുടെ എണ്ണം	യോഗ്യത	കാലവധി	പ്രതിമാസ വേതനം
1	ഓ.ആർ.സി സൈക്കോളജിസ്റ്റ്	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>സൈക്കോളജി/ സൈക്കോളജി ഉള്ള ക്ലിനിക്കൽ ബിരുദാനന്തര ബിരുദം</li> <li>ചൈൽഡ്ഹുഡ് ഡിസോഡേഴ്സ് പ്രവർത്തി പരിചയം ഇമോഷണൽ മേഖലയിൽ</li> <li>2022 ഒക്ടോബർ 1 ന് 36 വയസ്സ് കവിയരുത്</li> </ul>	1 വർഷം	29535 രൂപ

മേൽ സൂചിപ്പിച്ച ഒഴിവിലേക്ക് യോഗ്യരായ ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കുന്ന അപേക്ഷാഫോറം പൂരിപ്പിച്ച് ബയോഡാറ്റ, യോഗ്യത തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപെടുത്തിയ ശരിപകർപ്പുകളും 6 മാസത്തിനകം എടുത്ത 1 കോപ്പി പാസ്സ്പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോ, ഐഡൻറിറ്റി കാർഡ് കോപ്പി (Voters ID, Adhar Card, Driving Licence) എന്നിവ സഹിതം നിർദ്ദിഷ്ട അപേക്ഷാ ഫോറത്തിൽ 2022 നവംബർ 8 ന് വൈകുന്നേരം 5 മണിക്ക് മുൻപായി ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസർ, ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ യൂണിറ്റ്, മൂന്നാം നില, മിനി സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ, കച്ചേരിപ്പടി മഞ്ചേരി, മലപ്പുറം 676121 എന്ന വിലാസത്തിൽ അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. എഴുത്ത് പരീക്ഷ, ഇൻറർവ്യൂ എന്നിവയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലായിരിക്കും നിയമനം. മുൻപ് ഏതെങ്കിലും സർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും കൃത്യവിലോപത്തിന്റെ പേരിൽ പിരിച്ചുവിട്ടവർ

ഈ തസ്തികയിലേക്ക് അപേക്ഷിക്കേണ്ടതില്ല. അപൂർണ്ണവും വൈകിലഭിക്കുന്നതുമായ അപേക്ഷകൾ നിരസിക്കപ്പെടുന്നതാണ്. കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക് ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ യൂണിറ്റുമായി ബന്ധപ്പെടുക.

ഫോൺ നമ്പർ : 0483-2978888

ഫോൺ നമ്പർ: 8281899469

അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ട അവസാന തീയതി : 2022 നവംബർ 08 വൈകുന്നേരം 5 മണി. അപേക്ഷകൾ ലഭിക്കുന്ന വെബ് സൈറ്റ്. <http://wcd.kerala.gov.in>

*Signature*

ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസർ  
മലപ്പുറം

തീയതി: 25-10-2022



**WOMEN AND CHILD DEVELOPMENT DEPARTMENT**

**DISTRICT CHILD PROTECTION UNIT, MALAPPURAM**

**APPLICATION FOR THE POST OF ORC PSYCHOLOGIST**

- 1 NAME OF THE POST :  
2 NAME OF THE CANDIDATE :  
3 ADDRESS WITH PIN CODE :

- 4 RELIGION :  
5 CASTE :  
6 MOBILE NO :  
7 EMAIL ID :  
8 AGE & DOB :  
(AS ON 01-10-2022)  
9 SEX :  
10 QUALIFICATION

QUALIFICATION	BOARD / UNIVERSITY	YEAR OF PASSING	% OF MARK/GRADE

- 11 DETAILS OF EXPERIENCE:

**DECLARATION**

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and in the event of my information being found false or incorrect, my candidature is liable to be cancelled.

Place:

Name & Signature

Date: