



# ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസറുടെ കാര്യാലയം

മൂന്നാം നില, സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ, കൊല്ലം-691013, ഫോൺ-0474 2791597

[ഇ-മെയിൽ-dcpukollam@gmail.com](mailto:ഇ-മെയിൽ-dcpukollam@gmail.com)

DCPU/KLM/223/23

തീയതി 14/08/2023

## വിജ്ഞാപനം

**വിഷയം** വനിതാ ശിശുവികസന വകുപ്പ്- മിഷൻ വാത്സല്യ- ജില്ലാ ശിശുസംരക്ഷണ ഓഫീസ്, കൊല്ലം- ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നത്-സംബന്ധിച്ച്.

**സൂചന** 1)09/5/2023 തീയതിയിലെ ബഹു വനിതാശിശുവികസന വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ 94575/2023 സർക്കുലർ.  
2)22/06/2023 തീയതിയിലെ സെലക്ഷൻ കമ്മിറ്റി മിനിറ്റ്സ്.  
3)14/08/2023 തീയതിയിലെ സെലക്ഷൻ കമ്മിറ്റി മിനിറ്റ്സ്.

മിഷൻ വാത്സല്യ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി വനിതാ ശിശുവികസന വകുപ്പിന് കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന കൊല്ലം ജില്ലാ ശിശുസംരക്ഷണ ഓഫീസിൽ അക്കൗണ്ടന്റ് ആയി കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമനം നടത്തുന്നതിന് അനുയോജ്യമായ ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷ ക്ഷണിച്ചു കൊണ്ട് വിജ്ഞാപനം പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

SN O	Position	Number of Staff	Qualification	Maximum Age (as on date of notification)	Salary* (Subject to government approval)
1	ACCOUNTANT	1	Graduate in commerce/ Mathematics degree from a recognized university. At least 1 year experience of working in desired field Computer Skills & command on Tally	40	21,175/-

മേൽ സൂചിപ്പിച്ച ഒഴിവുകളിലേക്ക് അനുയോജ്യരായ ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ നിശ്ചിത ഫോറത്തിലുള്ള അപേക്ഷയിൽ ഫോട്ടോ പതിപ്പിച്ച്, യോഗ്യത, പ്രവർത്തിപരിചയം, വയസ്സ് എന്നിവ തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ എന്നിവ സഹിതം 07.09.2023 തീയതി വൈകിട്ട് 5 മണിയ്ക്ക് മുൻപായി ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസറുടെ കാര്യാലയം, **മൂന്നാം നില, സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ, കൊല്ലം-691013, ഫോൺ-0474 2791597** എന്ന വിലാസത്തിൽ അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.

**അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുമ്പോൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ:**

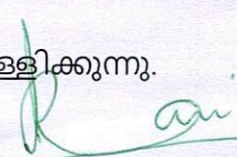

- അപേക്ഷകർ ഇതോടൊപ്പം ചേർത്തിട്ടുള്ള നിശ്ചിത ഫോറത്തിൽ മാത്രം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- അപേക്ഷയോടൊപ്പം വയസ്സ്, യോഗ്യത, പ്രവൃത്തിപരിചയം എന്നിവ തെളിയിക്കുന്ന രേഖകളുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.
- നിശ്ചിത ഫോറത്തിലല്ലാത്തതോ, അപൂർണ്ണമായതോ, രേഖകളുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടില്ലാത്തതോ ആയ അപേക്ഷകൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.
- അപേക്ഷകൾ ഈ കാര്യാലയത്തിൽ നേരിട്ടോ തപാൽ മുഖേന ആയോ മാത്രം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- 2023 സെപ്റ്റംബർ 7 ന് വൈകിട്ട് 5 മണിക്ക് മുൻപായി അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. വൈകി ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.
- അക്കൗണ്ടന്റ് തസ്തികയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അറിയിപ്പുകൾ ഇ-മെയിൽ മുഖാന്തിരമായിരിയ്ക്കും. ആയതിനാൽ ബന്ധപ്പെടുവാനുള്ള ഫോൺ നമ്പർ ഇ-മെയിൽ ഐ.ഡി എന്നിവ കൃത്യമായി രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

**നിയമനപ്രക്രിയ**

- സമർപ്പിക്കപ്പെട്ട അപേക്ഷയും പ്രവർത്തിപരിചയവും വിശദമായി പരിശോധിച്ച് സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തി യോഗ്യമായ അപേക്ഷകൾ മാത്രം തിരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിനുള്ള പൂർണ്ണ അധികാരം സെലക്ഷൻ കമ്മിറ്റിക്ക് ഉണ്ടായിരിക്കും.
- ഉദ്യോഗാർത്ഥികളുടെ എണ്ണം കൂടുതലാണെങ്കിൽ ഉചിതമായ സ്ക്രീനിംഗ് മാർഗ്ഗങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുക്കാൻ പൂർണ്ണ അധികാരം സെലക്ഷൻ കമ്മിറ്റിക്ക് ഉണ്ടായിരിക്കും.
- ഉദ്യോഗാർത്ഥികളുടെ അപേക്ഷയും പ്രവർത്തിപരിചയവും പരിഗണിച്ച് യോഗ്യരായവർക്ക് മാത്രമായിരിക്കും എഴുത്തുപരീക്ഷ / അഭിമുഖം സംഘടിപ്പിക്കുക.
- അഭിമുഖത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്ന അന്തിമ റാങ്ക് ലിസ്റ്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലായിരിക്കും നിയമനം നടത്തുക.
- കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഒരുവർഷത്തേക്ക് ആയിരിക്കും നിയമനം.
- നിയമന പ്രക്രിയയുടെ പൂർണ്ണ അധികാരം ജില്ലാതല സെലക്ഷൻ കമ്മിറ്റിക്ക് മാത്രമായിരിക്കും.
- യാതൊരു കാരണവും കൂടാതെ വിഞ്ജാപനം റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അധികാരം സെലക്ഷൻ കമ്മിറ്റിയിൽ നിക്ഷിപ്തമായിരിയ്ക്കും.

അപേക്ഷകൾ ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസറുടെ കാര്യാലയം, **മൂന്നാം നില, സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ, കൊല്ലം-691013, ഫോൺ-0474 2791597** എന്ന വിലാസത്തിൽ അയയ്ക്കുകയോ, നേരിട്ട് സമർപ്പിക്കുകയോ ചെയ്യാവുന്നതാണ്.

അപേക്ഷാ ഫോറത്തിന്റെ മാതൃക ഇതോടൊപ്പം ഉൾക്കൊള്ളിക്കുന്നു.

DISTRICT CHILD PROTECTION UNIT  
 DISTRICT CHILD PROTECTION UNIT  
 INTEGRATED CHILD PROTECTION SCHEME  
 CIVIL STATION, KOLLAM - 691 013

**Women & Child Development Department**  
**District Child Protection Office (DCPU)**  
**ACCOUNTANT - Kollam**

Application form for the post of .....

- 1. Name :
- 2. Date of Birth :
- 3. Age as on notification date :
- 4. Gender :
- 5. Address :



Permanent Address	Communication Address

6. Mobile Number :

7. Email ID :

8. Qualification  
 (Attach Self attested copies)

SL No	Qualification	Register No & Pass out Year	Percentage of Marks/Grade

### 9. Experience

(Attach self-attested copies)

SL NO	YEAR OF EXPERIENCE		DESIGNATION	Name of Organisation
	YEAR	MONTH		

#### Declaration

I ..... hereby declare that the above information are true and best of my knowledge and belief. If the above information is found to be incorrect during or after recruitment, My candidature will be cancelled.

Place :

Date :

Name and Signature of Applicant