

## పత్రికా ప్రకటన

- జారీ చేయు వారు : డా. ఆర్. రమేష్ ఎం.బి.బి.ఎస్, డి.వి.,
- హోదా : అదనపు జిల్లా వైద్య ఆరోగ్య శాఖాధికారి (AIDS & Leprosy).
- అడ్డస్ : అదనపు జిల్లా వైద్య ఆరోగ్య శాఖాధికారి కార్యాలయం, (AIDS & Leprosy), రీజినల్ కళ్యా ఆసుపత్రి ప్రక్కన, రేసపువానిపాలెం, విశాఖపట్నం.
- తేదీ : 08-08-2017
- విషయం : బ్లడ్ బ్యాంకు నందు ల్యాబ్ టెక్నిషియాన్స్ పోస్టుల బర్తీ కోసం

\*\*\*\*\*

KGH బ్లడ్ బ్యాంకు లో 1 ల్యాబ్ టెక్నిషియాన్ (నెలవారీ వేతనం రూ. 10,350/-) మరియు 1 కంపోసెంట్ ల్యాబ్ టెక్నిషియాన్ (11,000/-) పోస్టుల బర్తీ కోసం అర్హులైన అభ్యర్థుల నుండి ధరకఖాస్తులు కోరబడుచున్నవి. పై పోస్టులు ఒక సంవత్సరము కాంట్రాక్టు ప్రాతిపదికన, మెరిట్ ఆధారంగా బర్తీ చేయబడతాయి, డిగ్రీ MLT ఉత్తీర్ణతతో పాటు, 2 సంవత్సరముల అనుభవం పై పోస్టులకు అర్హతగా నిర్ణయించడమైనది. అర్హులైన అభ్యర్థులు వారి దరకాస్తులను అదనపు జిల్లా వైద్య ఆరోగ్య శాఖాధికారి కార్యాలయం, (AIDS & Leprosy), రీజినల్ కళ్యా ఆసుపత్రి ప్రక్కన, రేసపువానిపాలెం, విశాఖపట్నం, కార్యాలయం లో 19-08-2017 వ తేదీ 5.00 గం. లోపున అందచేయవలసింది గా కోరడమైనది.

### ఎంపిక విధానం:

1. ఉత్తీర్ణత శాతానికి - 90% మార్కులు
2. బ్లడ్ బ్యాంకు అనుభవానికి సంవత్సరానికి 1 మార్కు చొప్పున 10 మార్కులకు మించకుండా ఎంపిక విధానం జరుగును.



అదనపు జిల్లా వైద్య ఆరోగ్య శాఖాధికారి (AIDS & Leprosy).

విశాఖపట్నం  
Addl. Dist. Medical & Health Officer  
(AIDS & LEPROSY)  
VISAKHAPATNAM

App No:

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH  
(Notification No. /NHM/SBC/ 2017)

Affix  
Latest colour passport size  
photo with self attestation

APPLICATION FOR THE POST OF COMPONENT LAB TECHNICIAN/ LAB TECHNICIAN  
TO WORK ON CONTRACT BASIS UNDER THE CONTROL OF ADDL. DISTRICT MEDICAL  
& HEALTH OFFICER (A&L), VISAKHAPATNAM  
(Under AIDS CONTROL PROGRAMME - National Health Mission)

Post Applied for : \_\_\_\_\_

1. NAME OF THE APPLICANT :  
(In Block letters as per SSC)

2. NAME OF THE FATHER :

3. DATE OF BIRTH:  
(As per SSC marks list)

Date	Month	Year

4. AGE AS ON 01.07.2017:

Years	Months	Days

5. Category:  
(SC/ST/OBC/GEN)

SC	ST	BC (with Sub group)	Others

6. DETAILS OF SCHOOL STUDIES:

Sl.No.	Class	Year of Passing	School & Place	District
1	IV			
2	V			
3	VI			
4	VII			
5	VIII			
6	IX			
7	X			

6(a). TECHNICAL QUALIFICATION :

Technical Qualification	Maximum Marks Degree in MLT	Marks obtained Degree in MLT	% of marks
Degree in Medical Lab Technician			

**7. ADDRESS FOR CORRESPONDENCE:**

	Present Address	Permanent Address
<u>Address</u>		
<u>Mobile No:</u>		
<u>E-Mail ID</u>		

8. Whether 2 years experience in the testing Blood and its components (Yes/NO) :

If yes working details

9. A.P. Para Medical Board Registration (Yes/No) :

10. Computer knowledge like M.S. Office (Yes/No) :  
If yes certificate should enclosed.

**DECLARATION**

I \_\_\_\_\_ S/o / D/o \_\_\_\_\_ solemnly declare that the particulars given above are correct to the best of my knowledge and belief. I also agree that in the event of any of the particulars furnish in my application being found to be incorrect or false at a later date, my appointment will be cancelled summarily.

DATE:

PLACE:

**SIGNATURE OF THE APPLICANT**

Sl. No.	Name of the Certificates / Documents to be enclosed.	Enclosed (Yes/No)
1	SSC Pass Certificate	
2	Intermediate Pass Certificate	
3	Degree in MLT Provisional Certificate	
4	Degree in MLT Mark lists	
5	Degree in MLT Registration in Para Medical Board	
6	Whether 2 year experience in testing of blood and its components	
7	Basic Computer Knowledge - MS Office	
8	Study Certificate from 4th to 10th	

**(All the certificates should be self attested by the candidate)**