

పత్రికా ప్రకటన

జిల్లా కలెక్టర్ వారి ఆదేశాల మేరకు అదనపు జిల్లా వైద్య మరియు ఆరోగ్యశాఖాధికారి (ఎయిడ్స్ & లెప్టోసి) వారు తెలియజేయునది ఏమనగా జిల్లా ఎయిడ్స్ నివారణ మరియు నియంత్రణా విభాగము, విశాఖపట్నం ద్వారా నడుపబడే రెండు టార్గెట్ ఇంటర్వెన్షన్ కు (1.ఇంజేక్టింగ్ డ్రగ్ యూజర్స్ (IDU) 2.పిమేల్ సెక్స్ వర్కర్స్ మరియు MSM ల ప్రాజెక్ట్) రెండు ప్రాజెక్ట్ మేనేజర్ పోస్టుల కొరకు నెలవారీ వేతనం రూ . 15000/- అర్హత- పోస్ట్ గ్రాడ్యుయేట్ సోషల్ సైన్స్ , ఒక సంవత్సరం అనుభవం , రెండు మానిటరింగ్ అండ్ ఎవాల్యూషన్ కం అకౌంటెంట్ రెండు పోస్టుల కొరకు నెలవారీ వేతనం రూ . 12000/- , అర్హత- గ్రాడ్యుయేట్ ఇన్ మాక్స్ , ఎకనామిక్స్ , స్టెటిస్టిక్స్ , కామర్స్ , కనీసం కంప్యూటర్ అప్లికేషన్ అనుభవం, రెండు ANM / కొన్సిల్ రెండు పోస్టుల కొరకు నెలవారీ వేతనం రూ . 9000/- , అర్హత- గుర్తింపు పొందిన సంస్థ ద్వారా ANM - డిగ్రీ పూర్తి చేసిన వారు , ఆరోగ్య కార్యక్రమాల లో ఒక సంవత్సరం అనుభవం , ఈ పోస్టుల భర్తీ కోసం అర్హులైన అభ్యర్థుల నుండి దరఖాస్తులు కోరడమైనది . పై పోస్టులు పూర్తిగా ఒక సంవత్సరం కాంట్రాక్టు ప్రాతిపదికన అర్హత , అనుభవం ఆధారంగా భర్తీ చేయబడును . ఈ పై పోస్టులకు ది. 13.04.2018 తేదీన ఉదయం 09.00 గంటలకు జాయింట్ కలెక్టర్ II వారి కార్యాలయం, విశాఖపట్నం నందు ధరఖాస్తు దారులు తమ ఒరిజినల్ సర్టిఫికేట్స్(అర్హత మరియు అనుభవము) తో పాటు, నకలు కాపీలు తీసుకుని ఇంటర్వ్యూ కు హాజరు కాగలరని కోరడమైనది . పూర్తి వివరాల కొరకు visakhapatnam.nic.in వెబ్ సైట్ చూడగలరు.

ముఖ్య గమనిక : ఈ పోస్టులకు సంబంధించిన ఈ ప్రకటన ను ఏ సమయంలో నైనా విరమించుకోడానికి గాని , వాయిదా వేయడానికి గాని పూర్తి అధికారం కలదు.



అదనపు జిల్లా వైద్య మరియు ఆరోగ్యశాఖాధికారి

(ఎయిడ్స్ & లెప్టోసి)

విశాఖపట్నం జిల్లా

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

App No:

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH

Affix
Latest colour passport size
photo with self attestation

APPLICATION FOR THE POST OF:

TO WORK ON CONTRACT BASIS UNDER THE CONTROL OF ADDL. DISTRICT MEDICAL
& HEALTH OFFICER (A&L), District AIDS Prevention and Control Unit,
VISAKHAPATNAM

(Under National AIDS CONTROL PROGRAMME)

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 01.04.2018:

| 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. QUALIFICATION :

| Qualification & Technical qualification | Maximum Marks | Marks obtained | % of marks |
|---|---------------|----------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

7. EXPERIENCE :

| POST | PLACE | YEARS |
|------|-------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

8. ADDRESS FOR CORRESPONDENCE:

| Present Address | Permenant Address | Mobile No & E mail |
|-----------------|-------------------|--------------------|
| | | |

DECLARATION

I S/o / D/osolemnly
 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 / Degree Pass Certificate | |
| 3 | ANM certificate from Recognized university | |
| 4 | Technical qualification (ANM/ Computers | |
| 5 | Study Certificate from 4th to 10th | |

(All the certificates should be self attested by the candidate & BRING Original certificates for verification)