

ਵਨ ਸਟਾਪ ਸੈਂਟਰ, ਹੁਸ਼ਿਆਰਪੁਰ

(ਸਟਾਫ ਦੀ ਭਰਤੀ ਲਈ ਬਿਨੈਪੱਤਰਾਂ ਦੀ ਮੰਗ ਸਬੰਧੀ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ)

ਵਨ ਸਟਾਫ ਸੈਂਟਰ, ਹੁਸ਼ਿਆਰਪੁਰ ਦੀਆਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਅਸਾਮੀਆਂ ਲਈ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਦਰਸਾਈ ਤਨਖਾਹ, ਉਮਰ, ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਤਜਰਬੇ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ (ਠੇਕੇ ਤੇ ਅਧਾਰਿਤ) ਬਿਨੈਪੱਤਰਾਂ ਦੀ ਮੰਗ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮੇ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਚਾਹਵਾਨ ਉਮੀਦਵਾਰ ਆਪਣੀਆਂ ਅਰਜੀਆਂ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮੇ ਵਿੱਚ ਮਿਤੀ 31-08-2018 (ਸ਼ਾਮ 05.00 ਵਜੇ) ਤੱਕ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਫਤਰੀ ਕੰਮ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਦਫਤਰੀ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਦਫਤਰ ਜਿਲ੍ਹਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਫਸਰ, ਰਾਮ ਕਲੋਨੀ ਕੈਂਪ, ਹੁਸ਼ਿਆਰਪੁਰ (01882-236091) ਵਿਖੇ ਜਮਾ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਰਜਿਸਟਰਡ ਪੋਸਟ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਦਰਸਾਏ ਗਈ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈਆਂ ਅਰਜੀਆਂ ਦੇ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

2. ਜੇਕਰ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਦੀ ਆਖਰੀ ਮਿਤੀ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਛੁੱਟੀ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਬਿਨੈ ਪੱਤਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ ਉਸ ਤੋਂ ਅਗਲਾ ਦਫਤਰੀ ਕੰਮ ਵਾਲਾ ਦਿਨ ਹੋਵੇਗਾ। ਬਾਕੀ ਸਰਤਾ ਉਹੀ ਰਹਿਣਗੀਆਂ।
3. ਦਰਸਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਅਸਾਮੀਆਂ ਬਿਲਕੁੱਲ ਆਰਜੀ ਅਤੇ ਠੇਕੇ ਤੇ ਅਧਾਰਿਤ ਹਨ ਅਤੇ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ ਤੇ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਤੋਂ ਬਜਟ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਮਿਹਨਤਾਨੇ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
4. ਇਹਨਾਂ ਦਰਸਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਅਸਾਮੀਆਂ ਦੇ ਰੈਗੂਲਰ ਜਾ ਪੱਕੇ ਹੋਣ ਦੀ ਕੋਈ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।
5. ਚੋਣ ਕਮੇਟੀ ਕੋਲ ਇਹ ਅਸਾਮੀਆਂ ਭਰਨ ਜਾਂ ਨਾ-ਭਰਨ ਦੇ ਸੰਪੂਰਨ ਅਧਿਕਾਰ ਰਾਖਵੇਂ ਹੋਣਗੇ।
6. ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਉਮਰ ਅਰਜੀਆਂ ਲੈਣ ਦੀ ਆਖਰੀ ਮਿਤੀ ਨੂੰ 21 ਤੋਂ 37 ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
7. ਬਿਨੈਕਾਰ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਬਿਨੈਪੱਤਰ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਾ ਇਸ ਦਫਤਰ ਤੋਂ ਦਸਤੀ ਜਾ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਲੜੀ ਨੰ:	ਅਸਾਮੀ ਦਾ ਨਾਂ	ਅਸਾਮੀ ਦੀ ਗਿਣਤੀ	ਮਾਸਿਕ ਤਨਖਾਹ	ਵਿੱਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ	ਲੋੜੀਂਦਾ ਤਜਰਬਾ	ਟਿੱਪਣੀ
1	ਸੈਂਟਰ ਐਡਮਿਨਿਸਟਰੇਟਰ	1	25000	ਲਾਅ ਵਿੱਚ ਡਿਗਰੀ ਜਾਂ ਸੋਸ਼ਲ ਵਰਕ ਵਿੱਚ ਮਾਸਟਰ ਡਿਗਰੀ	ਸਰਕਾਰੀ/ ਗੈਰ ਸਰਕਾਰੀ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ / ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸਹਿਤ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਿਕ ਸੈਂਟਅਪ ਵਿੱਚ ਮਹਿਲਾ ਮੁੱਦਿਆਂ ਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦਾ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 5 ਸਾਲ ਦਾ ਤਜਰਬਾ। ਇਸ ਸੈਂਟ ਅੱਪ ਦੇ ਅੰਦਰ/ ਬਾਹਰ ਕਾਉਂਸਲਿੰਗ ਦੀ ਤਰਜੀਹੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦਾ ਤਜਰਬਾ	ਲੋਕਲ ਕੰਮਿਊਨਿਟੀ ਦੀਆਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਮਹਿਲਾਵਾਂ
2	ਕੇਸ ਵਰਕਰ	2	12000	ਲਾਅ ਵਿੱਚ ਡਿਗਰੀ ਜਾਂ ਸੋਸ਼ਲ ਵਰਕ ਵਿੱਚ ਮਾਸਟਰ ਡਿਗਰੀ	ਸਰਕਾਰੀ/ ਗੈਰ ਸਰਕਾਰੀ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ / ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਮਹਿਲਾ ਮੁੱਦਿਆਂ ਸਬੰਧੀ ਹਿੰਸਾ ਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦਾ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 3 ਸਾਲ ਦਾ ਤਜਰਬਾ।	ਲੋਕਲ ਕੰਮਿਊਨਿਟੀ ਦੀਆਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਮਹਿਲਾਵਾਂ
3	ਪੈਰਾ ਲੀਗਲ ਪ੍ਰਸੋਨਲ/ ਲਾਇਰ	1	16000	ਲਾਅ ਜਾਂ ਸੋਸ਼ਲ ਬੈਕ ਰਾਉਡ	ਸਰਕਾਰੀ/ ਗੈਰ ਸਰਕਾਰੀ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ / ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦਾ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 3 ਸਾਲ ਦੇ ਤਜਰਬੇ ਸਹਿਤ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਗਿਆਨ ਜਾਂ ਪੈਰਾ ਲੀਗਲ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ	ਕੇਵਲ ਮਹਿਲਾਵਾਂ
4	ਸਾਈਕੋ ਸੋਸ਼ਲ ਕਾਉਂਸਲਰ	1	15000	ਕਲੀਨੀਕਲ ਸਾਈਕਾਲੋਜੀ ਜਾਂ ਸੋਸ਼ਲ ਵਰਕ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ	ਜਿਲ੍ਹਾ/ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਤੇ ਪ੍ਰਸਿੱਧ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ/ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਕਾਉਂਸਲਰ/ ਸਾਈਕੋਥਰੇਪਿਸਟ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦਾ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 3 ਸਾਲ ਦਾ ਤਜਰਬਾ	ਕੇਵਲ ਮਹਿਲਾਵਾਂ
5	ਆਈ.ਟੀ . ਸਟਾਫ (2)	2	15000 ਹਰੇਕ	ਆਈ.ਟੀ. ਜਾਂ ਕੰਪਿਊਟਰ ਵਿੱਚ ਡਿਪਲੋਮੇ ਸਹਿਤ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ	ਰਾਜ / ਜਿਲ੍ਹਾ / ਗੈਰ ਸਰਕਾਰੀ / ਆਈ.ਟੀ . ਅਧਾਰਿਤ ਸੰਗਠਨ ਪੱਧਰ ਤੇ ਡਾਟਾ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਡੈਵਲਪਮੈਂਟ ਅਤੇ ਵੈਬ ਵੇਸ ਡਿਵੈਲਪਮੈਂਟ , ਫਾਰਮੈਟ ਵਿਡੀਓ ਕਾਨਫਰੰਸਿੰਗ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 3 ਸਾਲ ਦਾ ਤਜਰਬਾ।	ਪੁਰਸ਼ ਅਤੇ ਮਹਿਲਾਵਾਂ
6	ਮਲਟੀਪਰਪਜ ਹੈਲਪਰ (2)	2	10000 ਹਰੇਕ	ਮੈਟ੍ਰਿਕ	ਹੈਲਪਰ, ਪੀਐਨ ਆਦਿ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦਾ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 3 ਸਾਲ ਦਾ ਤਜਰਬਾ	ਕੇਵਲ ਮਹਿਲਾਵਾਂ

Distt. Programme Officer
Hoshiarpur

APPLICATION FORM FOR POST OF

1. Name of the Post Applied for:

2. Full Name of the Candidate:
(in Capitals)



3. Date of Birth:
Day Month Year

4. Gender: (Write 'M' for Male, 'F' for Female)

5. Marital Status:

6. Father's/Husband's Name:

7. Mailing Address (in block letters):

..... Pin Code:

Tel. No. : Mobile:

E.mail ID (if any):

8. Nationality:

9. All Educational/other professional Qualifications/Training Courses etc/Degree Examination onwards:

S No	Exam passed/ Degree	Board/ University	Year of Passing	Total Marks	Marks Obtained	Division/ Grade/ % of Marks	Remarks
1	10 th						
2	12 th						
3	Graduation						
4	Post-Graduation						
5	Computer Diploma/ Certificate						
6							
7							
8							

10. Professional experience:

Name of Institution/NGO/Office	Post held	Part time/ Contract Basis/ Ad-hoc/ regular/ Temp./pmt.	Exact dates to be given (indicate day, month & year)		Total Period (in years)			Nature of duties
			From	To	Years	Months	Days	

11. Any other relevant information:

12. Details of enclosures:
- 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)
 - 6)

I hereby declare that all the statements made in the application are true and complete to the best of my knowledge and belief. I understand that action can be taken against me by the One Stop Centre Management Committee, Jalandhar if I am declared by them to be guilty of any type of misconduct mentioned herein.

Date: _____ Signature of candidate
 Place: _____ Address: _____

For Office Use Only

- 1. Date of Application Receipt.....
- 2. Diary No..... 3. Documents Checked by.....
- 4. Eligible/Ineligible..... 5. Percentage of Marks.....
- 6. Experience Marks.....

Signature of Checking Official