

## பத்திரிக்கை செய்தி

குழந்தைகள் நலன் மற்றும் சிறப்புச் சேவைகள் துறையின் கீழ் இயங்கும் கடலூர் மாவட்ட

### குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலகிற்கு பணியாளர் ஆட்சேர்ப்பு

கடலூர் மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலகிற்கு கீழ்க்கண்ட பணியிடம் ஒரு வருட கால ஒப்பந்த தொகுப்பூதிய அடிப்படையில் பூர்த்தி செய்யப்பட உள்ளதால், அதற்கான விண்ணப்பங்கள் தகுதியான பெண் நபர்களிடமிருந்து வரவேற்கப்படுகின்றன. இப்பணியிடங்களுக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட வயது, கல்வி தகுதி, விண்ணப்ப படிவம் மற்றும் இதர விவரங்கள் கடலூர் மாவட்ட இணைய தள முகவரி [www.cuddalore.tn.nic.in](http://www.cuddalore.tn.nic.in)-ல் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. (குறிப்பு: இந்தப்பணி முற்றிலும் தற்காலிக அடிப்படையிலானது)

நிரப்பப்படவுள்ள காலிப்பணியிடம் மற்றும் தொகுப்பூதியம்

| வ. எண் | பதவியின் பெயர்                | எண்ணிக்கை           | கல்வி தகுதி, அனுபவம் மற்றும் வயது  | தொகுப்பூதியம் (மாதம்) |
|--------|-------------------------------|---------------------|--|-----------------------|
| 1      | சமூக பணியாளர் (Social Worker) | 1 (பெண்கள் மட்டும்) | <ul style="list-style-type: none"><li>அங்கீகரிக்கப்பட்ட பல்கலைக்கழகத்தில் பி.ஏ.-சமூக அறிவியல் / சமூகப்பணி / சமூகவியல் ஏதேனும் ஒன்றில் பட்டம் பெற்றிருக்க வேண்டும்.</li><li>முன் அனுபவம் உள்ளவர்களுக்கு முன்னுரிமை அளிக்கப்படும்.</li><li>கணினி அனுபவம் பெற்றிருக்க வேண்டும்</li><li>வயது 18 முதல் 40க்குள்</li></ul> | ரூ.18,536/-           |

மேற்காணும் பணியிடங்களுக்கான விண்ணப்பம் இணையதளத்தில் வெளியிடப்பட்டுள்ளதை பதிவிறக்கம் செய்து புகைபடத்துடன் (Passport size) பூர்த்தி செய்து **19.10.2024**-க்குள் பின்வரும் முகவரிக்கு விண்ணப்பங்கள் வந்து சேரும் வகையில் அனுப்பி வைக்க வேண்டும் என தெரிவித்துக்கொள்ளப்படுகிறது.

மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலுவலர்,

மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலகு,

எண். 312, இரண்டாவது தளம்,

மாவட்ட ஆட்சியர் அலுவலகம், கடலூர்-607 001.

மாவட்ட ஆட்சியர்,

கடலூர்.

**விண்ணப்பிக்கும் பதவியின் பெயர்**

|    |   |                         |   |
|----|---|-------------------------|---|
| 1  | விண்ணப்பதாரரின் பெயர்   |                         | பாஸ்போர்ட் அளவு<br>புகைப்படம்<br>(3.5 X 4.5 cm) |
| 2  | விண்ணப்பதாரரின் தந்தை / கணவர் பெயர்                               |                         |   |
| 3  | பிறந்த தேதி   |                         |   |
| 4  | வயது (31/08/2024 அன்று)   |                         |   |
| 5  | பாலினம்   |                         |   |
| 6  | மதம்  |                         |   |
| 7  | சாதி  | OC / BC / MBC / SC / ST |   |
| 8  | சொந்த மாவட்டம்  |                         |   |
| 9  | திருமணம் ஆனவரா? ஆம்/இல்லை   |                         |   |
| 10 | விண்ணப்பதாரரின் முகவரி  |                         |   |
| 11 | தொலைபேசி எண்  |                         |   |
| 12 | மின்னஞ்சல் முகவரி   |                         |   |
| 13 | கல்வித் தகுதி   |                         |   |
| 14 | முன் அனுபவம்  |                         |   |
| 15 | விண்ணப்பதாரர் ஊனமுற்றோரா? ஆம்/இல்லை                               |                         |   |
| 16 | விதவை/கணவனால் கைவிடப்பட்டவர்/ஆதரவற்றோர்/ சேவையில்ல முன்னாள் மாணவி |                         |   |

நாள்:

இடம்:

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்