

মহেশতলা পৌরসভা



পৌর পরিষদ কার্যালয়

পো:- মহেশতলা, জেলা:- দক্ষিণ ২৪ পরগণা, পিন:-৭০০১৪১

ফ্যাক্স :-২৪৯০৯২৯৬ দূরাভাষ :-২৪৯০-২২৮০/১৬৫১/৩৩৮৯ ইমেল:- maheshtalamunicipality@gmail.com

স্মারক সংখ্যা:-

৪৭২ /1A/MM/HEALTH/981

তারিখ:- ০৬.২.২০২০

নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি

মহেশতলা পৌরসভার চুক্তিভিত্তিক অস্থায়ী Honorary Health Worker (HHW) পদে নিয়োগ করা হবে।

পদ সংখ্যা :-22 (সংরক্ষণ সরকারি বিধি অনুযায়ী)

(শুধুমাত্র মহেশতলা পৌর এলাকায় স্থায়ীভাবে বসবাসকারী বিবাহিতা/বিবাহবিচ্ছিন্না/বিধবা মহিলারা আবেদন করতে পারবেন)

মাসিক সান্মানিক ভাতা :- ৩১২৫ টাকা

আবেদনপত্র জমা দেওয়ার শেষ দিন :- 15th February, 2020 at 5 p.m.

বিস্তারিত বিবরণের জন্য পৌরসভার ওয়েবসাইট (www.maheshtalamunicipality.org) এবং পৌরসভার নোটিশ বোর্ড দেখুন।

স্বাঃ দুলাল দাস
পৌরপ্রধান
মহেশতলা পৌরসভা

APPLICATION FORM

Paste recent Color
Passport size
Photograph (do not
Pin or Staple) and
signed over it not
through over face

NOTIFICATION NO:- 872 /1A/MM/HEALTH/981 DATED:- 06.02.2020

APPLICATION NO:- HHW/MM/2020
(FOR OFFICE USE ONLY)

Name of the Post:-Honorary Health Worker (HHW),(Maheshtala Municipality)

(For Female Candidates only but unmarried females are not eligible)

- 1. Name of Candidate (In Block Letter):-.....
- 2. Father's/Husband Name (In Block Letter):-.....
- 3. Date of Birth (DD/MM/YYYY):-.....
- 4. Age as on 01.01.2020:-.....Year.....Months.....Days.
- 5. Present Address (In Block Letter):-.....
.....
- 6. Permanent Address (In Block Letter):- :.....
.....
- 7. Ward No :-
- 8. Nationality:-..... 9. Religion:-.....
- 10. Aadhar No:-.....
- 11. Voter I Card No:-.....

12. Marital Status:- Married Widow Divorcee

13. Category (Tick):- GEN SC ST OBCA OBCB

14. Whether belongs to slum/vulnerable area:- Yes / No

If Yes please specify.....

15. Academic Qualification:-

Academic Qualification	University/Board	Subject	Year of Passing	Full Marks	Marks Obtained	% of Marks	Division/Grade

16. Mobile No(Mandatory):-.....

17. E-mail (if any):-.....

Declaration:-

I do hereby declare that all the statements made by me in the application form are true and complete to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed or suppressed. I also understand that in case any of my statement is found false/incorrect during any stage of recruitment and there after I shall be disqualified for the post applied for and I shall be liable for any penal action.

Full signature of the Candidate.

Enclosed:-

- Age Proof:- Admit Card of Madhyamik Pariksha / Birth Certificate.
- Mark sheet of Madhyamik Pariksha / Equivalent Exam.
- Proof of Marital Status.
- Proof of residential address :-Voter Card/Aadhar Card/ Ration Card/ Passport/Certificate of Councilors.
- Proof of Cast Certificate.
- Experience Certificate (if any).
- Self addressed envelope (25cm X 11cm) affixed with stamp of Rupees 5.00 (Five) is mandatory.
- All documents to be Self Attested.