

## ବିଜ୍ଞାପନ

### ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ନୂଆପଡ଼ା

ଏତଦ୍ୱାରା ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଛି ଯେ, ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ନୂଆପଡ଼ା ତରଫରୁ ପରିଚାରିକ (Attendant) ଗ୍ରୁପ୍-D ପଦବୀ ପ୍ରାଥମିକତା ଭିତ୍ତିରେ ଗୋମିତ୍ର ମାନଙ୍କ ମଧ୍ୟରୁ ପୂରଣ କରିବା ପାଇଁ ରାଜ୍ୟ ସରକାର ନିଷ୍ପତ୍ତି ଗ୍ରହଣ କରିଛନ୍ତି । ତଦନୁଯାୟୀ, ଜିଲ୍ଲା ସ୍ତରୀୟ ଜାତିଗତ ସଂରକ୍ଷଣ ଭିତ୍ତିକ ପଦବୀ ପୂରଣ ପାଇଁ ତାଲିକା ନିମ୍ନରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

କ୍ର.ସଂ	ବର୍ଗ	ସିଧାସଳଖ ନିୟୁକ୍ତି		
		ପୁରୁଷ	ମହିଳା	ମୋଟ ପଦବୀ
୧)	SC (ଅନୁସୂଚୀତ ଜାତି)	0	0	0
୨)	ST (ଅନୁସୂଚୀତ ଜାତି)	0	0	0
୩)	Unreserve (ଅଣସଂରକ୍ଷିତ)	0	0	0
	ମୋଟ	0	0	0

ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ:- ନୂଆପଡ଼ା ଜିଲ୍ଲାରେ ପରିଚାରିକ (Attendant) ଗ୍ରୁପ୍-D ପଦବୀ ଖାଲି ନଥିବାରୁ, ଆଗ୍ରହୀ ଗୋମିତ୍ର ମାନଙ୍କର ଆବେଦନ ଫର୍ମ ନିୟମ ଅନୁଯାୟୀ ଔପଚାରିକ ଭାବେ ଯାଞ୍ଚ କରାଯାଇ ଜିଲ୍ଲା ଚୟନ କମିଟିର ଅନୁମୋଦନ ସହ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ, ପ୍ରାଣୀପାଳନ ଓ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା କଟକଙ୍କ ସହଯୁକ୍ତ ଅବଗତ ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଯିବ ।

ଉକ୍ତ ବର୍ଗ ମଧ୍ୟରୁ ଶାରୀରିକ ଅକ୍ଷମ ପାଇଁ ୧ ଗୋଟି ପଦବୀ ପୂରଣ କରାଯିବ । ଇଚ୍ଛୁକ ଏବଂ ଯୋଗ୍ୟ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରାର୍ଥନୀ ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀଙ୍କୁ ( Chief District Veterinary Officer) ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଦରଖାସ୍ତ୍ର ଫର୍ମରେ ଓ ତା.୨୨.୦୩.୨୦୨୪ ରିଖ ୫ ଘଟିକା ସୁଦ୍ଧା ମଧ୍ୟରେ ଆବେଦନ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ନିୟୁକ୍ତି ସମ୍ପର୍କୀୟ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ନିମ୍ନରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

#### (୧) ଯୋଗ୍ୟତା:

- (କ) (i) ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥନୀ ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ସ୍ୱୀକୃତି ପ୍ରାପ୍ତ ଶିକ୍ଷା ଅନୁଷ୍ଠାନ/ବିଦ୍ୟାଳୟରୁ ମଧ୍ୟ ଇତ୍ୟାଦି ପରୀକ୍ଷା କିମ୍ବା ତତୁଲ୍ୟ ପରୀକ୍ଷାରେ ଉତ୍ତୀର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- (ii) ପ୍ରାର୍ଥୀ/ ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କର କ୍ରମାଗତ ଭାବେ ୩ (ତିନି) ବର୍ଷର କୃତ୍ରିମ ପ୍ରଜନନ (କାଟାୟ ଗୋ-ମହିଷାଦି ପ୍ରଜନନ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ) (NPCBB) କ୍ଷେତ୍ରରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାର ଅନୁଭୂତି ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- (ଖ) ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥନୀ ଭାରତର ନାଗରିକ ଓ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ତରୀୟ ବାସିନ୍ଦା ହୋଇଥିବେ ।
- (ଗ) ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥନୀ ଓଡ଼ିଆ କହିପାରୁଥିବେ, ପଢ଼ିପାରୁଥିବେ ଓ ଲେଖିପାରୁଥିବେ ।
- (ଘ) ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କର ନୈତିକ ଉତ୍ତମ ଚରିତ୍ରଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- (ଙ) ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କର ଏକାଧିକ ଜୀବିତ ସ୍ତ୍ରୀ/ସ୍ୱାମୀ ନ ଥିବେ ।
- (ଚ) ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କ ବୟସ ୧୮ ବର୍ଷରୁ କମ ଏବଂ ୫୫ ବର୍ଷରୁ ଉର୍ଦ୍ଧ୍ୱ (୦୧/୦୧/୨୦୨୩ ସୁଦ୍ଧା) ହୋଇନଥିବେ । ଆବଶ୍ୟକ ।
- (ଛ) କଣେ ଯୋଗ୍ୟ ଗୋମିତ୍ର ଅନ୍ୟ ଜିଲ୍ଲାରେ ମଧ୍ୟ ନିୟୋଜିତ ହେବାପାଇଁ ସହମତି / ସ୍ୱୀକୃତି ଦେଇପାରିବେ ।

**(୨) ଶାରୀରିକ ଦକ୍ଷତା:**


- (କ) ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥନିଙ୍କର ଉତ୍ତମ ମାନସିକ ଅବସ୍ଥା, ଉତ୍ତମ ଶାରୀରିକ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ଏବଂ ସୁଚାରୁ ରୂପେ କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହରେ ବ୍ୟାଘାତ ସୃଷ୍ଟି କରୁଥିବା କୌଣସି ଶାରୀରିକ ଅକ୍ଷମତା ନ ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ । ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟଗତ ତାତ୍କାଳୀନ ପରୀକ୍ଷାପରେ କୌଣସି ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥନି ଉପରୋକ୍ତ ସର୍ତ୍ତାବଳୀକୁ ସନ୍ତୋଷଜନକ ଭାବେ ପୂରଣ କରୁନଥିଲେ, ନିୟୁକ୍ତି ପ୍ରକ୍ରିୟାରୁ ବାଦ ପଡ଼ିବେ ।
- (ଖ) ପ୍ରାର୍ଥୀ/ ପ୍ରାର୍ଥନିଙ୍କ ଉତ୍ତମ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସହିତ ଉଚ୍ଚତା ୫' (ପାଞ୍ଚ ଫୁଟ) ରୁ କମ ହୋଇନଥିବେ । କେବଳ ପୁରୁଷ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଅଣସପ୍ତସାରିତ ଛାତି ମାପ ୩୦" (ତିରିଶ ଇଞ୍ଚ) ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- (ଗ) ପ୍ରାର୍ଥୀ/ ପ୍ରାର୍ଥନି ଉତ୍ତମ ରୂପେ ସାଇକେଲ ଚଳାଇ ପାରୁଥିବେ ।

**(୩) ଚୟନ ପ୍ରକ୍ରିୟା :**

- (କ) ଜିଲ୍ଲା ଚୟନ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ନିୟମ ଅନୁଯାୟୀ ଗୋମିତ୍ର ପଦରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥିବା ଅନୁଭୂତି ତଥା ଶାରୀରିକ ଦକ୍ଷତା ପରୀକ୍ଷା ଦ୍ୱାରା ପରିଚାଳକ (Attendant) ପଦ ପାଇଁ ଚୟନ କରାଯିବ ।
- (ଖ) ଯଦି ଉପରୋକ୍ତ ପଦବୀ ନିମନ୍ତେ କୌଣସି ଗୋଟିଏ ବର୍ଗର ଉପଯୁକ୍ତ ପ୍ରାର୍ଥୀ ନ ମିଳନ୍ତି, ତାହେଲେ ସେହି ପଦବୀ ଉକ୍ତ ବର୍ଗର ଉପଯୁକ୍ତ ପ୍ରାର୍ଥୀ ମାନଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ ।
- (ଗ) ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ସ୍ଥାନ ସଂରକ୍ଷଣ ନୀତିକୁ ଅନୁସରଣ କରାଯିବ ।

ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଫର୍ମ ଅନୁଯାୟୀ ଆବେଦନ ପତ୍ର ଏବଂ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ରର ଅଧିକଳ ନକଲ (**Attested True Copy**) ସବୁ ମୁଦା ଲକ୍ଷ୍ୟପା ଭିତରେ ରଖି ସମ୍ପୃକ୍ତ ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣିଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀଙ୍କ (**Chief District Veterinary Office**) କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଡାକ ମାଧ୍ୟମରେ (**Speed Post** ବା **Courier**) କିମ୍ବା ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବେ ଦାଖଲ କରିପାରିବେ । ଦରଖାସ୍ତ ପଠାଇବା ଲକ୍ଷ୍ୟପା ଉପରେ "ଯୋଗ୍ୟ ଗୋମିତ୍ରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପରିଚାଳକ (**Attendant**) ପଦ ପାଇଁ ଦରଖାସ୍ତ ଉଲ୍ଲେଖ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ପ୍ରକାଶ ଥାଉକି, ଯେକୌଣସି ସମୟରେ କୌଣସି କାର୍ଯ୍ୟ ନ ଦର୍ଶାଇ ଏହି ବିଜ୍ଞାପନକୁ ବାତିଲ କରିବାର ନିମ୍ନ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ସଂରକ୍ଷିତ ରହିଛି ।

  
ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣିଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ

# ଦରଖାସ୍ତ ପତ୍ର

ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ,

ଜିଲ୍ଲାମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣାତିକିସ୍ତା ଅଧିକାରୀ.....



- ୧) ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥୀନିଙ୍କ ନାମ :  
୨) ପିତା / ମାତାଙ୍କ ନାମ :  
୩) ସ୍ତ୍ରୀ ଠିକଣା : ଗ୍ରାମ..... ପୋଷ୍ଟ .....  
ଭାୟ..... ଜିଲ୍ଲା .....
- ୪) ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା : ଗ୍ରାମ..... ପୋଷ୍ଟ .....  
ଭାୟ..... ଜିଲ୍ଲା .....
- ୫) ପିନ୍..... ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର .....
- ୫) ଜାତୀୟତା :  
୬) ଜନ୍ମତାରିଖ :  
୭) ୦୧-୦୧-୨୦୨୩ ସୁଦ୍ଧା ପ୍ରାର୍ଥୀ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ବୟସ :  
୮) ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା :  
୯) ଭଜନା : ଛାତି ଅଣସପ୍ରସାରିତ :  
୧୦) ଜାତି (SC/ST/GEN) :  
୧୧) ବିବାହିତ / ଅବିବାହିତ :  
୧୨) ପୁରୁଷ / ସ୍ତ୍ରୀ :

ମୁଁ ଏତଦ୍ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ, ମୋ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥିବା ଉପର ଲିଖିତ ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ସତ୍ୟ ଓ ନିର୍ଭୁଲ ଅଟେ ।

ସ୍ଥାନ:-

ତାରିଖ:

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଆବେଦନ ପତ୍ର ସହ ଦାଖଲ କରିବାକୁ ଥିବା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର:-

- ୧) ଗେଜେଟେଡ ଅଫିସରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଆଗପଟେ ଆଟେକ୍ସେଡ ହୋଇଥିବା ଦୁଇ ବର୍ଷମାନର ପାସ୍‌ପୋର୍ଟ ସାଇଜ ପଟ୍ଟୋଗ୍ରାଫ ହୋଇଥିବା । ତନ୍ମଧ୍ୟରୁ ଏକ ଗୋଟି ପଟ୍ଟୋଗ୍ରାଫ ଦରଖାସ୍ତ ପତ୍ର ଉପରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ନର୍ସିଂ ସ୍ଥାନରେ ଅଠା ଦେଇ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଅନ୍ୟଟି ଦରଖାସ୍ତ ସହିତ ସଂଯୋଗ କରିବାକୁ ହେବ ।
- ୨) ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତାର ପ୍ରମାଣ ପତ୍ରର ଅବିକଳ ନକଲ ।
- ୩) ବୟସ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ରର ଆଟେକ୍ସେଡ କପି ।
- ୪) ସ୍ତ୍ରୀଙ୍କୁ ତହସିଲଦାରଙ୍କ ଠାରୁ ସ୍ତ୍ରୀ ବାସିନ୍ଦାର ପ୍ରମାଣ ପତ୍ରର ଆଟେକ୍ସେଡ କପି ।
- ୫) ବୈଧ ପରିଚୟ ପତ୍ରର ଆଟେକ୍ସେଡ କପି ।
- ୬) ଜାତିଗତ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର (SC/ST) ।
- ୭) ଦୁଇଗୋଟି ଚରିତ୍ର ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଭିନ୍ନ ଭିନ୍ନ ଗେଜେଟେଡ ଅଫିସରଙ୍କ ଠାରୁ ଯେକି ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥୀନିଙ୍କ ସମ୍ପର୍କୀୟ ହୋଇନଥିବେ ।
- ୮) ଗୋମିତ୍ର ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥୀନି ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣାତିକିସ୍ତା ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଠାରୁ ହାସଲ କରିଥିବା କୃତ୍ରିମ ପ୍ରଜନନ ପ୍ରୟୋଗ କାର୍ଯ୍ୟ କ୍ଷେତ୍ରରେ ତିନି ବର୍ଷ ଓ ତତୋଧିକ ସନ୍ତୋଷଜନକ କାର୍ଯ୍ୟ କୁଶଳତାର ଅନୁଭୂତି ପ୍ରମାଣ ପତ୍ରର ଆଟେକ୍ସେଡ କପି । ସବୁ ଆଟେକ୍ସେଡ କପିରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ ବା ପ୍ରାର୍ଥୀନି ନିଜେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିବେ ।
- ୯) ଅନ୍ୟ ଜିଲ୍ଲାରେ ନିୟୋଜିତ ହେବାପାଇଁ ନିଜର ସହମତି ପତ୍ର; (ଆବଶ୍ୟକ ସ୍ତଳେ)

ସ୍ଥାନ:-

ତାରିଖ:

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର