

E-Mail: ipr.advt@gmail.com/iprenews@gmail.com

OFFICE OF THE CHIEF DISTRICT VETERINARY OFFICER, KALAHANDI, BHAWANIPATNA

Phone - 06670-230502

E-mail- cdvokalahandi@gmail.com

BY SPEED POST / Spl. Messenger

Letter No 222 /CDVO, Kalahandi/ dated: 31.1.19

To,

The Deputy Director (Advertisement)-cum-
Deputy Secretary to Govt. of Odisha,
Information & Public Relation Department, Bhubaneswar.

Sub:
Sir,

Request for advertisement in leading local daily news papers.

I am enclosing herewith the copy of the advertisement duly approved by the Collector and District Magistrate, Kalahandi alongwith soft copy of the same for filling up of 12 (Twelve) number of Attendant posts on contractual basis of Kalahandi District for one day publication in different consecutive dates in three leading daily Odia local Newspapers.

Regarding payment of the cost of the advertisement, I am to inform you that the cost of the advertisement (As per approved rate of I & PR Department) will be borne by the undersigned out of DLRDS fund.

Yours faithfully,

Encl:- As above

Memo No 223 /CDVO, Kalahandi/ dated. 31.1.19

Copy alongwith a copy of the advertisement forwarded to the District Information Officer, NIC, Kalahandi, Bhawanipatna for information and necessary action. It is requested that the advertisement may kindly be published in District Website of Kalahandi District immediately.
Encl: Three pages including application form.

Memo No 224 (26)/CDVO, Kalahandi/ dated. 31.1.19

Copy alongwith a copy of the advertisement forwarded to the all the BVO/BDO/ Tahsildars of the district for information and necessary action.
Encl: Three pages including application form.

Memo No 225 (4)/CDVO, Kalahandi/ dated. 31.1.19

Copy alongwith a copy of the advertisement forwarded to the all SDVO / Sub-Collectors of the district for information and necessary action.
Encl: Three pages including application form.

Memo No 226 /CDVO, Kalahandi/ dated. 31.1.19

Copy submitted to the Project Director, DRDA, Kalahandi for favour of kind information and necessary action.

Memo No 227 /CDVO, Kalahandi/ dated. 31.1.19

Copy submitted to the Collector and District Magistrate, Kalahandi-cum-Chairman, District Selection Committee for favour of kind information and necessary action.

Memo No 228 /CDVO, Kalahandi/ dated. 31.1.19

Copy submitted to the Director of Animal Husbandry and Veterinary Services, Odisha, Cuttack for favour of kind information and necessary action.

ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ,କଳାହାଣ୍ଡି

ବିଜ୍ଞାପନ

ନମ୍ବର ୨୩୦ /ତାରିଖ ୩୧-୦୧-୨୦୧୯

ଏତଦ୍ୱାରା ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଅଛି ଯେ ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, କଳାହାଣ୍ଡିଙ୍କ ଅଧିନରେ ୧୨ ଗୋଟି ପରିଚାରକ (Attendant) ପଦବୀ ବୁକ୍ତିଭିତ୍ତିକ ପଦ୍ଧତିରେ ପୂରଣ କରିବା ପାଇଁ ରାଜ୍ୟ ସରକାର ନିଷ୍ପତ୍ତି ଗ୍ରହଣ କରିଅଛନ୍ତି । ତଦନୁଯାୟୀ ଜାତିଗତ ସଂରକ୍ଷଣ ଭିତ୍ତିକ ପଦବୀ ପୂରଣ ନିମିତ୍ତ ତାଲିକା ନିମ୍ନରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା	ବର୍ଗ	ମୋଟ ପଦବୀ	ମହିଳା
୧	ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି (ST)	୦୪	୦୧
୨	ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି (SC)	୦୪	୦୧
୩	ଅଣସଂରକ୍ଷିତ (UR)	୦୪	୦୧
ମୋଟ		୧୨	୦୩

ଏହା ମଧ୍ୟରୁ ଶତକଡା ୪% ଭିନ୍ନସମପ୍ରାର୍ଥୀ, ୩ % ଅବସରପ୍ରାପ୍ତ ସେନା କର୍ମଚାରୀ ଓ ୧ % ମାନ୍ୟତାପ୍ରାପ୍ତ ଖେଳାଳୀଙ୍କୁ ତାଙ୍କ ନିକଟ ବର୍ଗ ଭିତରେ ସଂରକ୍ଷିତ ପଦବୀ ମଧ୍ୟରେ ସ୍ଥାନ ଦିଆଯିବ ।

ପ୍ରକାଶ ଆଉକି କୌଣସି ବର୍ଗର ଉପଯୁକ୍ତ ଓ ଅଥବା ଯୋଗ୍ୟ ମହିଳା ପ୍ରାର୍ଥନୀ ନ ମିଳିଲେ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ ପଦବୀ ସେହି ବର୍ଗର ଉପଯୁକ୍ତ ଓ ଅଥବା ଯୋଗ୍ୟ ପୁରୁଷ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ ।

ଚୁକ୍ତି ଭିତ୍ତିକ ନିୟୁକ୍ତି ସମ୍ବନ୍ଧରେ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ନିମ୍ନରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

ଯୋଗ୍ୟତା : (କ) ପ୍ରାର୍ଥୀ ଓ ପ୍ରାର୍ଥନୀ ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ସ୍ୱୀକୃତିପ୍ରାପ୍ତ କୌଣସି ଏକ ବିଦ୍ୟାଳୟ ବା ଶିକ୍ଷାନୁଷ୍ଠାନରୁ ମଧ୍ୟ-ଇଂରାଜୀ ବିଦ୍ୟାଳୟ ସାର୍ଟିଫିକେଟ ପରୀକ୍ଷା କିମ୍ବା ତତୁଲ୍ୟ ପରୀକ୍ଷାରେ ଉତ୍ତୀର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଥିବେ । (ଖ) ପ୍ରାର୍ଥୀ ଓ ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କ ଜାତୀୟ ଗୋପନିୟତା ପ୍ରଜନନ ପ୍ରକଳ୍ପ (NPCBB) ଅଧିନସ୍ଥ କୃତ୍ରିମ ପ୍ରଜନନ କାର୍ଯ୍ୟରେ ଅନୁ୍ୟନ ୩ ବର୍ଷର ଅଭିଜ୍ଞତା ରହିଥିବ । ଏହା ବ୍ୟତୀତ ଉପରୋକ୍ତ ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ଓ ଅଭିଜ୍ଞତା ଥିବା ଗୋପିତ୍ର ମାନେ ମଧ୍ୟ ଏହି ନିୟୁକ୍ତି ପ୍ରକ୍ରିୟା ରେ ଅଂଶଗ୍ରହଣ କରିପାରିବେ । (ଗ) ପ୍ରାର୍ଥୀ ଓ ପ୍ରାର୍ଥନୀମାନେ ଓଡ଼ିଆ ଭାଷା କହିବା, ପଢ଼ିବା ଓ ଲେଖିପାରୁଥିବା ଯୋଗ୍ୟତା ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ । (ଘ) ପ୍ରାର୍ଥୀ ଓ ପ୍ରାର୍ଥନୀ ଉତ୍ତମ ଚରିତ୍ରବାନ ହୋଇଥିବେ । (ଙ) ପ୍ରାର୍ଥୀ ଓ ପ୍ରାର୍ଥନୀ ବିବାହିତ ହୋଇଥିଲେ ତାଙ୍କର ଏକରୁ ଅଧିକ ସ୍ତ୍ରୀ /ସ୍ତ୍ରୀ ଜୀବିତ ନଥିବେ(ସରକାରଙ୍କ ଆଇନ ଅନୁସାରେ ଯୋଗ୍ୟ ବିବେଚିତ ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥନୀ କ ବ୍ୟତିତ) । (ଚ) ପ୍ରାର୍ଥୀ ଓ ପ୍ରାର୍ଥନୀ ଭାରତୀୟ ନାଗରିକ ହେବା ସହିତ କଳାହାଣ୍ଡି ଜିଲ୍ଲାର ସ୍ଥାୟୀ ବାସିନ୍ଦା ହୋଇଥିବେ । (ଛ) ପ୍ରାର୍ଥୀ ଓ ପ୍ରାର୍ଥନୀ ସେମାନଙ୍କ ନାମ କଳାହାଣ୍ଡି ଜିଲ୍ଲା କର୍ମ ନିୟୋଜନ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ପଞ୍ଜୀକୃତ କରିଥିବେ ।

ବୟସ ସୀମା: (କ)ପ୍ରାର୍ଥୀ ଓ ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କ ବୟସ ସୀମା- ତା.୦୧.୦୧.୨୦୧୯ ସୁଦ୍ଧା ୧୮ ବର୍ଷରୁ କମ ଓ ୩୨ ବର୍ଷରୁ ଅଧିକ ହୋଇନଥିବ । (ଖ) ସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀ ଓ ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କ ସର୍ବୋଚ୍ଚ ବୟସ-ସୀମା ୦୧.୦୧.୨୦୧୯ ସୁଦ୍ଧା ୫ ବର୍ଷ କୋହଳ କରାଯିବ ।(ଗ) ଏହା ବ୍ୟତୀତ ଆବଶ୍ୟକ ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ଓ ଅଭିଜ୍ଞତା ଥିବା ଯୋଗ୍ୟ ଗୋପିତ୍ରମାନେ ତାଙ୍କ ବୟସ ତା.୦୧.୦୧.୨୦୧୯ ସୁଦ୍ଧା ୪୫ ବର୍ଷ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ହେଉଥିଲେ ଏହି ନିୟୁକ୍ତି ପ୍ରକ୍ରିୟା ରେ ଅଂଶଗ୍ରହଣ କରିପାରିବେ ।

31/1/19

(Signature)

ଶାରିରୀକ ଯୋଗ୍ୟତା : (କ) ପ୍ରାର୍ଥୀ ଓ ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କର ଉତ୍ତମ ମାନସିକ ସ୍ଥିତି ଓ ଉତ୍ତମ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଥିବା ସହିତ କାର୍ଯ୍ୟ କ୍ଷମତାକୁ ପ୍ରଭାବିତ କଲା ପରି କୌଣସି ଶାରିରୀକ ତ୍ରୁଟି / ମାନସିକ ଅକ୍ଷମତା ନଥିବ । (ଖ) ପ୍ରାର୍ଥୀ ଓ ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କ ଉଚ୍ଚତା ୫ ଫୁଟରୁ କମ ହୋଇ ନଥିବ । ପୁରୁଷ ମାନଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଅଣସମ୍ପ୍ରସାରିତ ଛାତିର ଚଉଡ଼ା ୩୦ ଇଞ୍ଚ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ । ମହିଳା ପ୍ରାର୍ଥନୀମାନଙ୍କର ଛାତିର ମାପ ନିଆଯିବ ନାହିଁ । (ଗ) ପ୍ରାର୍ଥୀ ଓ ପ୍ରାର୍ଥନୀ ଭଲ ଭାବରେ ସାଇକେଲ ଚଳାଇ ପାରୁଥିବେ ।

ଚୟନ ପ୍ରଣାଳୀ : ଚୟନ ପ୍ରଣାଳୀରେ ମୋଟ ୧୦୦ ନମ୍ବର ବିଚାରକୁ ନିଆଯାଇ ତତ୍ପରୁ ସର୍ବାଧିକ ୫୦ ନମ୍ବର କୃତ୍ରିମ ପ୍ରଜନନର ଅଭିଜ୍ଞତା ନିମନ୍ତେ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ, ଯାହା ମଧ୍ୟରୁ ଜାତୀୟ ଗୋମହିଷାଦି ପ୍ରଜନନ ପ୍ରକଳ୍ପ(NPCBB)ଅଧିନରେ କୃତ୍ରିମ ପ୍ରଜନନ କ୍ଷେତ୍ରରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାର ପ୍ରଥମ ଅବିଚ୍ଛିନ୍ନ ତିନି ବର୍ଷର ଅଭିଜ୍ଞତା ପାଇଁ ୩୦ ନମ୍ବର ଏବଂ ଏହି ଅବିଚ୍ଛିନ୍ନ ତିନି ବର୍ଷ ପରବର୍ତ୍ତୀ ପ୍ରତି ଏକ ବର୍ଷର ଅଭିଜ୍ଞତା ପାଇଁ ଅଧିକ ୫ ନମ୍ବର ହିସାବରେ (ସର୍ବାଧିକ ସୀମା ୫୦ ନମ୍ବର) ଆକଳନ କରାଯିବ । ଅବଶିଷ୍ଟ ୫୦ ନମ୍ବର ପାଇଁ ଓଡ଼ିଆ ଭାଷାରେ ଲିଖିତ ପରୀକ୍ଷା କରାଯିବ ।

ପ୍ରାର୍ଥୀ /ପ୍ରାର୍ଥନୀ ସଂଲଗ୍ନ ଫର୍ମରେ ଦରଖାସ୍ତ୍ରଟି ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, କଳାହାଣ୍ଡି, ସା/ ପୋ- ପୁରୁଣାପଡା,ଭବାନୀପାଟଣା,ପିନ-୭୬୭୦୦୧(ଦୂରଭାଷ-୦୬୬୭୦୨୩୦୫୦୨,ଇମେଲ-cdvokalahandi @gmail. com)ଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବେ କିମ୍ବା ତାଙ୍କ ମାଧ୍ୟମରେ ଦାଖଲ କରିପାରିବେ । । ଦରଖାସ୍ତ୍ର ଗ୍ରହଣ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ.୧୨/୦୨./୨୦୧୯, ସନ୍ଧ୍ୟା ୫ ଘଣ୍ଟିକା ଅଟେ (କେବଳ ସରକାରୀ କାର୍ଯ୍ୟଦିବସରେ)। ଦରଖାସ୍ତ୍ର ଗ୍ରହଣ କରିବାର ଶେଷ ଦିନ ସରକାରୀ ଛୁଟି ଦିବସ ହୋଇଥିଲେ ତା ପରବର୍ତ୍ତୀ ପ୍ରଥମ ସରକାରୀ କାର୍ଯ୍ୟଦିବସ ଦରଖାସ୍ତ୍ର ଗ୍ରହଣର ଅନ୍ତିମ ଦିନ ଭାବେ ଧରାଯିବ । ଉକ୍ତ ସମୟସୀମା ପରେ ପହଞ୍ଚୁଥିବା ଦରଖାସ୍ତ୍ରକୁ ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବ ନାହିଁ । ଲଫାପା ଉପରେ " ତୁଳି ଭିତ୍ତିକ ପରିଚାରକ (attendant) ପଦବୀ ନିମନ୍ତେ" ଲୋଖାୟିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କିମ୍ବା ଆବଶ୍ୟକ ନଥିପତ୍ର ସଂଲଗ୍ନ ନଥିବା ଦରଖାସ୍ତ୍ର ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବ ନାହିଁ । ପ୍ରକାଶ ଆଉଜି ଯେ କୌଣସି ସମୟରେ କୌଣସି କାରଣ ନ ଦର୍ଶାଇ ଏହି ବିଜ୍ଞାପନକୁ ବାତିଲ କରିବାର ଅଧିକାର ନିମ୍ନ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ସଂରକ୍ଷିତ ରହିଅଛି ।

ନିମ୍ନଲିଖିତ ସୂଚୀଅନୁଯାୟୀ ଚୟନ ପ୍ରକ୍ରିୟା କରାଯିବ ।

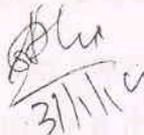
୧) ଜିଲ୍ଲା ଷ୍ଟେସାଇଟରେ ଯୋଗ୍ୟ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କ ସାମୟିକ (provisional) ତାଲିକା ପ୍ରକାଶ- ତା ୧୨.୦୨.୧୯ରିଖ ସନ୍ଧ୍ୟା ୫ ଘଣ୍ଟିକାପରେ ।

୨) ଆପଣ ଅଭିଯୋଗ ଗ୍ରହଣ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ(ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବା ଇମେଲ ମାଧ୍ୟମରେ) ତା ୧୬.୦୨.୧୯ରିଖ ସନ୍ଧ୍ୟା ୫ ଘଣ୍ଟିକା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ।

୩) ଜିଲ୍ଲା ଷ୍ଟେସାଇଟରେ, ପରୀକ୍ଷା ଦେବାପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କ ଅନ୍ତିମ ତାଲିକା ପ୍ରକାଶ- ତା ୧୬.୦୨.୧୯ରିଖ ।

୪) ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କ ଲିଖିତ ତଥା ଶାରୀରିକ ଯୋଗ୍ୟତାର ପରୀକ୍ଷା ଏବଂ ମୂଳ ନଥିପତ୍ର/ଦଲିଲ/ଦସ୍ତାବିଜ ସହିତ ଦେଇଥିବା ନଥିପତ୍ର /ଦଲିଲ/ଦସ୍ତାବିଜର ଯାଞ୍ଚ- ତା ୨୩.୦୨.୧୯ରିଖ ସକାଳ ୯ଘଣ୍ଟିକାଠାରୁ ।


ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ
କଳାହାଣ୍ଡି


୩/୩/୧୯


ଜିଲ୍ଲାପାଳ, କଳାହାଣ୍ଡି

ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ

(ଆବେଦନକାରୀ ନିଜେ ଦରଖାସ୍ତ ପୂରଣ କରିବେ)



- ୧. ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କ ନାମ :
- ୨. ପୁରୁଷ / ମହିଳା :
- ୩. ପିତା / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ :
- ୪. ବିବାହିତ / ଅବିବାହିତ :
- ୫. ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା : ଗ୍ରାମ ପୋ..... ଭାୟା
- ଥାନା ଜିଲ୍ଲା ପିନ ମୋ.ଫୋନ.....
- ୬. ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା : ଗ୍ରାମ ପୋ..... ଭାୟା
- ଥାନା ଜିଲ୍ଲା ପିନ ମୋ. ଫୋନ.....
- ଇମେଲ(email).....
- ୭. ଜନ୍ମ ତାରିଖ :
- ୮. ବୟସ ୦୧.୦୧.୨୦୧୯ ସୁଦ୍ଧା :
- ୯. ଜାତୀୟତା :
- ୧୦. ଜାତି :
- ୧୧. ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା :
- ୧୨. NPCBB ଅଧିନରେ ଗୋପିତ୍ର ଭାବରେ ଯୋଗଦାନର ତାରିଖ:
- ୧୩. କୃତ୍ରିମ ପ୍ରଜନନରେ ଅଭିଜ୍ଞତାର ସମୟ କାଳ:
- ୧୪. ଉଚ୍ଚତା :
- ୧୫. ଅଣ ସମ୍ପର୍କିତ ସ୍ତ୍ରୀର ଚଉଡ଼ା (ଉଞ୍ଚରେ) :
- ୧୬. କର୍ମନିୟୋଜନ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ପଞ୍ଜୀକୃତ ନମ୍ବର (ବିଧିମାନ୍ୟଥୁବା):

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି କି ଉପରୋକ୍ତ ପ୍ରଦତ୍ତ ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ମୋ ଜ୍ଞାତସାରରେ ନିର୍ଭୁଲ ଓ ସତ୍ୟ ଅଟେ । କୌଣସି ମିଥ୍ୟା ତଥ୍ୟ ପ୍ରଦାନପାଇଁ ମୁଁ ଦାୟୀ ରହିବି ।

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଆବେଦନ ପତ୍ର ସହ ଦାଖଲ କରିବାକୁ ଥିବା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର : ୧-ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତାର ନକଲ, ୨- ବୟସ ପ୍ରମାଣପତ୍ରର ନକଲ, ୩- ଜାତିଗତ ପ୍ରମାଣପତ୍ରର ନକଲ, ୪- ଚରିତ୍ର ପ୍ରମାଣପତ୍ରର ନକଲ (୨ ଜଣ ଗେଜେଟେଡ ଅଫିସରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ), ୫-ସ୍ଥାୟୀ ବାସିନ୍ଦାର ପ୍ରମାଣପତ୍ର ନକଲ, ୬- ଏନପିସିବି (NPCBB) ଅଧିନସ୍ଥ କୃତ୍ରିମ ପ୍ରଜନନ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଅଭିଜ୍ଞତାର ୩ ବର୍ଷ ବା ତଦୁର୍ଦ୍ଧ ସମୟର ପ୍ରମାଣପତ୍ର (ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଠାରୁ), ୭- ବିବାହିତ ସମ୍ପର୍କିତ ଘୋଷଣାନାମାର ନକଲ, ୮- ସରକାରୀ ଡାକ୍ତରଙ୍କଠାରୁ ଉତ୍ତମ ମାନସିକ ସ୍ଥିତି ଓ ଉତ୍ତମ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବାବଦକୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର , ୯- ସତ୍ୟ ଉପାଧାରଣ ଥିବା ଦୁଇଟି ରଜମାନ ଫଟୋ (ପାସପୋର୍ଟ ଆକାରର) ଓ ୧୦- କଳାହାଣ୍ଡି ଜିଲ୍ଲା କର୍ମନିୟୋଜନ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ପଞ୍ଜୀକୃତ ନମ୍ବରର (ବିଧିମାନ୍ୟଥୁବା) ନକଲ ।

ଉପରୋକ୍ତ ସମସ୍ତ ପ୍ରମାଣପତ୍ରର ନକଲ ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱାକ୍ଷରିତ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ସ୍ୱା/-
ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, କଳାହାଣ୍ଡି