

ଜିଲ୍ଲାପାଳ ତଥା ଜିଲ୍ଲା ମାଜିଷ୍ଟ୍ରେଟ୍‌ଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, କଳାହାଣ୍ଡି (ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି ଉନ୍ନୟନ ବିଭାଗ)

ବିଜ୍ଞାପନ ସଂଖ୍ୟା 646 ତା: ... 15.02.2019

ଏତଦ୍ୱାରା କଳାହାଣ୍ଡି ଜିଲ୍ଲା ଅନ୍ତର୍ଗତ ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି (ST) ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି (SC) ବର୍ଗର ପିତାମାତା ଓ ଅଭିଭାବକ ମାନଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଅଛି ଯେ, ଆଗାମୀ ଶିକ୍ଷାବର୍ଷ ୨୦୧୯-୨୦ ରେ କଳାହାଣ୍ଡି ଜିଲ୍ଲାରେ ଚୟନ ହେଉଥିବା ଜ୍ଞରାଜୀ ମିଡ଼ିୟମ୍ ପବ୍ଲିକ୍ ସ୍କୁଲରେ ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ “ଅନ୍ୱେଷା” କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ମାଧ୍ୟମରେ ଜିଲ୍ଲାର କେବଳ ସାମାଜିକ ଅର୍ଥନୈତିକ ଜାତି ଜନଗଣନା-୨୦୧୧ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି (ST) ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି (SC) ପରିବାରର ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀମାନଙ୍କୁ ପ୍ରଥମ ଶ୍ରେଣୀ (Standard-I) ରେ ନାମଲେଖା ନିମନ୍ତେ ଦରଖାସ୍ତ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଅଛି । ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀଙ୍କର ବୟସ ତା:୩୧.୦୩.୨୦୧୯ ରିଖ ସୁଦ୍ଧା ୫ ବର୍ଷରୁ ଉର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ଓ ୭ ବର୍ଷରୁ କମ୍ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଯୋଗ୍ୟ ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀମାନଙ୍କୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସରକାରୀ ସହାୟତାରେ ଦିବାଧାର୍ଯ୍ୟ ଓ ଅନ୍ତେବାସୀ ଭାବରେ ଶିକ୍ଷା ଦିଆଯିବ ।

ଏଣୁ ଆଗ୍ରହୀ ପିତାମାତା ଓ ଅଭିଭାବକ ମାନେ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଫର୍ମରେ ଜନ୍ମ ଗତ, ଜାତି ଗତ, ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଗତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର, ପିତାମାତା ଓ ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀଙ୍କର ଆଧାରକାର୍ଡ, ପିତାମାତାଙ୍କର ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର, ରାସନ୍ କାର୍ଡ ର ଫଟୋ କପି, ୨ ଗୋଟି ପାସପୋର୍ଟ ଫଟୋ ଓ ବୁଦ୍ଧ ଗୁପ୍ତ ପ୍ରମାଣପତ୍ରର ଅନୁପ୍ରାମାଣିକ ନକଲ ସହିତ ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ, କଳାହାଣ୍ଡିଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ରେଜେଷ୍ଟ୍ରି ପୋଷ୍ଟ/ ସ୍ଥିତ ପୋଷ୍ଟ ବା ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବେ ତା:୧୫.୦୨.୨୦୧୯ ରୁ ତା:୦୧.୦୩.୨୦୧୯ ରିଖ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଅପରାହ୍ନ ୫.୦୦ ଘଟିକା ମଧ୍ୟରେ ଦରଖାସ୍ତ ଦାଖଲ କରିପାରିବେ । ଏହାର ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ଜିଲ୍ଲା ୱେବସାଇଟ୍ (www.kalahandi.nic.in) ରେ ମଧ୍ୟ ଉପଲବ୍ଧ ଅଟେ । ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀ ମାନଙ୍କ ଚୟନ ଓ ନାମଲେଖା ସରକାରଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାନୁସାରେ ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି ପାଇଁ ୭୦% ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି ପାଇଁ ୩୦% ଆଧାରରେ ଲଟେରୀ ମାଧ୍ୟମରେ କରାଯିବ ।

ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ତାରିଖ ପରେ ଆସିଥିବା ଦରଖାସ୍ତ, ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଓ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ବିହୀନ ଦରଖାସ୍ତ ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବ ନାହିଁ ।


ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ,
କଳାହାଣ୍ଡି

**Application for Selection under Urban Education Programme
ST & SC Development Department,
Government of Odisha**

1. Name of the Child (In Capital Letter):
2. Date of Birth (Attach a copy of the Birth Certificate, if available):
3. Sex:
4. Category (Attach a copy of Caste Certificate):
5. Mention Caste & Sub-Caste:
6. Whether belonging to any Particularly Vulnerable Tribal Group (Specify):
7. Home language:
8. Name of Father:
9. Name of Mother:
10. Name of Guardian (applicable if parents are no more):
11. Present Address of parent/ guardian:
Village: G.P.: Block: District:
12. Major occupation of the parents/ guardian:
13. Contact No. of parents/ guardians:
14. BPL Card Details of the Family:
15. Has the child attended/ completed Pre-School Education in any Anganwadi/ Pre-School Centre (Y/N):
16. If Yes, mention in details:
 - Location & Name of the Anganwadi/ Pre-School Centre:
 - Duration of attending the Anganwadi/ Pre-School Centre:
17. Health Profile of the child:
 - a. Blood group: b. Height (in cms): c. Weight:
 - d. Any identification mark:
 - e. Whether basic immunization has been completed. If No, please mention the Dose with due date:
 - f. Whether the child suffers from any Communicable Disease? If yes, please mention the disease and the line of treatment:
 - g. Whether child has suffered any major health problem/ disorder in last 3 years. If yes, mention the details:
18. Whether the child is desirous to avail Hostel Facility? Y/N:

Signature/ Thumb Impression of Parent/ Guardian