



ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼
OFFICE OF THE CHIEF DISTRICT VETERINARY OFFICER, SUNDARGARH
AT/PO- RANGADHIPA, DIST. SUNDARGARH PIN-770002
E-mail id- odisun-nadrs@nic.in PHONE-06622-275094



[ବିଜ୍ଞାପନ]

ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା..... 182

ତାରିଖ 07.9.2020

ଏଡ଼ିଆରା ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଅଛି ଯେ, ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ଙ୍କ ଅଧିନରେ ୧୭ ଗୋଟି ବୁକ୍ସରାୟ ଭ୍ରାମ୍ୟମାଣ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଯୁନିଟ୍ (Mobile Veterinary Unit) ମଧ୍ୟରୁ ୧୪ ଟି ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ସହାୟକ (Livestock Assistant) ପଦବୀ ନିମନ୍ତେ (ସର୍ବତେଜା, ବାଲିଶଙ୍କରା, କୁଆରମୁଣ୍ଡା ବ୍ୟତିତ) ଚୁକ୍ତି ଭିତ୍ତିକ ପଦ୍ଧତିରେ ପୂରଣ କରିବା ପାଇଁ ରାଜ୍ୟ ସରକାର ନିଷ୍ପତ୍ତି ଗ୍ରହଣ କରିଛନ୍ତି । ତଦନୁଯାୟୀ ଅବସର ଗ୍ରହଣ କରିଥିବା ପ୍ରାଣୀଧନ ନିରୀକ୍ଷକ(Livestock Inspector)/ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ସହାୟକ ବିଶେଷଜ୍ଞ (Veterinary Technician) ଇତ୍ୟାଦିଙ୍କୁ ଯୋଗ୍ୟତା ଭିତ୍ତିରେ ଉପରୋକ୍ତ ପଦବୀରେ ନିଯୁକ୍ତ କରାଯିବ ।

ଇଚ୍ଛୁକ ଏବଂ ଯୋଗ୍ୟ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରାର୍ଥନୀ ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ (Chief District Veterinary Officer, Sundargarh) କୁ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ନିମ୍ନ ପ୍ରଦତ୍ତ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମରେ ଓ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ସମୟ ସୀମା ମଧ୍ୟରେ ଆବେଦନ କରିବେ ।

ଭ୍ରାମ୍ୟମାଣ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଯୁନିଟ୍ (Mobile Veterinary Unit)ରେ ଚୁକ୍ତି ଭିତ୍ତିକ ପ୍ରାଣୀ ସହାୟକ (Livestock Assistant) ପଦବୀ ନିଯୁକ୍ତି ସମ୍ବନ୍ଧରେ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ନିମ୍ନରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

୧. ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଯୋଗ୍ୟତା-

କ. ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରାର୍ଥନୀ ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରାଣୀ ସମ୍ପଦ ବିକାଶ ବିଭାଗ ଅଧିନସ୍ଥ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ସହାୟକ କେନ୍ଦ୍ର କିମ୍ବା ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସାଳୟରେ ପ୍ରାଣୀଧନ ନିରୀକ୍ଷକ (Livestock Inspector)/ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ସହାୟକ ବିଶେଷଜ୍ଞ (Veterinary Technician) ଇତ୍ୟାଦି ପଦବୀରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଖ. ପ୍ରାର୍ଥୀ /ପ୍ରାର୍ଥନୀ ଉତ୍ତମ ଚରିତ୍ରର ହୋଇଥିବେ ।

ଗ. ବିବାହିତ ପ୍ରାର୍ଥୀ /ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କର ଗୋଟିଏ ସ୍ତ୍ରୀ / ସ୍ୱାମୀରୁ ଅଧିକ ନ ଥିବେ ।

୨. ବୟସ ସୀମା- ଅବସର ପ୍ରାପ୍ତ ପ୍ରାର୍ଥୀ /ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କ ବୟସ ୬୫ ବର୍ଷ ରୁ ଅଧିକ ହୋଇ ନ ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

୩. ଶାରୀରିକ ଯୋଗ୍ୟତା- ପ୍ରାର୍ଥୀ /ପ୍ରାର୍ଥନୀ ଶାରୀରିକ ଭାବେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମ (Physically fit) ହୋଇଥିବେ ଏବଂ ତାଙ୍କର ଉତ୍ତମ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ, (Sound Health Good Physique).ଚଳ ଚଂଚଳ ଅଭ୍ୟାସ (Active Habit) ଥାଇ କୌଣସି ଶାରୀରିକ ତ୍ରୁଟି (Physical Defect) କିମ୍ବା ମାନସିକ ଅକ୍ଷମତା(Mental Infirmity) ନ ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

୪. ଦରଖାସ୍ତ ପ୍ରକ୍ରିୟା- ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରାର୍ଥନୀ ନିମ୍ନ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଫର୍ମ ଅନୁଯାୟୀ ଆବେଦନ ପତ୍ର ଏବଂ ଆବଶ୍ୟକ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ରର ଅବିକଳ ନକଲର ନିଜସ୍ୱ ସାକ୍ଷର (self attested copy) ଥାଇ ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼(Chief District Veterinary Officer, Sundargarh, At/Post. Rangadhupa, Dist. Sundargarh, PIN-770002)ଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଦାଖଲ କରିବେ । ଦରଖାସ୍ତ ଗ୍ରହଣ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ - 07.09.2020 ଅପରାହ୍ନ ୫.୦୦ ଘଟିକା । ଉକ୍ତ ସମୟ ସୀମା ପରେ ପଛଠିଆ ଦରଖାସ୍ତକୁ ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବ ନାହିଁ । ଆବଶ୍ୟକୀୟ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ରର ଅବିକଳ ନକଲର ନିଜସ୍ୱ ସାକ୍ଷର (self attested copy) ଦ୍ୱାରା ସତ୍ୟାପିତ ହୋଇ ନ ଥିବା ଦରଖାସ୍ତ ଗୁଡ଼ିକ ନାକଟ ହୋଇଯିବ । ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥନୀ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବେ କିମ୍ବା ରେଜିଷ୍ଟ୍ରି ଡାକ କିମ୍ବା ସ୍ୱିଡ଼ ପୋଷ୍ଟ ମାଧ୍ୟମରେ ଦରଖାସ୍ତ ଆବେଦନ କରିପାରିବେ । ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରାର୍ଥନୀ ଡାକ ଦ୍ୱାରା ପଠାଇଥିବା ଦରଖାସ୍ତ ବିଳମ୍ବରେ ପହଂଚିଲେ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ ଦାୟୀ ରହିବେ ନାହିଁ । ଦରଖାସ୍ତ ପଠାଇବା ଲମ୍ପାପା ଉପରେ “ ଭ୍ରାମ୍ୟମାଣ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଯୁନିଟ୍ (Mobile Veterinary Unit)ରେ ଚୁକ୍ତି ଭିତ୍ତିକ ପ୍ରାଣୀ ସହାୟକ (Livestock Assistant)” ପଦ ପାଇଁ ଦରଖାସ୍ତ ଉଲ୍ଲେଖ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ପ୍ରକାଶ ଥାଇ କି, ଯେ କୌଣସି ସମୟରେ କୌଣସି କାରଣ ନ ଦର୍ଶାଇ ଏହି ବିଜ୍ଞାପନକୁ ବାତିଲ କରିବାର ଅଧିକାର ନିମ୍ନ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ସଂରକ୍ଷିତ ରହିଅଛି ।

ବି.ସ୍ୱ. ୧. କୁଳ ସ୍ତରରେ ଭ୍ରାମ୍ୟମାଣ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଯୁନିଟ୍ (Mobile Veterinary Unit) କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମ ହେବା ପରେ ଚୟନ କରାଯାଇଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କୁ ନିଯୁକ୍ତ କରାଯିବ ।

୨. ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ପଦବୀ ସଂଖ୍ୟା ଠାରୁ ଅଧିକ ଯୋଗ୍ୟ ଆବେଦନକାରୀ ଉପଲବ୍ଧ ହେଲେ ସାକ୍ଷାତକାର ଭିତ୍ତିରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରାର୍ଥନୀ କୁ ଚୟନ କରାଯିବ ।

୩. ଏହି ନିଯୁକ୍ତି ପାଇଁ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ତରୀୟ ଜାତିଗତ ସଂରକ୍ଷଣ ନିୟମ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବ ନାହିଁ ।

ଡା. ବିକାଶ ଚନ୍ଦ୍ର ମହାନ୍ତି
 ସ୍ୱା- ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼

ଆପକ ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା.....1822..... ତାରିଖ 07/9/2020.....

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ଉପଖଣ୍ଡ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼/ପାନପୋଷା/ ବଣୋଇ /ଉପନିର୍ଦ୍ଦେଶକ, ସଦର ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଲୟ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ / ସମସ୍ତ ଗୋଷ୍ଠୀ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଗଲା ଏବଂ ନିଜସ୍ୱ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ନୋଟିସ୍ ବୋର୍ଡରେ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଗୋଚରାର୍ଥେ ପ୍ରଦର୍ଶିତ କରିବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରାଗଲା ।

ଡଃ: ସିଦ୍ଧାନ୍ତ ଚନ୍ଦ୍ରମଣି

ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼

ଆପକ ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା.....1823..... ତାରିଖ 07/9/2020.....

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ସମସ୍ତ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଗଲା ଏବଂ ନିଜସ୍ୱ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ନୋଟିସ୍ ବୋର୍ଡରେ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଗୋଚରାର୍ଥେ ପ୍ରଦର୍ଶିତ କରିବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରାଗଲା ।

ଡଃ: ସିଦ୍ଧାନ୍ତ ଚନ୍ଦ୍ରମଣି

ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼

ଆପକ ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା.....1824..... ତାରିଖ 07/9/2020.....

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ଜିଲ୍ଲା ସୂଚନା ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଗଲା ଏବଂ ଜିଲ୍ଲା website (NIC) ରେ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଗୋଚରାର୍ଥେ ପ୍ରଦର୍ଶିତ କରିବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରାଗଲା ।

ଡଃ: ସିଦ୍ଧାନ୍ତ ଚନ୍ଦ୍ରମଣି

ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼

ଆପକ ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା.....1825..... ତାରିଖ 07/9/2020.....

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଗଲା ଏବଂ ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ନୋଟିସ୍ ବୋର୍ଡରେ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଗୋଚରାର୍ଥେ ପ୍ରଦର୍ଶିତ କରିବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରାଗଲା ।

ଡଃ: ସିଦ୍ଧାନ୍ତ ଚନ୍ଦ୍ରମଣି

ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼

ଆପକ ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା.....1826..... ତାରିଖ 07/9/2020.....

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ଉପ-ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଗଲା ଏବଂ ଉପ-ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ନୋଟିସ୍ ବୋର୍ଡରେ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଗୋଚରାର୍ଥେ ପ୍ରଦର୍ଶିତ କରିବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରାଗଲା ।

ଡଃ: ସିଦ୍ଧାନ୍ତ ଚନ୍ଦ୍ରମଣି

ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼

ଆପକ ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା.....1827..... ତାରିଖ 07/9/2020.....

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ଙ୍କ ନୋଟିସ୍ ବୋର୍ଡରେ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଗୋଚରାର୍ଥେ ପ୍ରଦର୍ଶିତ କରାଗଲା ।

ଡଃ: ସିଦ୍ଧାନ୍ତ ଚନ୍ଦ୍ରମଣି

ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼

ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ କେବଳ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ ।

- ୧. ପ୍ରାର୍ଥୀ / ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କ ନାମ -
- ୨. ପିତା / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ -
- ୩. ସ୍ତ୍ରୀଙ୍କ ଠିକଣା -
- ୪. ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା ଓ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର -

ଫଟୋ

- ୫. କେଉଁ ବୃକ୍ତ ପାଇଁ ଆବେଦନ କରୁଛନ୍ତି -
 - ୬. ଜାତୀୟତା -
 - ୭. ଜନ୍ମ ତାରିଖ -
 - ୮. ବୟସ -
 - ୯. ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା -
 - ୧୦. ଜାତି (ST/SC/SEBC/ UR) -
 - ୧୧. ଅବିବାହିତ / ବିବାହିତ -
 - ୧୨. ପୁରୁଷ / ମହିଳା -
 - ୧୩. ଅବସର ଗ୍ରହଣ କରିଥିବା ପଦବୀର ନାମ -
 - ୧୪. ଅବସର ଗ୍ରହଣ କରିଥିବା ତାରିଖ -
 - ୧୫. ଅବସର ଗ୍ରହଣ କରିଥିବା ସ୍ଥାନର ନାମ (ପ୍ରାଣାଧିନ ସହାୟକ କେନ୍ଦ୍ର, ବୃକ୍ତର ନାମ)
- ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୋ ଦ୍ୱାରା ଦିଆ ଯାଇଥିବା ଉପରଲିଖିତ ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ସତ୍ୟ ଓ ନିର୍ଭୁଲ ଅଟେ ।

ତାରିଖ

ଆବେଦନ କାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଆବେଦନ ପତ୍ର ସହ ଦାଖଲ କରିବାକୁ ଥିବା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର-

- ୧. ନିଜ ଦ୍ୱାରା ସତ୍ୟାପିତ (attested) ହୋଇଥିବା ଦୁଇଗୋଟି ପାସପୋର୍ଟ ସାଇଜ ଫଟୋ ।
ତନ୍ମଧ୍ୟରୁ ଗୋଟିଏ ଫଟୋ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ ଉପରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ସ୍ଥାନରେ ଅଠାଦେଇ ସଂଲଗ୍ନ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଅନ୍ୟଟି ଦରଖାସ୍ତ ସହିତ ସଂଯୋଗ କରିବାକୁ ହେବ ।
- ୨. ଅବସର ଗ୍ରହଣ କରିଥିବା ପତ୍ର (Superannuation letter) ର ନକଲ ।
- ୩. ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ପ୍ରଦତ୍ତ ଶାରୀରିକ ଭାବେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମ (physical fitness) ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ।
- ୪. ଚରିତ୍ର ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର (ଶେଷ କାର୍ଯ୍ୟସ୍ଥଳୀର ଗେଜେଟେଡ୍ ଅଫିସର)ଙ୍କ ଠାରୁ ଯିଏ କି ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କ ସଂପର୍କୀୟ ହୋଇ ନ ଥିବେ ।

ସ୍ୱା- ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼