

निदेशालय बाल विकास सेवा एवं पुष्ठाहार, उ०प्र० ।

पत्रांक- 287/आ०बा०/स्था-4/2017-18, दिनांक ०१ जनवरी, 2018

समस्त जिला कार्यक्रम अधिकारी/प्रभारी,
उत्तर प्रदेश ।

निदेशालय बाल विकास सेवा एवं पुष्ठाहार विभाग के अन्तर्गत आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री पद से मुख्य सेविका के पद पर प्रतिचयन की कार्यवाही की जानी है। आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री पद पर नियुक्ति का अधिकार जनघद स्तर पर होने के कारण प्रदेश के जनपदों के अन्तर्गत बाल विकास परियोजनाओं में कार्यरत ऐसी हाईस्कूल परीक्षा उत्तीर्ण आंगनबाड़ी कार्यकर्त्रियों जिन्होंने दिनांक 01, जुलाई 2017 को 10 वर्ष की सेवा पूर्ण कर ली हो तथा आयु 50 वर्ष से अधिक न हो, का शैक्षिक विवरण निर्धारित प्रारूप पर प्राप्त कर संकलित करने के उपरान्त माह जनवरी, 2018 तक Times new roman font, Size- 12 पर MS-Excel Hard copy और Soft copy पर भेजवाना सुनिश्चित करे।
संलग्नक- प्रारूप-1, एवं 2, ।

(राजेन्द्र कुमार सिंह)
निदेशक ।

आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री से मुख्य सेविका पद पर पदोन्नति हेतु विवरण पत्र

- 1 आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री का नाम -
- 2 पिता/पति का नाम -
- 3 स्थायी निवास का पता- ग्राम..... विकास खण्ड..... थाना.....
तहसील..... जनपद.....
- 4 पत्र व्यवहार का पता - ग्राम/शहर..... पोस्ट/विकास खण्ड..... थाना.....
तहसील..... जनपद..... मोबाइल नं०.....
- 5 आंगनवाड़ी केंद्र का नाम -
- 6 जाति श्रेणी-1 सामान्य (), अन्य पिछड़ा वर्ग (), अनु० जाति (), अनु० जन०जाति (), (कोष्ठक में सही (✓) का चिह्नन लगाये)
- 7 जन्मतिथि -
- 8 आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री पद पर योगदान की तिथि -
- 9 दिनांक 1 जुलाई 2017 को आयु _____ वर्ष _____ माह _____ दिन.....
- 10 शैक्षिक योग्यता -

क्रम सं०	वर्ग	बोर्ड/वि०वि० का नाम	उत्तीर्ण श्रेणी/प्रतिशत	उत्तीर्ण वर्ष	विषय	अन्य
1	हाईस्कूल					
2	इण्टर मीकिएट					
3	स्नातक					
4	परास्नातक					
5	अन्य					

- 11 विकलांगता- नेत्र (), हाथ (), पैर (), आँख (), अन्य (), (बाक्स में सही (✓) का चिह्नन लगाये) विकलांगता का प्रतिशत.....।
- 12 स्वतंत्रता संग्राम सेनाना आश्रित - स्वतंत्रता संग्राम सेनानी का नाम.....आवेदक से सम्बन्ध.....
मैं..... घोषित करती हूँ कि उपरोक्त दी गयी सूचना पूर्णतः सत्य है यदि कोई तथ्य असत्य पाया जाता है तो उसके लिए मैं पूर्णतः उत्तरदायी रहूँगी तथा मेरी पदोन्नति की कार्यवाही निरस्त कर दी जाए, मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री का हस्ताक्षर.....
दिनांक

सत्यापन

मुख्य सेविका का नाम व हस्ताक्षर
सेक्टर का नाम.....

बाल विकास परियोजना अधिकारी
परियोजना का नाम.....

नोट - आंगनवाड़ी के पता/जाति प्रमाण पत्र, नियुक्ति आवेदन, शैक्षिक योग्यता सम्बन्धी अंक पत्र तथा प्रमाण पत्र/विकलांगता प्रमाण पत्र, स्वतंत्रता संग्राम सेनानी प्रमाण पत्र/अवधार कार्ड की प्रमाणित छाया प्रति संलग्न करना आवश्यक है।

आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री से मुख्य सेविका के पद पर चयन से सम्बन्धित प्रारूप

(बाल विकास परियोजना अधिकारी/जिला कार्यक्रम अधिकारी के प्रयोगार्थ)

क्रम C	चयन पत्र का नाम	परिकल्पना का नाम	आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री का नाम/पता/संकेत- क्र	ग्राम/पंचे का नाम	आंगनबाड़ी सं- का नाम	जाति (आंगनबाड़ी, अनुभव, अनुभव/अवधि)	सम्बन्धित	योग्यता विधि	दिनांक 01.07.2017 को जन्म (वर्ष, माह, दिन)	शैक्षिक योग्यता				विकास/गांव		स्वतन्त्रता प्राप्त दिनांक के अवधि	अनुभूत विविध कार्यवाही का विवरण
										हाईस्कूल स्तर	इंटर स्तर	स्नातक स्तर	योग्य स्तर	प्रकार	प्रतिशत		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

बाल विकास परियोजना अधिकारी का हस्ताक्षर
मुहर

जिला कार्यक्रम अधिकारी का हस्ताक्षर
मुहर