అంగన్వాడీ కార్యకర్త/ హెల్పర్/ మినీ అంగన్వాడీ కార్యాకర్త పోస్టు కొరకు దరఖాస్తు

దరఖాస్తు చేయు అంగన్వాడీ కేంద్రము పేరు: _____ పోస్టు పేరు: _____

1. అభ్యర్థి పేరు : _____

2. భర్త పేరు : _____

3. చిరునామా :

గ్రామము _____ వీధి _____ పంచాయితీ _____

మండలము _____ పిన్ కోడ్: | | | | | | |

ఫోన్ నెం. **: లేండ్ లైన్** _____ **మొబైల్ :** _____

4. విద్యార్హతలు : _____

(సర్టిఫికేట్ జత చేయవలెను)

5. పుట్టిన తేదీ : : తేది [ ] నెల [ ] సం: [ ]

(సర్టిఫికేట్ జత చేయవలెను)

6. నివాసము : : _____

(సర్టిఫికేట్ జత చేయవలెను) _____

7. కులము : _____

(సర్టిఫికేట్ జత చేయవలెను)

8. ఆదాయము : _____

(సర్టిఫికేట్ జత చేయవలెను)

9. అనభవము (సర్టిఫికేట్ జత చేయవలెను) : _____

(ఇంటర్మీడియట్ బోర్డు లేదా గుర్తింపు పొందిన యూనివర్సిటీ నిర్వహించిన ప్రీ స్కూలు టీచర్ ట్రైనింగ్ లేదా క్రెపి మరియు ప్రీ స్కూల్ మేనేజిమెంట్ ట్రైనింగు లేదా ECE వర్కర్లుగా పనిచేయుచున్న వారికి)

10. వితంతువా? : అవును / కాదు

(భర్త మరణ ధృవ పత్రము జత చేయవలెను)

11. వితంతువై మైనరు పిల్లలు కలిగియున్నారా? : అవును / కాదు

అయినచో మైనరు పిల్లలు పుట్టిన తేదీలు 1) [ ] 2) [ ]

(సర్టిఫికేట్ జతచేయవలెను)

12. అనాధ అయి క్రెషి మరియు హోం లేదా ప్రభుత్వ సంస్థలలో ఇన్ మేట్ గా యున్నారా? : _____

(అయినచో సంబంధిత సంస్థ నుండి పొందిన సర్టిఫికేట్ మరియు కాండక్ట్ సర్టిఫికేట్ జతచేయవలెను)

13. వికలాంగులై యున్నారా? : _____

(వినికిడి లోపము గల వారు హియరింగ్ ఎయిడ్ తో వినగలిగి యుండాలి. శారీరక వికలాంగులు, పిల్లల సంరక్షణ చేపట్టగలిగి పూర్వ ప్రాధమిక విద్య నేర్పించగలిగి యుండాలి. దృష్టి లోపము గల అభ్యర్థులు యితరుల సహాయ సహకారము లేకుండా విధులు నిర్వర్తించగలిగి యుండాలి)

అభ్యర్థి సంతకం.