

KeSARA/1034/17

സ്റ്റേറ്റ് അഡോപ്ഷൻ റിസോഴ്സ് ഏജൻസി, ICPS  
രാജഗിരി കോളേജ് ഓഫ് സോഷ്യൽ സയൻസ്,  
രാജഗിരി പി.ഒ., കളമശ്ശേരി -683 104 ഫോൺ:-0484- 2540727  
തീയതി : 02-08-2017

### വിജ്ഞാപനം

സംയോജിത ശിശു സംരക്ഷണ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്റ്റേറ്റ് അഡോപ്ഷൻ ഏജൻസിയോടനുബന്ധിച്ചുള്ള കൗൺസിലിംഗ് സെന്ററിലേക്ക് കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഒരു കൗൺസിലറെ നിയമിക്കുന്നതിനായി അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു

- സോഷ്യൽവർക്കിലോ/സൈക്കോളജിലോ ഉള്ള ബിരുദാനന്തര ബിരുദം.
- കൗൺസിലിംഗ് രംഗത്ത് 2 വർഷത്തെ പ്രവർത്തി പരിചയം.
- ഒരു വർഷത്തേക്ക് കരാർ വ്യവസ്ഥയിൽ ആയിരിക്കും നിയമനം.
- ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾക്ക് 36 വയസ്സ് കവിയാരുത്
- പ്രതിമാസം ഫോണറേറിയം 17,500/- രൂപയായിരിക്കും.
- ഇൻറർവ്യൂവേയും എഴുത്തു പരീക്ഷയുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിലായിരിക്കും നിയമനം.
- ഇൻറർവ്യൂ നടത്തുന്നത് തിരുവനന്തപുരത്തു വെച്ചായിരിക്കും.
- ദത്തെടുക്കൽ മേഖലയിൽ അനുഭവപരിചയമുള്ളവർക്ക് മുൻഗണന

താല്പര്യമുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ : നിശ്ചിത ഫോറത്തിലുള്ള അപേക്ഷ പൂരിപ്പിച്ച് വയസ്സ്, വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത, മുൻപരിചയം എന്നിവ തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ പകർപ്പ് സഹിതം The Programme Manager, State Adoption Resource Agency (SARA), Rajagiri College of Social Sciences, Rajagiri P.O., Kalamassery-683 104 എന്ന വിലാസത്തിൽ 19-08-2017-ന് 5 മണിക്കകം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. അപൂർണ്ണമായതും, സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ പകർപ്പ് ഇല്ലാത്തതും സമയ പരിധിയ്ക്കുശേഷം ലഭിക്കുന്നതുമായ അപേക്ഷകൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല. നിശ്ചിത അപേക്ഷ ഫോറത്തിൽ മാത്രമേ അപേക്ഷിക്കാവൂ.

  
സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർ (പ്രസി)

**APPLICATION FOR THE POST OF COUNSELLOR**  
**IN STATE ADOPTION RESOURCE AGENCY (SARA)**  
**UNDER ICPS**

Photo

1. Name of candidate: .....

2. Address: .....

.....

.....

District: ..... Pin: .....

3. Mobile Number: .....

4. Email id: .....

5. Religion & Caste: .....

6. Age & Date of birth (DD/MM/YYYY)

7. Sex .....

8. Qualifications

Sl.No.	Qualifications	Board /University	Passing month and year	% or Grade

9. Work Experience

**Declaration**

I hereby declare that the foregoing information are true and correct to the best of my knowledge and belief .I am aware of the fact that in the event my information being found false or incorrect, my candidature liable to be cancelled.

Place: .....

Name: .....

Date: .....

Signature: .....