பத்திரிக்கை செய்தி

காஞ்சிபுரம் மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலகில் கூடுதலாக பணியாற்றிட பாதுகாப்பு அலுவலர் (நிறுவனம் சாரா) – 1 (Protection Officer – Non – Institutional Care) பணியிடம் மற்றும் காஞ்சிபுரம் காவல் எல்லைக்குட்பட்ட Special Juvenile Police Unit – களுக்கு பணியாற்றிட ஏதுவாக சமூகப் பணியாளர்கள் – 2 (Social Worker) பணியிடங்களை ஒப்பந்த அடிப்படையில் நிரப்பப்பட உள்ளதால், அதற்கான விண்ணப்பங்கள் வரவேற்கப்படுகின்றன.

ഖ.	பதவி மற்றும் மாத	பணியிடங்களின்	கல்வி தகுதி, அனுபவம் மற்றும் வயது
எண். 1	ஊதியம் பாதுகாப்பு அலுவலர் (நிறுவனம் சாரா) 27,804/– (தொகுப்பூதியம்)	எண்ணிக்கை	Post Graduate degree in Social Work/Sociology/ Child Development/Human Rights Public Administration/ Psychology/ Psychiatry/Law/ Public Health / Community Resource Management from a recognized University. OR Graduate in Social Work /Sociology/ Child Development/ Human Rights Public Administration/ Psychology/ Psychiatry/Law/ Public Health / Community Resource Management from a recognized University with 2 years' experience in project formulation/ implementation, monitoring and supervision in the preferably in the field of Women & Child Development / Social Welfare. Proficiency in Computers
	சமூகப் பணியாளர்		Age Limit: 42 Years Graduate preferably in B.A in Social
2	18,536/– (தொகுப்பூதியம்)	2	Work/ Sociology/ Social Sciences from a recognized university. Weightage for work experience candidate Proficiency in Computers Age Limit: 42 Years

முகவரி : மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலகு,

எண். 317 K.T.S மணி தெரு,

மாமல்லன் நகர்,

காஞ்சிபுரம் மாவட்டம்.

தொலைபேசி : 044 - 27234950, 6382613096

மேற்குரிய பணியிடங்களுக்கு உரிய தகுதியிணை பெற்றிருப்பவர்கள் மட்டும் இப்பதவிக்கு விண்ணப்பித்தல் வேண்டும். பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் கல்வி சான்றிதழ் மற்றும் அனைத்து சான்றிதழ்களின் நகல்களுடன் **05**.02.2025 அன்று **மாலை** 5.45–க்குள் மேற்குறிப்பிட்ட அலுவலக முகவரிக்கு வந்து சேரவேண்டும். விண்ணப்பங்களை https://kancheepuram.nic.in என்ற இணையதளத்தின் வாயிலாக பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.

மாவட்ட ஆட்சியீர் தலைவர், மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலகு,

காஞ்சிபுரம்.

20 /01/2025

Department of Children Welfare and Special Services District Child Protection Unit, Kancheepuram

Application form for the Post of Protection Officer (Non-Institutional Care)

1	Name of the Appli									
	(IN CAPITAL LETT	-			Recent					
2	Name of the Fathe	er / Husband*			Pass-port size					
3	Date of Birth *				photograph of the applicant to be affixed					
4	Age				annxeu					
5	Marital Status									
6	Address for Comm (IN CAPITAL LETT									
7	Phone/Mobile Nur	nber*								
8	E-mail ID*									
9	Educational Qualithe copy of suppo	fication (Enclose orting documents)*								
10	Additional Qualific	cation (if any)								
11	Community		OC/BC/MBC/S	OC/BC/MBC/SC/ST						
12	Details of Working Experience (Enclose the copy of the relevant experience certificates)*									
SI. No	Name of the	Designation	Years of experience							
	organization		From (Date)	To (Date)	No. of years & months					
	*Mandatory	•	•	•	•					

–	Mandatory Note: Incomplete applicat ejected without any prior		n without relevant so	upporting docum	ents will be summari	i/y				
	hereby declare that the particulars furnished by me in thi application form are true to the best of my knowledge and belief. In case an information is found to be incorrect, my candidature shall liable to be rejected.									

Special Juvenile Police Unit, Kancheepuram

Application form for the Post of Social Worker

1	Name of the Applic (IN CAPITAL LETTE				Recent				
2	Name of the Father	/ Husband*			Pass-port size				
3	Date of Birth *				photograph of the applicant to be				
4	Age				affixed				
5	Marital Status								
6	Address for Comm (IN CAPITAL LETTE								
7	Phone/Mobile Num	ber*							
8	E-mail ID*								
9	Educational Qualifithe copy of support	cation (Enclose ting documents)*							
10	Additional Qualifica	ation (if any)							
11	Community		OC/BC/MBC/S	OC/BC/MBC/SC/ST					
12	Details of Working Experience (Enclose the copy of the relevant experience certificates)*								
SI. No	Name of the	Designation	Years of experience						
	organization		From (Date)	To (Date)	No. of years & months				
×	*Mandatory								

Note: Incomplete application and application without relevant supporting documents will be summarily rejected without any prior information.														
I			h	ereby	decla	re th	nat t	he parti	icular	s fur	nished	by	me in	this
application	form	are	true	to the	e best	of	my	knowle	edge	and	belief.	In	case	any
information	is four	nd to	be in	corre	ct, my	cand	didat	ture sha	ıll liat	ole to	be rej	ecte	d.	