ଓଡିଶା ଆଦର୍ଶ ବିଦ୍ୟାଳୟ , ଆଡୋଇ ,ମହାକାଳପଡା

OFFICE OF THE PRINCIPAL

ODISHA ADARSHA VIDYALAYA , ADOI

Department of School and Mass Education , Govt. of Odisha

AT- Adoi P.O: Barakandha, Block: Mahakalpara, Dist.: Kendrapara, Pin 754224

UDISE Code, - 21100505602 , School Number:17553

CBSE Affiliation Number:1520440

Email: mahakalpara@oav.edu.in

Advt. No-03/ADO/2026 **Date: 19/11/2026**

ବିଜ୍ଞପ୍ତି

ଓଡ଼ିଶା ଆଦର୍ଶ ବିଦ୍ୟାଳୟ ଆଡ଼ୋଇ ମହାକାଳପଡ଼ାର ମଧ୍ୟାହ୍ନ ଭୋଜନ ପ୍ରସ୍ତୁତି ନିମନ୍ତେ ଦୁଇଜଣ (୨) ପାଚିକା ସହାୟିକା **(cook cum helper)** ନିଯୁକ୍ତି ନିମନ୍ତେ ଦରଖାସ୍ତ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଉଅଛି। ଆବଶ୍ୟକ ଯୋଗ୍ୟତା ଥିବା ଇଚ୍ଛୁକ ଆବେଦନ କାରୀମାନେ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ରର ସ୍ୱସ୍ୱାକ୍ଷର ନକଲ ଦରଖାସ୍ତ ପତ୍ର ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରି ତା-୨୫-୧୧-୨୬ ରୁ ୧୪-୧୨-୨୬ ରିଖ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଦିବା ୧୦ ଘଟିକାରୁ ଅପରାହ୍ନ ୪ ଘଟିକା ମଧ୍ୟରେ ବିଦ୍ୟାଳୟରେ ଦାଖଲ କରିବେ।

ଆବେଦନକରୀଙ୍କ ଯୋଗ୍ୟତା -

୧- ସେ ଜଣେ ଭାରତୀୟ ନାଗରିକ ହୋଇଥିବେ ଏବଂ ତାଙ୍କ ବୟସ ୧୮ ରୁ ୬୦ ମଧ୍ୟରେ ହୋଇଥିବ।

୨- ସେ ମାନସିକ ରୂପେ ସୁସ୍ଥ ଓ ସଂକ୍ରାମକ ରୋଗମୁକ୍ତ ହୋଇଥିବେ।

ଆବଶ୍ୟକୀୟ ପ୍ରମାଣପତ୍ର -

୧- ଶିକ୍ଷାଗତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର

୨- ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର

୩- ଆଧାର ପରିଚୟ ପତ୍ର

୪- ବିଧବା ଅସହାୟ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର /ଅବିବାହିତ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର / ଛାଡ଼ପତ୍ର ପାଇଥିବା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର

୫- ଜାତିଗତ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର **(Caste Certificate)** ଓ ଆବାସିକ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର **(Resident Certificate)**

୬- ପାସପୋର୍ଟ ଆକାରର ଫଟୋ ଦୁଇଟି (୨) ।**(Passport size Photo)**

୭- ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକର ନକଲ **(Bank Passbook Xerox)**

- ଦରଖାସ୍ତ ପତ୍ର ବିଦ୍ୟାଳୟରେ ଉପଲବ୍ଧ ।

19/11/26

PRINCIPAL
Odisha Adarsha Vidyalaya
Adoi, Mahakalpara, Kendrapara

ଓଡ଼ିଶା ଆଦର୍ଶ ବିଦ୍ୟାଳୟ, ଆଡୋଇ
ମହାକାଳପଡ଼ା, କେନ୍ଦ୍ରାପଡ଼ା

ଓଡିଶା ଆଦର୍ଶ ବିଦ୍ୟାଳୟ , ଆଡୋଇ ,ମହାକାଳପଡା

OFFICE OF THE PRINCIPAL

ODISHA ADARSHA VIDYALAYA , ADOI

Department of School and Mass Education , Govt. of Odisha

AT- Adoi P.O: Barakandha, Block: Mahakalpara, Dist.: Kendrapara, Pin 754224

UDISE Code, - 21100505602 , School Number:17553

CBSE Affiliation Number: 1520440

Email: mahakalpara@oav.edu.in

ରୋଷେୟା ଓ ସହାୟିକା ପଦ ପାଇଁ ଆବେଦନ ପତ୍ର

୧. ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ _____।

୨. ପିତା/ ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ _____।

୩. ଜନ୍ମ ତାରିଖ: ତାରିଖ _____ମାସ _____ବର୍ଷ _____।

୪. ବୟସ: _____।

୫. ଜାତି: ST/SC/ UR _____।

୬. ସାମାଜିକ ସ୍ଥିତି: ଅସହାୟ/ବିଧବା/ ଅବିବାହିତ /ଛାଡ଼ପତ୍ର _____।

୭. ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା : ଗ୍ରାମ _____, ପୋଷ୍ଟ _____,

ବ୍ଲକ୍ _____, ଜିଲ୍ଲା _____।

ପିନ୍ _____, ମୋବାଇଲ ନଂ _____।

୮. ବର୍ତ୍ତମାନ ଠିକଣା :ଗ୍ରାମ _____, ପୋଷ୍ଟ _____,

ବ୍ଲକ୍ _____, ଜିଲ୍ଲା _____।

ପିନ୍ _____, ମୋବାଇଲ ନଂ _____।

୯. ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା:_____।

୧୦. ଜାତୀୟତା _____।

୧୧. ଯଦି କୌଣସି ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟଗତ ସମସ୍ୟା ଅଛି, ତାର ବିବରଣୀ :_____।

-:ଘୋଷଣା ପତ୍ର:-

ଏତଦ୍ଦ୍ୱାରା ମୁଁ _____ପିତା/ସ୍ୱାମୀ _____ଏହା ସ୍ୱୀକାର କରୁଅଛି ଯେ,ଏହି ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ସତ୍ୟ ଅଟେ ଓ ଯଦି ଏଥିରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା କୌଣସି ତଥ୍ୟ ଭୁଲ୍ ପ୍ରମାଣିତ ହୁଏ ତେବେ ମୋର ପ୍ରାର୍ଥୀତ୍ୱ ରଦ୍ଦ କରାଯିବ ଏବଂ ମୋ ବିରୁଦ୍ଧରେ ଆଇନଗତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠନ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ।

ତାରିଖ :_____ ।

ସ୍ଥାନ:_____।

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ