

Govt. of West Bengal  
Office of the District Library Officer, Purba Medinipur,  
District Library Campus, Tamluk, PIN-721636  
Phone and FAX: (03228) 270428  
E-mail ID: [dlopurbamedinipur@gmail.com](mailto:dlopurbamedinipur@gmail.com)

---

## NOTICE

Memo No.: 171/ Mid L.S.

Date:- 25.05.2018

Applications are invited from retired Librarians for contractual appointment to the post of Librarian in Govt. Sponsored Rural Library in Purba Medinipur District. Total No of post:10.

Last date of submission of application is 15.06.2018 and applications are to be submitted to the drop box of Office of the District Library Officer, Purba Medinipur, District Library Building, Tamluk, PIN-721636. For detail please visit [www.Purbamedinipur.gov.in](http://www.Purbamedinipur.gov.in).

*le 25/05/18*  
District Library Officer  
Purba Medinipur  
District Library Officer  
Purba Medinipur

পশ্চিমবঙ্গ সরকার  
জেলা গ্রন্থাগার আধিকারিক অফিস, পূর্বমেদিনীপুর,  
জেলা গ্রন্থাগার ক্যাম্পাস, -৭২ ১৬৩৬  
ফোন : ০৩২২৮-২৭০৪২৮

পত্রাঙ্ক নং- ১৭১/মিড এল এস

তারিখ: ২৫.০৫.২০১৮

### বিজ্ঞপ্তি

পূর্ব মেদিনীপুর জেলার সরকার পোষিত গ্রামীণ গ্রন্থাগারে অবসরপ্রাপ্ত গ্রন্থাগারিকদের চুক্তিভিত্তিক নিয়োগের জন্য নিম্নস্বাক্ষরকারীর দপ্তরে আবেদনপত্র গ্রহন করা হচ্ছে। পত্রের সংখ্যা ১০টি। আবেদনপত্র নিম্নস্বাক্ষরকারীর দপ্তরের Drop Box তে জমা দেওয়ার শেষ তারিখ ১৫.০৬.২০১৮, বিকাল ৫.৩০ পর্যন্ত । বিস্তারিত জানার জন্য [www.purbamedinipur.gov.in](http://www.purbamedinipur.gov.in).

ইচ্ছাশ্রিত স্বাক্ষর ২৫/০৫/১৮

স্বাক্ষর  
জেলা গ্রন্থাগার আধিকারিক, পূর্ব মেদিনীপুর  
জেলা গ্রন্থাগার আধিকারিক  
পূর্ব মেদিনীপুর

Application for contractual appointment of retired Librarian for the post of Librarian in Govt. Sponsored Rural Library in Purba Medinipur District

To: The District Library Officer, Purba Medinipur,  
District Library Campus, Midnapore, PIN-721101

Paste Passport  
Size  
Photograph of  
Candidate here

**Sub : Prayer for contractual appointment of retired Librarian for the post of Librarian in Govt. Sponsored Rural Library in Purba Medinipur**

Sir,

My Bio-Data is furnished below for your kind consideration for re-engagement on contractual basis.

1. (a) Name in Full : .....  
(in capital letters)

(b) Father's /Husband's Name : .....

(c) Marital Status : .....  
( Single /Married / Divorced)

(d) Gender : .....  
(Male / Female)

(e) Citizenship : .....

(f) Religion : .....

(g) Category : .....  
(SC/ST/OBC/General)  
(Attach self-attested copy of Certificate for SC/ST/OBC)

(h) Date of Birth : .....  
(Attach self-attested copy of Birth proof Certificate)

(i) Age as on 31.05.2018 : .....

2. (a) Permanent Address : .....  
(with PIN) (As per PPO)

(b) Correspondence Address : .....  
(with PIN)

(c) Phone No : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
(with STD code)

(d) Mobile No: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(e) E-mail ID:

3. Date of superannuation: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Total emoluments in last month being drawn :  
(a) BP  
(b) GP  
(c) Pay Band  
(d) Scale of Pay

5. If selected, how much time would be needed to join?

6. Additional Remarks:

(Mention here any special qualification or experience, not included above)

7. Details of Educational Qualification:

(Attach self-attested copy of all Certificates)

Sl No.	Name of the Board, University or Institute	Examination, Degree or Diploma passed	Distinction, Class or Division	Year of passing	Total Marks	Percentage of Marks

8. Details of Employment (in reverse chronological order)

Sl No	Full Name of Library	Post held and Type of Employment (Regular, Temporary, Permanent or Contact)	Period of Employment		Period of employment in Years/ Months	Pay Scale	Gross Monthly Emoluments	Remark
			From (DD/MM/YY)	To (DD/MM/YY)				

9. Physical fitness :

(For recognized Govt. Medical Practitioner)

Yes/No

10. Whether any Departmental Proceedings

Drawn against .If yes, whether any penalty imposed:

Yes/No

I do hereby declare that I have carefully read and understood the requirements and instructions advertised, and that all the entries made in this form are true to the best of my Knowledge and belief.

Encl: 1. Copy of PPO

2. Character Certificate

Yours faithfully,

Date & Place

(Signature of applicant)