

কিভাবে অনলাইনে আবেদন করবেন

অনলাইনে আবেদন করতে www.asha.recruitmentmurshidabad.in ওয়েবসাইটটি ওপেন করে "নতুন আবেদনের জন্য নিবন্ধন করুন (Register for New Application)" বাটন এ ক্লিক করে আপনার মহকুমা, ব্লক, গ্রামপঞ্চায়েত, উপস্বাস্থ্য কেন্দ্র, আপনার বিধানসভা ও তার অংশ নং (Part No) বাছতে হবে ও সাথে আপনার নাম এবং আপনার মোবাইল নম্বর দিয়ে "Register Now " বাটন এ ক্লিক করে নিবন্ধ (register) করতে হবে, রেজিস্টার করলে আপনার মোবাইল একটি পাসওয়ার্ড পাঠানো হবে, আপনার মোবাইল নাম্বারটি যাচায় করার জন্য। এই পাসওয়ার্ডটি নিজের কাছে সযত্নে রাখতে হবে, আপনার ফর্ম সম্পদনা (edit) বা কল লেটার ডাউনলোড করার জন্য পরবর্তী কালে কাজে লাগবে। আপনার মোবাইল নাম্বার যাচায় করার পর আপনি আবেদনপত্র যেতে পারবেন। আবেদন পত্রের লাল মার্ক করা ক্ষেত্র (field) গুলি অবশ্যই পূরণ করতে হবে এবং সেভ (Save) বাটন এ ক্লিক করে সেভ করতে হবে। আপনার সেভ করা ফর্মটি ভালো করে চেক করে নিন ও আপনার পাসপোর্ট সাইজ ছবি ও সাক্ষর এর স্ক্যান কপি আপলোড করুন। ছবি ও সাক্ষর আপলোড করার পর ফর্মটি ফাইনাল সাবমিট করতে পারবেন, তার আগে ফাইনাল সাবমিট করতে পারবেন না। ফর্ম ফাইনাল সাবমিট হলে আপনি আপনার আবেদন পত্রের একটি নাম্বার পাবেন ও আপনার ফর্মটি পিডিএফ ফাইল ডাউনলোড করতে পারবেন।

মনে রাখবেন: ফর্ম ফাইনাল সাবমিট করার পরে আর কোনো ভাবে আপনার ফর্মের কোনো তথ্য পরিবর্তন করতে পারবেন না। অতএব ফর্ম ফাইনাল সাবমিট করার আগে ফর্মের সমস্ত তথ্য নিখুঁত ভাবে যাচায় করেই ফাইনাল সাবমিট করবেন।

The screenshot displays the website interface for the Department of Health and Family Welfare, Murshidabad District. The header includes the government logo and the department name. Below the header, there are navigation links: HOME, ALL NOTIFICATIONS, APPLY ONLINE, CONTACT, and LOGIN. A notification banner is present, followed by a step-by-step guide for application submission. The steps are: 1. Fill up the form and upload the required documents. 2. Pay the application fee. 3. Submit the application form. 4. Download the application form. 5. Download the application form. Below the steps, there is a section for 'অনলাইনে আশা কর্মী আবেদন করার পোর্টালে আপনাকে স্বাগতম।' (Welcome to the Asha recruitment portal). This section includes a list of all notifications, a login form with fields for 'নির্ধারিত মোবাইল নম্বর (Registered Mobile No.)' and 'পাসওয়ার্ড (Password)', and a 'Login' button. There is also a 'Reset Password' link and an 'IMPORTANT NOTICE' section at the bottom.

REGISTER TO APPLY ONLINE FOR ASHA KORMI.
(আশা কর্মী নিযুক্তির জন্য অনলাইনে আবেদন করতে নিবন্ধন করুন।)

মহকুমা (Sub Division)*

Berhampore Sadar

ব্লকের নাম (Block Name)*

Beldanga-II

গ্রাম পঞ্চায়েত (Gram Panchayat)*

Ramnagar Bachra

উপস্বাস্থ্য কেন্দ্রের নাম (Sub Center Name)*

Bachra

বিধানসভা নির্বাচন ক্ষেত্র (AC No)*

70-Rejinagar

অংশ নং (Part No)*

192

আবেদনকারিনীর নাম (Your Name)*

Test Test

মোবাইল নম্বর (Your Mobile No)*

9999999999

[Register Now](#)

• আপনি যে উপ-স্বাস্থ্য কেন্দ্রে ও গ্রামে আবেদন করতে চান, সেটি ভালো করে যাচাই করে নিবন্ধন করুন। এটি একবার নিবন্ধন হয়ে গেলে এই মোবাইল নম্বর দিয়ে আর অন্য উপ-স্বাস্থ্য কেন্দ্রে আবেদন করতে পারবেন না বা উপ-স্বাস্থ্য কেন্দ্র বা গ্রামের নাম পরিবর্তন করতে পারবেন না।

• একটা ভোটার কার্ড নং (EPIC/Voter Card No.) দিয়ে দুবার আবেদন করা যাবে না সুতরাং ফর্ম ফাইনাল সাবমিশন করার আগে খুব ভালো করে দেখে আবেদনপত্র ফাইনাল সাবমিট করবেন।

• আবেদনকারিণীকে সংশ্লিষ্ট বিধানসভা ও অংশ নং (Part No) এ বসবাস হতে হবে।

• আপনার নির্বাচনী বিবরণ জানুন (Know Your Electoral Details) [Click Here](#)

Application Form for Asha Kormi.
আশা কর্মী পদের জন্য আবেদনপত্র।

উপস্থান কেন্দ্রের নাম (Sub Center Name)

আপনি Gajdharpara / Bhakuri-II গ্রাম পঞ্চায়েতের অন্তর্গত উপস্থান কেন্দ্রে আবেদন করছেন। (You are applying for Gajdharpara under Bhakuri-II).

ব্যক্তিগত বিবরণ (Personal Details)

আবেদনকারীর নাম (Applicant's Name)* Bilkis Banu	বৈবাহিক অবস্থা (Marital Status)* Select
আবেদনকারীর পিতার নাম (Father's Name)*	আবেদনকারীর স্বামীর নাম (Husband's Name)
জাতি (Category)* Select	জন্ম তারিখ (Date of Birth)* YYYY-MM-DD
জাতীয়তা (Nationality)* Indian	
মোবাইল নম্বর (Mobile No)* 9233006969	ইমেল (Email)

সচিত্র পরিচয়পত্র (Photo Identity)

ভোটার কার্ড নং (Voter Card No / EPIC No)*	বিধানসভা নির্বাচন ক্ষেত্র (AC No)* 72-Baharampur	অংশ নং (Part No)* 73	আপনার নির্বাচনী বিবরণ জানুন (Know Your Electoral Details) Click Here
---	---	-------------------------	---

জাতীগত শংসাপত্র (Category Details)

ভোটার কার্ড (EPIC)/ ভোটার তালিকা অনুযায়ী স্থায়ী ঠিকানা (Permanent Address as per the Voter Card (EPIC)/ Electoral Roll.)

যেতিং নং/রাস্তার/গ্রামের নাম (Road/Village Name)*	গ্রাম পঞ্চায়েত / ওয়ার্ড নং (GP / Ward No.)* Bhakuri-II
মহকুমা (Sub Division)* Berhampore Sadar	ব্লক / মিকুনিসিপালিটি (Block/ Municipality)* Berhampore
পোস্ট অফিস (Post Office)*	পিন কোড (PIN Code)*
পুলিশ স্টেশন (Police Station)* Select Police Station	জেলা (District)* Murshidabad
রাজ্য (State)* West Bengal	

যোগাযোগের ঠিকানা (Address for Communication)

স্থায়ী ঠিকানা এবং যোগাযোগের ঠিকানা একই হবে এই বক্সটি চেক করুন। (Check this box if Permanent Address and Communication Address are the same.)

রাস্তার/গ্রামের নাম (Road/Village Name)*	গ্রাম পঞ্চায়েত / ওয়ার্ড নং (GP / Ward No.)*
মহকুমা (Sub Division)* Select Sub Division	ব্লক / মিকুনিসিপালিটি (Block/ Municipality)* Baldanqa-I
পোস্ট অফিস (Post Office)*	পিন কোড (PIN Code)*
পুলিশ স্টেশন (Police Station)* Select Police Station	জেলা (District)* Murshidabad
রাজ্য (State)* West Bengal	

শিক্ষাগত যোগ্যতা (Educational Qualification)

যোগ্যতা (Qualification)* Select	কেন স্বীকৃত বোর্ড থেকে মাধ্যমিক পাশ করেছেন (Name of Recognised Board)*	মাধ্যমিক পাশের সাল (Year of Passing)* Select Year
------------------------------------	--	--

মাধ্যমিকের নম্বর (Marks in Madyamik Pass/ Appeared)

মোট নম্বর (Total Marks)*	প্রাপ্ত নম্বর (Obtain Marks)*	শতকরা নম্বর (Percentage of Marks)*
--------------------------	-------------------------------	------------------------------------

Save

Application Form for Asha Kormi.
আশা কর্মি পদে অবেদনপত্র।

উপস্থায়ী কেন্দ্রের নাম (Sub Center Name)
আপনি Gajdharpara / গ্রাম পঞ্চায়েতের অধীনে উপস্থায়ী কেন্দ্রে অবেদন করছেন।
(You are applied for Gajdharpara under.)

ব্যক্তিগত বিবরণ (Personal Details)

অবেদনকারীর নাম (Applicant's Name)* Bhina Rana	বৈবাহিক অবস্থা (Marital Status)* Divorced
অবেদনকারীর পিতার নাম (Father's Name)* Tara Tola	অবেদনকারীর স্বামীর নাম (Husband's Name)* P. Saha
জাতীয়তা (Nationality)* Indian	জন্ম তারিখ (Date of Birth)* 09/12/30
সেইসঙ্গে মোবাইল নম্বর (Mobile No)* 9233008969	ইমেইল (Email):

সচিত্র পরিচয়পত্র (Photo Identity)

ভোটার কার্ড নং (Voter Card No./EPIC No)* WRRR02018RRR	বিধানসভা (AC)* 72 Risharepur	অংশ নং (Part No)* 73
---	--	--------------------------------

জাতিক্রম শ্রেণি (Category Details)

জাতিক্রম শ্রেণির নং (Certificate Number)* SAS4	প্রদানের তারিখ (Date of Issuance)* 2023.03.21	ইস্যুকারী জেলা (Issuing District)* Murshidabad
--	---	--

ভোটার কার্ড (EPIC)/ ভোটার তালিকা অনুযায়ী স্থায়ী ঠিকানা (Permanent Address as per the Voter Card (EPIC)/ Electoral Roll)
রোডের নাম/গ্রামের নাম (Road/Village Name)* গ্রাম পঞ্চায়েত / ওয়ার্ড নং (GP / Ward No)*

UPLOAD PICTURE

Picture File*
Choose File: No file chosen

Upload Photo

Picture image should be of size (180 x 230 px) (Width x Height) in .jpg|.jpeg and file size within minimum 25KB and maximum 50KB.

UPLOAD SIGNATURE

Sample Signature

Signature File*
Choose File: No file chosen

Upload Signature

Signature image should be of size (140 x 60 px) in .jpg|.jpeg and file size within minimum 10KB and maximum 20KB.

900	408	Marks* 45.33
-----	-----	------------------------

Declaration

I have studied the advertising notice thoroughly. I have also gone through the requirements for the post. I do hereby declare that all statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge. In the event of any information being found false or incorrect or ineligibility being detected before or after or during any stage of selection process, appropriate action will be taken against me.

You have to upload your passport size photo and scan copy of signature for final submit of the application form.
ফটো এবং স্বাক্ষরের স্ক্যান কপি আপলোড করতে হবে।

Note: After final submission of the application form you won't be able to edit your application form anymore.
নোট: আবেদনপত্রের চূড়ান্ত জমা দেওয়ার পরে আপনি আপনার আবেদনপত্র সম্পাদনা করতে পারবেন না।

© Department of Health and Family Welfare, All Rights Reserved.

মাধ্যমিকের নম্বর (Marks in Madyamik Pass/ Appeared)

মোট নম্বর (Total Marks)* 900	প্রাপ্ত নম্বর (Obtain Marks)* 408	শতকরা নম্বর (Percentage of Marks)* 45.33
--	---	--

Declaration

I have studied the advertising notice thoroughly. I have also gone through the requirements for the post. I do hereby declare that all statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge. In the event of any information being found false or incorrect or ineligibility being detected before or after or during any stage of selection process, appropriate action will be taken against me.

Final Submit

Note: After final submission of the application form you won't be able to edit your application form anymore.
নোট: আবেদনপত্রের চূড়ান্ত জমা দেওয়ার পরে আপনি আপনার আবেদনপত্র সম্পাদনা করতে পারবেন না।