

படிவம்



மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம், கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்
ஒப்பந்த அடிப்படையில் முற்றிலும் தற்காலிக செவிலியர் பணியிடத்திற்கான விண்ணப்பம்
Contract Basis Staff Nurse

Passport
size photo

விண்ணப்பிக்கும் பதவியின் பெயர்: ஒப்பந்த அடிப்படையில் முற்றிலும் தற்காலிக செவிலியர்.

1	விண்ணப்பதாரர் பெயர்	:	
2	தகப்பனார்/கணவர் பெயர்	:	
3	பிறந்த தேதி மற்றும் வயது	:	
4	கல்வித்தகுதி (சான்றுடன்) அ.SSLC marksheet ஆ.HSC Marksheet இ.DGNM/B.ScNursing/ B.Sc Nursing with Integrated curriculum registered under TN Nursing Council.	:	
5	ஆதார் எண்(சான்றுடன்)	:	
6.	சாதிச்சான்று (community Certificate)	:	
7	கைபேசி எண் மற்றும் மின்னஞ்சல் (இருப்பின்)	:	
8	முன் அனுபவம் ஏதேனும் இருப்பின் அதற்குரிய சான்றிதழ் நகல் இணைக்கப்படவேண்டும்	:	
9	தற்காலிக முகவரி/நிரந்தர முகவரி	:	

இடம்:

தேதி:

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

குறிப்பு:

1. விண்ணப்பதாரர் சமீபத்திய புகைப்படத்துடன் மேற்காணும் விண்ணப்ப படிவத்தை பூர்த்தி செய்து அத்துடன் சுய சான்றொப்பமிட்ட சான்றிதழ் நகல்கள் இணைக்கப்படவேண்டும்.
2. நேர்காணலின் போது அசல் ஆவணங்கள் சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

The list of self-attested document photocopies to be attached along with the filled application form:

1. Two recent passport size color photographs
2. Evidence of Date of Birth (Birth Certificate/SSLC / HSC Certificate)
3. Evidence of Educational qualification and marks
4. **Necessary Council Registration Certificate**
5. Evidence for Tamil eligibility (10th or 12th standard marks)
6. Proof of residency:
 - a. Nativity Certificate issued by the Revenue Department
 - b. Voter ID
 - c. Panchayat/ Municipality/Corporation/Tax receipt
 - d. Aadhar card
 - e. Ration card
7. Certificate of character and conduct issued by a Group A or Group B Officer working in Government.
The Certificate should be a recent one issued within 3 months prior to the notification (applicable for all the applicants including fresh graduates)
8. Certificate of character and conduct issued by the Head of the Institution where the candidate had undergone the course or currently studying.
9. In the case of a differently-abled person, a Certificate from a Block Medical Officer to the effect that the candidate is fit enough to discharge the duties assigned along with the percentage of Disability.
10. Certified evidence for work experience.
11. No Objection Certificate from the competent authority
(if applicable)
12. Any other special records of significance from competent authorities as indicated in the selection criteria mentioned

கீழ்க்கண்ட ஆவணங்களின் சுய சான்றளிக்கப்பட்ட இரண்டு நகல்களை
இவ்விண்ணப்பத்துடன் இணைத்து அனுப்பவும்

1. சமீபத்தில் எடுக்கப்பட்ட இரண்டு பாஸ்போர்ட் அளவு புகைப்படங்கள்
2. பிறந்த தேதிக்கான ஆதாரம் (பிறப்பு சான்றிதழ்/பத்தாம் வகுப்பு
சான்றிதழ்/பன்னிரெண்டாம் வகுப்பு சான்றிதழ்)
3. கல்வித்தகுதிக்கான சான்றிதழ்கள்
4. கவுன்சில்களில் பதிவு செய்த சான்றிதழ்கள்
5. தமிழ்வுழியில் பயின்றமைக்கான சான்றுகள் (பத்தாம் வகுப்பு
சான்றிதழ்/பன்னிரெண்டாம் வகுப்பு சான்றிதழ்)
6. இருப்பிட சான்று (இவற்றுள் ஏதேனும் ஒன்று)
 - a. வருவாய்த் துறையினரால் வழங்கப்பட்ட இருப்பிட சான்றிதழ்
 - b. வாக்காளர் அடையாள அட்டை
 - c. ஊராட்சி /பேரூராட்சி/நகராட்சி/மாநகராட்சி வரி ரசீது
 - d. ஆதார் அட்டை
 - e. ரேஷன் அட்டை
7. குரூப் A அல்லது குரூப் B, அளவில் உள்ள அரசு அலுவலரால் வழங்கப்பட்ட
நன்னடத்தை சான்றிதழ் (மூன்று மாதங்களுக்குள் வழங்கப்பட்டதாக இருத்தல்
வேண்டும்)
8. கல்வி பயின்ற நிறுவனத்தின் தலைமை அதிகாரி அவர்களால் வழங்கப்பட்ட
நன்னடத்தை சான்றிதழ்
9. மாற்றுதிரனாளியாக இருப்பின், ஒரு வட்டார மருத்துவ அலுவலரால், இந்தப் பணிக்கு
இவரது உடல்நிலை தகுதிபெற்றது என பரிசோதனை செய்து வழங்கப்பட்ட
சான்றிதழ், (குறைபாடு விழுக்காடு குறிக்கப்பெற வேண்டும்)
10. முன் அனுபவ சான்றிதழ்கள்.
11. ஆட்சேபனை இல்லா சான்றிதழ் (தேவை இருப்பின் மட்டும்)
12. வேறு ஏதேனும் பணிக்கான சிறப்பு சான்றிதழ்கள் (ஏதேனும் இருப்பின் மட்டும்)