



அறிவிப்பு - NOTIFICATION

மாவட்ட நலச்சங்கம் (கன்னியாகுமரி மாவட்டம்)
மருத்துவம் - மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை

கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் செயல்பட்டு வரும் அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் நகர்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 40 செவிலியர்கள் பதவிகளுக்கு ஒப்பந்த அடிப்படையில் (Contractual Staff Nurse) தற்காலிகமாக பணிபுரிவதற்கு பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் 27.01.2023 அன்று மாலை 5 மணிக்குள் வரவேற்கப்படுகின்றன.

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	பணியிடங்களின் எண்ணிக்கை	வயது	தகுதி
1.	ஒப்பந்த அடிப்படையிலான செவிலியர்கள்	40	50 வயது வரை	GNM/B.Sc (Nursing Qualification) from the Institution recognized by the Indian Nursing Council

விண்ணப்பம் அனுப்ப வேண்டிய முகவரி:

செயல் அலுவலர்/துணை இயக்குனர் சுகாதாரப்பணிகள், மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம் (District Health Society) துணை இயக்குனர் சுகாதாரப் பணிகள் அலுவலகம், கிருஷ்ணன்கோவில், நாகர்கோவில்- 629 001, கன்னியாகுமரி மாவட்டம், தொலைபேசி எண்.04652 - 275089

குறிப்பு:

1. நியமனம் தொடர்பான கூடுதல் விவரங்களுக்கு அரசாணை எண். 17, சுகாதாரம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை (EAP II-2), நாள் 10.01.2023, அரசாணை எண். 531, சுகாதாரம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை (EAP II-1), நாள் 25.11.2021 மற்றும் அரசாணை எண். 436, சுகாதாரம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை (EAP II-1), நாள் 27.12.2022 ஆகிய அரசாணைகளை பார்வையிடவும்.
2. விண்ணப்பம் தொடர்பான விவரங்களை (kanniyakumari.nic.in/) வலைதளத்தில் தெரிந்து கொள்ளலாம்.
3. பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் மற்றும் தகுந்த ஆவண நகல்களுடன் மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம் மற்றும் துணை இயக்குனர் சுகாதாரப்பணிகள், நாகர்கோவில் (இ) கிருஷ்ணன்கோவில் அலுவலகத்திற்கு 27.01.2023 அன்று மாலை 5 மணிக்குள் நேரடியாகவோ அல்லது தபால் மூலமாகவோ சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.
4. காலி பணியிடங்கள் நியமனம் செய்வது மாறுதலுக்குட்பட்டது.

செயல் அலுவலர்/ மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம் மற்றும் துணை இயக்குனர் சுகாதாரப்பணிகள் கன்னியாகுமரி மாவட்டம்.

தலைவர்/மாவட்ட ஆட்சியர், 9/16
மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம் கன்னியாகுமரி மாவட்டம்.

12/1/23

12/1

மாதிரி படிவம்

மாவட்ட சுகாதார சங்கம்

விண்ணப்பிக்கும் பதவியின் பெயர்: ஒப்பந்த அடிப்படையிலான செவிலியர்

1.	விண்ணப்பதாரரின் பெயர்	
2.	தகப்பனார் / கணவர் பெயர்	
3.	பிறந்த தேதி மற்றும் வயது (சான்றுடன்)	
4.	ஜாதி சான்றிதழ் (சான்றுடன்)	
5.	ஆதார் எண் (சான்றுடன்)	
6.	கைபேசி எண்	
7.	மின்னஞ்சல்	
8.	முன் அனுபவம் ஏதேனும் இருப்பின் அதற்குரிய சான்றிதழ் நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும்	
9.	தற்காலிக முகவரி / நிரந்தர முகவரி	
10.	கல்வி தகுதி (சான்றுடன்) 1. Degree / Diploma 2. Total Marks obtained	
11.	Resident of Village	
12.	1. Is the applicant worked in institutions during COVID-19 pandemic (both Government and Private Institutions) Yes/No 2. Total months the applicant worked during COVID-19 pandemic (Certificate copy enclosed)	
13.	மாற்றுத்திறனாளி விவரம் ஆம்/இல்லை. ஆம் எனில் சான்று இணைக்கவும்.	

இடம்:

தேதி:

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

குறிப்பு:

1. விண்ணப்பதாரர் சமீபத்திய புகைப்படத்துடன் மேற்காணும் விண்ணப்படிவத்தை பூர்த்தி செய்து அத்துடன் சுய சான்றொப்பமிட்ட சான்றிதழ் நகல்கள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.