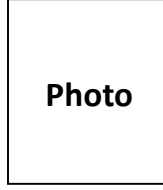


APPLICATION FORM FOR URBAN HEALTH AND WELLNESS CENTER



Application for the post of _____

District Health Society Tiruppur District.

1.	Applicants Name/ விண்ணப்பதாரரின் பெயர்	:	
2.	Fathers Name /தந்தை பெயர்	:	
3.	DOB (DD/MM/YYYY) / பிறந்த தேதி மற்றும் வயது	:	
4.	Age / வயது		
5.	Educational Qualification / கல்வி தகுதி (சான்றுடன்) % of marks obtained in the qualifying examination (Degree / Diploma)	:	
6.	Current Residential Address / தற்போதைய வீட்டு முகவரி		
7.	Permanent Address / நிரந்தர முகவரி		
8.	Community		
9.	Aadhar Card Number / ஆதார் எண் (சான்றுடன்)		
10.	Phone Number / தொலைபேசி எண்		
11.	Email ID (if Available) மின்னஞ்சல் முகவரி		
12.a	Worked in COVID 19- Pandemic – Yes/No. (If Yes EXPERIENCE Certificate to be Enclosed as per instruction in Sl.No.12) கோவிட் 19 தொற்று காலத்தில் பணிபுரிந்துள்ளாரா? ஆம்/இல்லை (ஆம் எனில் அனுபவச்சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும் அறிவுரை எண்:12-ன் படி)		
12.b	COVID 19 Pandemic -EXPERIENCE (in number of months) கோவிட் 19 தொற்று கால பணி அனுபவம் (மாதங்களில்)		
13	Transgender/Differently Abled/Deserted wife/Destitute widow – Yes/No (If Yes Certificate to be Enclosed) மூன்றாம்பாலினம்/மாற்றுத்திறனாளி/கணவரால் கைவிடப்பட்டவர்/ஆதரவற்ற விதவை ஆம்/இல்லை (ஆம் எனில் சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்)		
14	EXPERIENCE Certificate of Working in Health Care Institution as per instruction S.No. 11 சுகாதார மையத்தில் பணிபுரிந்த அனுபவச்சான்று இருப்பின் அறிவுரை எண்:11-ன் படி இணைக்கப்பட வேண்டும்		

பின்பக்கம் அறிவுறுத்தப்பட்டுள்ள விபரங்கள் அடிப்படையில் தேவையான சான்றுகளை இத்துடன் சமர்ப்பித்துள்ளேன்.

Place / இடம் :

Date / தேதி :

Applicants's Signature
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

Instructions / அறிவுரைகள்

குறிப்பு :-

1. விண்ணப்பதாரர் சமீபத்திய புகைப்படத்துடன் மேற்காணும் விண்ணப்ப படிவத்தை பூர்த்தி செய்து அத்துடன் சுய சான்றொப்பமிட்ட சான்றிதழ் நகல்கள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.
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 (Degree Certificate & all Mark Sheets)
4. Necessary Council Registration Certificate (With Current Date Renewal)
5. Evidence for Tamil eligibility (10th or 12th Std 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. Community Certificate.
8. 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 applications including fresh graduates)
9. Certificate of character and conduct issued by the Head of the Institution where the candidate had undergone the course or currently studying.
10. 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.
11. Worked in Health Care Institution (To be Certified by JDHS in case of Private Institution)
12. Worked in institutions during COVID 19 pandemic (both Government and private institutions) upto a maximum of 20 months.
 - a. Government institutions – to be certified by the concerned Head of the Department (DDHS/JDHS/Deans concerned including ESI institutions)
 - b. Private institutions - to be certified by the Joint Director Health Services of the concerned districts.
13. If Transgender/Differently abled/Deserted wife/Destitute widow certificate.
14. No objection certificate from the competent authority (if applicable)
15. Any other special records of significance from competent authorities as indicated in the selection criteria mentioned.