

National Health Mission – Tamil Nadu  
Application for the Post of Staff Nurse  
District Health Society, Vellore District

Passport size  
Photo

**துணை பணியாளர்**  
**(Supporting Staff)**

1	Applicant's Name/ விண்ணப்பதாரர் பெயர்	
2	Father's Name/ தந்தை பெயர்	
3	DOB (DD/MM/YY)/ பிறந்ததேதி	
4	Age/ வயது	
5	Educational Qualification/ கல்வித்தகுதி	8 <sup>th</sup> Standard Pass (Read and Write)
6	Current Residential Address/ தற்போதைய வீட்டு முகவரி	
7	Permanent Address/ நிரந்தர முகவரி	
8	Aadhar Card Number/ ஆதார் எண்	
9	Phone Number/ தொலைபேசி/கைபேசி எண்	
10	E-Mail ID (if Available)/ மின்னஞ்சல் முகவரி	
11	Working in COVID-19 Period (Certificate Enclosed) Yes/No	

பின்பக்கம் அறிவுறுத்தப்பட்டுள்ள விபரங்கள் அடிப்படையில் தேவையான சான்றுகளை  
இத்துடன் சமர்ப்பித்துள்ளேன்.

Place / இடம்:

Date / தேதி:

Applicant's Signature  
விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்