

### விண்ணப்பப் படிவம் - III



**மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம்,கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்**  
**ஒப்பந்த அடிப்படையில் முற்றிலும் தற்காலிக சுகாதாரப் பணியாளர் பணியிடங்களுக்கான விண்ணப்பம்**  
**விண்ணப்பிக்கும் பதவியின் பெயர்: சுகாதாரப் பணியாளர்**

**Passport  
size photo**

1	விண்ணப்பதாரர் பெயர்	:	
2	தகப்பனார்/கணவர் பெயர்	:	
3	பிறந்த தேதி மற்றும் வயது	:	
4	கல்வித்தகுதி (சான்றுடன்)  8-ஆம் வகுப்பு பயின்றிருக்க வேண்டும் மற்றும் எழுத படக்க தெரிந்திருக்க வேண்டும்.	:	
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 இணைக்கப்பட வேண்டும்.
2. பள்ளி மாற்றுச் சான்றிதழ் கட்டாயம் இணைக்கப்பட வேண்டும்.
3. இருப்பிடச் சான்று கட்டாயம் இணைக்கப்பட வேண்டும்.
4. COVID -19 காலத்தில் பணிபுரிந்திருந்தால், பணிபுரிந்தமைக்கான சான்று உரிய அலுவலரிடம் சான்றொப்பம் பெற்று சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.
5. முன்றாம் பாலினத்தவர், மாற்றுத்திறனாளிகள், கணவனால் கைவிடப்பட்டவர்கள், ஆதரவற்ற விதவைகள் ஆகியோர் இருப்பின் அதற்குரிய சான்றிதழ் கட்டாயம் இணைக்கப்பட வேண்டும்.
6. பிறப்புச் சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்.
7. நேர்காணலின் போது அசல் ஆவணங்கள் சமர்பிக்க வேண்டும்.