

மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம், தூத்துக்குடி மாவட்டம்

ஒப்பந்த மருத்துவமனை பணியாளர் பணியிடத்திற்கான விண்ணப்பப் படிவம்

1	விண்ணப்பத்தாரர் பெயர் (தமிழில்)		Passport Size Photo
2	விண்ணப்பத்தாரர் பெயர் (ஆங்கிலத்தில்)		
3	தகப்பனார்/கணவர் பெயர்		
4	தற்காலிக முகவரி		
5	நிரந்தர முகவரி (முகவரி உறுதிப்படுத்துவதற்கு ஏதாவது ஒரு அத்தாட்சி சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்)		
6	பிறந்த தேதி/வயது		
7	சாதி/மதம்		
8	தாய்மொழி/ தமிழில் தேர்ச்சி		
9	அலைபேசி எண்/ மின்னஞ்சல்		
10	கல்வித் தகுதி விவரம்: 8-ஆம் வகுப்பு தேர்ச்சி		
11	முன்னுரிமை ஏதும் இருப்பின் அதன் விவரம்		
12	முன் அனுபவம் இருப்பின் அதன் விவரம்		

13	Covid 19 பெருந்தொற்று காலத்தில் அரசு அலுவலகங்களில் கோவிட் வார்டுகளில் பணியாற்றி இருப்பின் பணியாற்றிய விவரம் (மொத்தம் எத்தனை மாதம், நாட்கள் குறிப்பிடவும்)	எந்த தேதி முதல்  மொத்த பணியாற்றிய மாதம்	எந்த தேதி வரை  மற்றும் நாட்கள்
----	---	---	--------------------------------------

நாள்:

விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்

**இணைக்கப்பட வேண்டிய சான்றுகளின் நகல்கள்:**

1. கல்வித்தகுதி சான்று
2. முகவரிக்கான ஆதாரம் (ஆதார் காட்டு அல்லது இருப்பிட சான்று)
3. முன் அனுபவ சான்று
4. அரசு கொரோனா-19 வார்டில் பணியாற்றி இருப்பின் அத்துறையின் மாவட்ட அலுவலரிடம் பெற்ற சான்று.
5. முன்னுரிமை இருப்பின் அதற்கான சான்று. (மாற்று திறனாளியாக இருப்பின் வட்டார மருத்துவ அலுவலர்/மாவட்ட மற்றும் தாலுகா தலைமை மருத்துவமனையில் தலைமை மருத்துவ அலுவலரிடமிருந்து இயலாமையின் சதவீதத்துடன் ஒதுக்கப்பட்ட கடமைகளை நிறைவேற்றுவதற்கு போதுமான தகுதி உள்ளவர் என்பதற்கான சான்று)