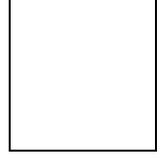




மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம் , கள்ளக்குறிச்சி மாவட்டம்

(District Health Society, Kallakurichi District)

(ஒப்பந்த அடிப்படையில் முற்றிலும் தற்காலிக பணியிடங்களுக்கான விண்ணப்பம்)



விண்ணப்பிக்கும் பதவியின் பெயர் :

| | | |
|-----|--|--|
| 1. | Applicant's Name (விண்ணப்பதாரரின் பெயர்) | |
| 2. | Father's Name (தந்தை பெயர்) | |
| 3. | DOB/DD/MM/YY (பிறந்த தேதி) | |
| 4. | Age (வயது) | |
| 5. | Educational Qualification (கல்வித் தகுதி) | |
| 6. | Community | |
| 7. | Current Resident Address (தற்போதைய வீட்டு முகவரி) | |
| 8. | Permanent Address (நிலையான வீட்டு முகவரி) | |
| 9. | Aadhaar Card Number(ஆதார் எண்) | |
| 10. | Phone Number(தொலைபேசி எண்) | |
| 11. | E-Mail ID (if Available) (மின்னஞ்சல் முகவரி) | |
| 12. | Transgender/Differently Abled /Deserted Wife/Destitute Yes/No(If yes Certificate to be enclosed) மூன்றாம் பாலினம்/ மாற்றுத்திறனாளி / கணவனால் கைவிடப்பட்டவர் /ஆதரவற்ற விதவை -ஆம் /இல்லை (ஆம் எனில் சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்) | |

(விண்ணப்பதாரர்கள், விண்ணப்பிக்கும் பதவியின் பெயர் கட்டாயம் குறிப்பிட வேண்டும்)

இடம் :

நாள் :

விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்.

