

மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம் / மாவட்ட சுகாதார அலுவலகம், வேலூர்
விண்ணப்ப படிவம்

Affix - Recent
Passport Size Photo

1	விண்ணப்பதாரரின் பெயர்	
2	தகப்பனார் பெயர்	
3	பிறந்ததேதி மற்றும் வயது	
4	விண்ணப்பிக்கும் பணியின் பெயர்	
5	சாதி சான்றிதழ் - நகல்	
6	ஆதார் எண் - நகல்	
7	கைபேசி எண் மற்றும் மின்னஞ்சல் முகவரி	
9	முன் அனுபவம் ஏதேனும் இருப்பின் அதற்குரிய (சான்றிதழ் நகல்) இணைக்கப்படவேண்டும்	
10	தற்காலிக முகவரி	
11	நிரந்தர முகவரி	

இடம் :

நாள் :

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

All documents photo copies to be attached along with the filled application