

மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை
மாவட்ட நலவாழ்வுசங்கம் இராணிப்பேட்டை மாவட்டம்
சித்த மருத்துவத்துறை
விண்ணப்பிக்கும் பதவியின் பெயர்

Passport Size
Photo

1	விண்ணப்பதாரரின் பெயர்	:	
2	தகப்பனார்/கணவர் பெயர்	:	
3	பிறந்த தேதி மற்றும் வயது	:	
4	கல்வித்தகுதி (சான்றுடன்) 10, +2, பட்டம்/ பட்ட மேற்படிப்பு மதிப்பெண் சான்றுடன் (இணைப்பு)	:	
5	ஆதார் எண் (நகலுடன்)	:	
6	சாதி சான்றிதழ் (நகலுடன்) கைபேசி எண் மற்றும் மின்னஞ்சல்	:	
7	முன் அனுபவம் ஏதேனும் இருப்பின் அதற்குரிய சான்றிதழ் நகல் இணைக்கப்படவேண்டும்	:	
8	திருநங்கையாக இருப்பின் அதற்குரிய சான்றிதழ் நகல்	:	
9	மாற்றுத்திறனாளியாக இருப்பின் அதற்குரிய சான்றிதழ் நகல்	:	
10	தற்போது வசிக்கும் முகவரி	:	
11	நிரந்தர முகவரி	:	

இடம் :

தேதி :

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

குறிப்பு:

- விண்ணப்பதாரர் சமீபத்திய புகைபடத்துடன் மேற்காணும் விண்ணப்ப படிவத்தை பூர்த்தி செய்து அத்துடன் சுயசான்றொப்பமிட்ட சான்றிதழ் நகல்கள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.
- நேர்காணலின் போது அசல் ஆவணங்கள் சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.