

## அறிவிப்பு–Notification.

**அரசு இராசா மிராசுதார் மருத்துவமனை – தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.  
மருத்துவம் – மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை.**

தஞ்சாவூர் மாவட்டத்தில் உள்ள அரசு இராசாமிராசுதார் மருத்துவமனையில் கீழே குறிப்பிட்டுள்ள விபரப்படி காலியாக உள்ள பணியிடங்களை ஒப்புநத அடிப்படையில் தற்காலிகமாக பணிபுரிவதற்கு பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் 17.03.2026 அன்று மாலை 5.00 மணிக்குள் வரவேற்கப்படுகின்றன.

++ கீழ்க்கண்ட பணியிடங்கள் முற்றிலும் தற்காலிகமானது.

++ எந்த ஒரு பணியிடமும் நிரந்தரம் செய்யப்படமாட்டாது.

++ 11 மாதங்கள் முடிவுற்ற நிலையில் 1 நாள் பணியிடை முறிவு செய்து, மறு பணி நியமன ஆணை வழங்கப்படும்.

S. No	Name of the post and Salary	No. of Vacancy	Mode of Appointment	Age	Educational Qualification
1	Security – (CEmONC) மாத ஊதியம் Rs.8,500/-.	1	Contract	அரசு விதிகளுக்குட்பட்டது	Read & Write in Tamil.

**காலிப்பணியிடங்களின் விபரம் :**

Security – (CEmONC)-1	Govt. Raja mirasudhar Hospital, Thanjavur.
-----------------------	--

**குறிப்பு:**

- விண்ணப்ப படிவங்களை தஞ்சாவூர் மாவட்ட இணையதள முகவரி <https://thanjavur.nic.in/> என்ற வலைதளத்திலிருந்து பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.
- விண்ணப்ப படிவத்துடன் இப்பதவிக்குரிய அனைத்து சான்றிதழ்களையும் சுயசான்றொப்பம் (Self Attested) செய்யப்பட்ட நகல்கள் இணைத்து சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.
- விண்ணப்பங்கள் நேரிலோ / தபால் மூலமாக வரவேற்கப்படுகின்றன.  
17.03.2026 அன்று மாலை 5.00 மணிக்கு மேல் பெறப்படும் விண்ணப்பங்கள், முழுமையான விபரங்கள் மற்றும் சான்றுகள் இணைக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.
- மேற்குறிப்பிட்டுள்ள காலி பணியிடங்களின் எண்ணிக்கை மற்றும் மாத ஊதியம் மாறுதலுக்குட்பட்டது.
- குழு உறுப்பினர்கள் எடுக்கப்படும் முடிவே இறுதியானது.
- விண்ணப்பத்துடன் இணைக்கப்பட வேண்டிய சான்றுகள்.
  - மதிப்பெண் பட்டியல்கள்(Transfer Certificate).
  - Evidence of Date of Birth (Birth Certificate, SSLC / HSC Certificate.).
  - இருப்பிட சான்று (Aadhar Card).
  - முன் அனுபவச் சான்று.
  - முன்னுரிமை சான்று.
- விண்ணப்பம் அனுப்ப வேண்டிய முகவரி:  
முதல்வர்  
அரசு இராசா மிராசுதார் மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்.  
தொலைபேசி எண்: 04362-231221

**விண்ணப்ப படிவம் –**

அரசு இராசா மிராசுதார் மருத்துவமனை,

தஞ்சாவூர்.

Photo

**பல்நோக்கு மருத்துவமனை பணியாளர், தூய்மை பணியாளர், பாதுகாவலர்**

பெயர் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம்)	:											
தந்தை/கணவர் பெயர்	:											
கைப்பேசி எண்	:											
பிறந்த தேதி மற்றும் வயது	:											
முன்னுரிமை (முன்னுரிமை சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்)	:	<table border="1"><tr><td>Transgender</td><td>Differently abled</td><td>Deserted wife</td><td>Destitute widow</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Transgender	Differently abled	Deserted wife	Destitute widow						
Transgender	Differently abled	Deserted wife	Destitute widow									
வகுப்பு (Caste)	:	<table border="1"><tr><td>OC</td><td>BC</td><td>MBC</td><td>SC</td><td>ST</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	OC	BC	MBC	SC	ST					
OC	BC	MBC	SC	ST								
கல்வி தகுதி	:											
முன் அனுபவம் / பணிபுரிந்த வருடம் (முன் அனுபவ சான்று இணைக்கப்படவேண்டும் )	:	ஆம் / இல்லை வருடங்களின் எண்ணிக்கை:										
கிராமம் மற்றும் அருகில் உள்ள துணை சுகாதார நிலையத்தின் பெயர்	:											
வட்டாரம் /வட்டம் / மாவட்டம் Block / Taluk / District	:											
முகவரி (ஆதார் அட்டை நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும்)	:											

**குறிப்பு:** அனைத்து உரிய சான்றிதழ்கள் மற்றும் ஆவணங்களின் நகலில் சுய கையொப்பமிட்டு இணைக்கப்பட வேண்டும். ஆவணங்கள் இணைக்கப்படாத விண்ணப்பம் நிராகரிக்கப்படும்.

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்