

**குழந்தைகள் நலன் மற்றும் சிறப்புச் சேவைகள் துறை
மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலகு, திருப்பூர்
பத்திரிக்கைச்செய்தி**

குழந்தைகள் நலன் மற்றும் சிறப்புச் சேவைகள் துறையின் கீழ், திருப்பூர் மாவட்டத்தில் இயங்கிவரும் குழந்தைகள் உதவி மையம் (CHL -1098)-ல் காலியாகவுள்ள வழக்குபணியாளர் பணியிடம் மாத தொகுப்பூதியம் ரூ.18,000/- என்ற அடிப்படையில், மிஷன் வாட்சல்யா வழிகாட்டு நெறிமுறைகளின் படி, ஒருவருட்கால ஒப்பந்த அடிப்படையில் நிரப்பிடவுள்ளதால் நிலையான செயல்பாட்டு நடைமுறைகளின் (SOP)-படி, கீழ்க்கண்ட தகுதியுள்ள நபர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் வரவேற்கப்படுகின்றன.

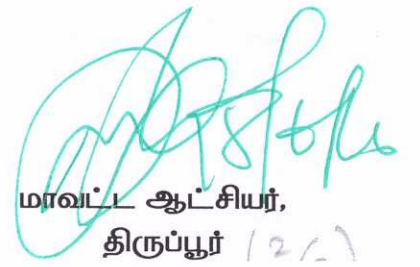
வ. எண்.	பதவி	பணியிடங்களின் எண்ணிக்கை	கல்வி தகுதி, அனுபவம் மற்றும் வயது வரம்பு	மாத ஊதியம்
1	வழக்குப் பணியாளர்	1	12 th passed from a recognized Board / Equivalent Board. Good Communication Skills. Weightage for experienced candidate. Preference may be given to personnels of working in Emergency Helplines.	18,000/-

மேற்கண்டுள்ள பணியிடங்கள் மிஷன் வாட்சல்யா வழிகாட்டு நெறிமுறைகளின்படி, தொகுப்பூதிய அடிப்படையிலான தற்காலிக பணியிடமாகும். இதனை அடிப்படையாகக் கொண்டு எவ்விதத்திலும் அரசுப் பணி கோர இயலாது.

மேற்கண்டுள்ள பணியிடங்களுக்கு தங்களது பற்றாக்குறை செய்தப்பட்ட விண்ணப்பங்கள், அனைத்து கல்வித்தகுதிக் கான சான்று மற்றும் மதிப்பெண் சான்றிதழ்கள், இருப்பிடச்சான்று, சாதிச்சான்று, ஆதார் அட்டை, அனுபவச்சான்றுகளின் நகல்கள் மற்றும் புகைப்படத்துடன் **06/07/2026** ஆம் தேதி மாலை 5.45 மணிக்குள் மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலகு, எண்: 705, 7வது தளம், மாவட்ட ஆட்சியர் அலுவலகம், திருப்பூர் என்ற முகவரிக்கு நேரிலோ அல்லது தபால் மூலமாகவோ மேற்குறிப்பிட்டுள்ள முகவரிக்கு வந்து சேரும்

வகையில் அனுப்பப்பட வேண்டும். முழுமையாக பூர்த்தி செய்யப்படாத விண்ணப்பங்கள் யாவும் முன் தகவலின்றி நிராகரிக்கப்படும் என தெரிவிக்கப்படுகிறது. மேலும் விவரங்கள் தேவைப்படின்தொலைபேசி எண்.0421 - 2971198-க்கு தொடர்பு கொள்ளவும்.

மேலும் பணியிட விவரம் மற்றும் விண்ணப்ப படிவத்தினை <https://tiruppur.nic.in> என்ற திருப்பூர் மாவட்ட தேசிய தகவல் மைய இணையதள முகவரியில் பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.


மாவட்ட ஆட்சியர்,
திருப்பூர் (2/1)

FORMAT

Department of Children Welfare and Special Services District Child Helpline-1098, Tiruppur

Application form for the Post of _____

1.	Name of the Applicant * (IN CAPITAL LETTERS)		Recent Pass- Port Size Photograph of the applicant to be affixed		
2.	Name of the father/Spouse*				
3.	Date of Birth*				
4.	Gender				
5.	Age as on 01.06.2026*				
6.	Marital Status				
7.	Address for Communication* (IN CAPITAL LETTERS)				
8.	Phone /Mobile Number*				
9.	E-mail ID*				
10.	Educational Qualification (Enclose the copy of Supporting documents)*				
11.	Additional Qualification (If any)				
12.	Details of working experience (Enclose the copy of the relevant experience certificates)*				
S. No.	Name of the Organization	Designation	Years of Experience		
			From (Date)	To (Date)	No of years & Months
Total					

**Mandatory*

Note: Incomplete application without relevant supporting documents will be summarily rejected any prior information.

I _____ hereby declare that the particulars furnished by me in this application form are true to the best of my knowledge and belief. In case any information is found to be incorrect, my candidature shall liable to be rejected.

Signature of the Applicant