

National Health Mission – Tamil Nadu

தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் – தமிழ்நாடு

Application for the post of Contractual / Temporary Staff Nurse

ஒப்பந்த / தற்காலிக செவிலியர் பதவிக்கான விண்ணப்பம்

District Health Society: _____

மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம்: _____

District / மாவட்டம்: _____

Passport size
photo
புகைப்படம்

1	Applicant's Name / விண்ணப்பதாரர் பெயர்	
2	Father's Name / தந்தை பெயர்	
3	DOB (DD/MM/YYYY) / பிறந்த தேதி	
4	Age / வயது Gender / பாலினம்	
5	Educational Qualification / கல்வித் தகுதி (GNM / B.Sc. Nursing)	
6	Name of Institution where studied / படித்த நிறுவனத்தின் பெயர்	
7	TN Nurses & Midwives Council Registration No. / பதிவு எண்	
8	Current Residential Address / தற்போதைய வீட்டு முகவரி	
9	Permanent Address / நிரந்தர முகவரி	
10	Aadhar Card Number / ஆதார் எண்	
11	Phone Number / தொலைபேசி எண்	
12	Email ID (If Available) / மின்னஞ்சல் முகவரி	
13	Community / சமூகம் (SC / ST / BC / MBC / OC)	
14	10th Standard (SSLC) Marks Marks obtained: _____ / Total: _____	
15	HSC (+2) Marks Marks obtained: _____ / Total: _____	

16	Qualifying Exam (GNM / B.Sc.) Percentage obtained: _____ %	
17	District(s) applied for / விண்ணப்பிக்கும் மாவட்டம் (Max 3)	
18	Whether Differently Abled / மாற்றுத் திறனாளியா (Yes / No)	
19	Whether Transgender / Deserted wife / Ex-Serviceman / Destitute widow	

I hereby declare that the information furnished above is true and correct to the best of my knowledge. I am aware that the Staff Nurse post is purely temporary on a contractual basis under the National Health Mission – Tamil Nadu and that the services will not be regularised for any reason.

மேலே குறிப்பிடப்பட்ட விபரங்கள் அடிப்படையில் தேவையான சான்றுகளை இத்துடன் சமர்ப்பித்துள்ளேன். செவிலியர் பதவி தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் கீழ் முற்றிலும் தற்காலிக ஒப்பந்த அடிப்படையிலானது என்பதையும், எந்தக் காரணத்திற்காகவும் நிரந்தரமாக்கப்படாது என்பதையும் அறிவேன்.

Place / இடம்: _____

Date / தேதி: _____

Applicant's Signature

விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்