தமிழ்நாடு

அறிவிப்பு - Notification

பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்து துறை

மாவட்ட நல்வாழ்வு சங்கம் (District Health Society)

திருநெல்வேலி மாவட்டம்.

திருநெல்வேலி சுகாதார மாவட்டத்தில் ஒப்பந்த அடிப்படையில் தேசிய நல்வாழ்வு குழுமத்தின் பல்வேறு திட்டங்களுக்காக கீழ்க்கண்ட பணியிடங்களுக்கு விண்ணப்பங்கள் 13.04.2022 அன்று மாலை 5 மணிக்குள் வரவேற்கப்படுகின்றன.

அரசாணை எண்.	திட்டம்	பதவியின் பெயர்	பணியிடங்களின் எண்ணிக்கை	தகுதி	ஒப்பந்த அடிப்படை ஊதியம்	பணிபுரிய வேண்டிய இடம்	இணைக்கப்பட வேண்டிய ஆவணங்கள்
அரசு ஆணை எண்.515, சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலத்துறை (EAP-II-2) நாள்:03.12.2020	Dental Unit	பல் மருத்துவ உதவியாளர் Dental Assistant	1	10^{th} Pass, experience in Dental Hygiene	ரூ.10000/-	வட்டார அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம், ரெட்டியார்பட்டி	அனைத்து கல்வி தகுதி சான்றிதழ்கள், சாதி சான்றிதழ், ஆதார் கார்டு, போட்டோ மற்றும் முன் அனுபவ சான்றிதழ்

நிபந்தனைகள் :

1.இந்த பதவி முற்றிலும் தற்காலிகமானது.
2.எந்த ஒரு காலத்திலும் பணிநிரந்தரம் செய்யப்படமாட்டாது.
3.பணியில் சேர்வதற்கான சுய விருப்ப ஒப்புதல் கடிதம் (Undertaking) அளிக்க வேண்டும்.

விண்ணப்பம் அனுப்ப வேண்டிய முகவரி:

துணை இயக்குநர் சுகாதாரப்பணிகள்
மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம் (District Health Society)
துணை இயக்குநர் சுகாதாரப்பணிகள் அலுவலகம்,
16/22, பழைய போலீஸ் ஆஸ்பத்திரி ரோடு
பாளையங்கோட்டை,
திருநெல்வேலி – 627 002

குறிப்பு :

1. விண்ணப்பங்கள் நேரிலோ / விரைவு தபால் (Speed Post)/ மின்னஞ்சல் மூலமாகவோ வரவேற்கப்படுகின்றன.
2. விண்ணப்ப படிவங்கள் அருகிலுள்ள மாவட்ட துணை சுகாதார இயக்குநர் அலுவலகத்தில் மற்றும் வட்டார சுகாதார நிலையங்களிலும் பெற்றுக் கொள்ளலாம்.
3. மின்னஞ்சல் முகவரி (E-mail Id): dphtnv@nic.in
4. மேற்குறிப்பிட்ட பதவிகளின் எண்ணிக்கை மாறுதலுக்குட்பட்டது.

செயலர்/துணை இயக்குநர் சுகாதாரப்பணிகள்
மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம்
திருநெல்வேலி.

மாவட்ட ஆட்சித்தலைவர்
தலைவர் மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம்
திருநெல்வேலி மாவட்டம்

விண்ணப்ப படிவம்

மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம், திருநெல்வேலி மாவட்டம்

Dental Assistant பணி இடத்திற்கான விண்ணப்பம்

விண்ணப்பிக்கும் பதவியின் பெயர்: Dental Assistant.

1.	விண்ணப்பதாரரின் பெயர்	:	
2.	தகப்பனார் / கணவர் பெயர்	:	
3.	பிறந்த தேதி மற்றும் வயது	:	
4.	கல்வித்தகுதி (சான்றுடன்) 1. SSLC Mark Sheet 2. HSC Mark Sheet. 3. Experience in Dental Hygiene.	:	
5.	ஆதார் எண் (சான்றுடன்)	:	
6	சாதிச்சான்று (Community Certificate)		
7.	கைப்பேசி எண் மற்றும் மின்னஞ்சல் (இருப்பின்)	:	
8.	முன் அனுபவம் ஏதேனும் இருப்பின் அதற்குரிய சான்றிதழ் நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும்	:	
9.	தற்காலிக முகவரி / நிரந்தர முகவரி		

இடம் :

தேதி :

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

குறிப்பு :

1. விண்ணப்பதாரர் சமீபத்திய புகைப்படத்துடன் மேற்காணும் விண்ணப்ப படிவத்தை பூர்த்தி செய்த அத்துடன் சுய சான்றொப்பமிட்ட சான்றிதழ் நகல்கள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.
2. நேர்காணலின் போது அசல் ஆவணங்கள் சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.