

DISTRICT HEALTH SOCIETY – THOOTHUKUDI DISTRICT
APPLICATION FOR THE POST RADIOGRAPHER CONTRACT BASIS

Name of the post: Radiographer

[Affix recent
passport size
colour
photograph]

1	Name (in capital letters)	
2	Father / Husband Name	
3	Gender	Male / Female / Transgender
4	Date of birth (with proof)	
5	Age	
6	Community	
7	Educational Qualification (with certificate & Mark sheets)	
8	Aadhaar No	
9	Are you a person belonging to Special Category? Differently abled person / Destitute Women / Widow / Ex-Service Men [mention Yes / No]	
10	Contact Phone No	
11	Mail ID	
12	Add Previous experience if any	
13	Permanent Address	
14	Present Address	

I attest that the information stated is true to the best of my knowledge.

Signature with Date

Place:

Date:

Note:

Applicant should submit the application with recently taken passport size photo and self-attested Xerox copies of all the above mentioned documents.

DISTRICT HEALTH SOCIETY – THOOTHUKUDI DISTRICT
APPLICATION FOR THE POST NURSING ATTENDANT CONTRACT BASIS

Name of the post: **Nursing Attendant**

[Affix recent
passport size
colour
photograph]

1	Name (in capital letters)	
2	Father / Husband Name	
3	Gender	Male / Female / Transgender
4	Date of birth (with proof)	
5	Age	
6	Community	
7	Educational Qualification (with certificate & Mark sheets)	
8	Aadhaar No	
9	Are you a person belonging to Special Category? Differently abled person / Destitute Women / Widow / Ex-Service Men [mention Yes / No]	
10	Contact Phone No	
11	Mail ID	
12	Add Previous experience if any	
13	Permanent Address	
14	Present Address	

I attest that the information stated is true to the best of my knowledge.

Signature with Date

Place:

Date:

Note:

Applicant should submit the application with recently taken passport size photo and self-attested Xerox copies of all the above mentioned documents.

DISTRICT HEALTH SOCIETY – THOOTHUKUDI DISTRICT
APPLICATION FOR THE POST OT-TECHNICIAN CONTRACT BASIS

Name of the post: OT-Technician

[Affix recent
passport size
colour
photograph]

1	Name (in capital letters)	
2	Father / Husband Name	
3	Gender	Male / Female / Transgender
4	Date of birth (with proof)	
5	Age	
6	Community	
7	Educational Qualification (with certificate & Mark sheets)	
8	Aadhaar No	
9	Are you a person belonging to Special Category? Differently abled person / Destitute Women / Widow / Ex-Service Men [mention Yes / No]	
10	Contact Phone No	
11	Mail ID	
12	Add Previous experience if any	
13	Permanent Address	
14	Present Address	

I attest that the information stated is true to the best of my knowledge.

Signature with Date

Place:

Date:

Note:

Applicant should submit the application with recently taken passport size photo and self-attested Xerox copies of all the above mentioned documents.

மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம், தூத்துக்குடி மாவட்டம்			
பல்நோக்கு பணியாளர் பணியிடத்திற்கான விண்ணப்பப் படிவம்			
1	விண்ணப்பத்தாரர் பெயர் (தமிழில்)		Passport Size Photo
2	விண்ணப்பத்தாரர் பெயர் (ஆங்கிலத்தில்)		
3	தகப்பனார் / கணவர் பெயர்		
4	தற்காலிக முகவரி		
5	நிரந்தர முகவரி (முகவரி உறுதிப்படுத்துவதற்கு ஏதாவது ஒரு அத்தாட்சி சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்)		
6	பிறந்த தேதி/வயது		
7	சாதி/மதம்		
8	தாய்மொழி/ தமிழில் தேர்ச்சி		
9	அலைபேசி எண் / மின்னஞ்சல்		
10	கல்வித் தகுதி விவரம்:		
11	முன்னுரிமை ஏதும் இருப்பின் அதன் விவரம்		
12	முன் அனுபவம் இருப்பின் அதன் விவரம்		

நாள்:

விண்ணப்பத்தாரின் கையொப்பம்

1. கல்வித்தகுதி சான்று
2. முகவரிக்கான ஆதாரம் (ஆதார் கார்டு அல்லது இருப்பிட சான்று)
3. முன் அனுபவ சான்று
4. முன்னுரிமை இருப்பின் அதற்கான சான்று. (மாற்று திறனாளியாக இருப்பின் வட்டார மருத்துவ அலுவலர்/ மாவட்ட மற்றும் தாலுகா தலைமை மருத்துவமனையில் தலைமை மருத்துவ அலுவலரிடமிருந்து இயலாமையின் சதவீதத்துடன் ஒதுக்கப்பட்ட கடமைகளை நிறைவேற்றுவதற்கு போதுமான தகுதி உள்ளவர் என்பதற்கான சான்று)