



அறிவிப்பு – Notification

மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம் – தஞ்சாவூர் மாவட்டம் மருத்துவம் – மக்கள் நலவாழ்வுத்துறை

தஞ்சாவூர் மாவட்டத்தில் செயல்பட்டு வரும் அரசு மருத்துவமனைகளில் காலியாக உள்ள பல் மருத்துவர்கள் (Dental Surgeon) மற்றும் பல் மருத்துவ உதவியாளர்கள் (Dental Assistant) தற்காலிகமாக பணிபுரிவதற்கு பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் 21.02.2023 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.

வ.எண்	பதவியின் பெயர்/ ஊதியம்	பணியிடங்களின் எண்ணிக்கை	வயது	தகுதி
1	பல் மருத்துவர்கள் (Dental Surgeon) மாத ஊதியம் Rs.36,000/-	3	அரசு விதிகளுக்கீழ் குட்பட்டது	BDS (Qualified) (Yearly Registered Under TNDC)
2	பல் மருத்துவ உதவியாளர்கள் (Dental Assistant) மாத ஊதியம் Rs.13,800/-	3		*10-ம் வகுப்பு தேர்ச்சி

விண்ணப்பம் அனுப்ப வேண்டிய முகவரி:

செயற் செயலாளர், மாவட்ட நலச்சங்கம் மற்றும் துணை இயக்குநர்,
துணை இயக்குநர் சுகாதாரப்பணிகள் அலுவலகம், காந்திஜி ரோடு , Near LIC Building,
தஞ்சாவூர். 613 001. தொலைபேசி எண்: 04362 – 273503

குறிப்பு:

- 1) பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் மற்றும் தகுந்த ஆவண நகல்களுடன் மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம் மற்றும் துணை இயக்குநர் சுகாதாரப்பணிகள், தஞ்சாவூர் மாவட்டம் அலுவலகத்தில் 21.02.2023 அன்று மாலை 5.00 மணிக்குள் நேரடியாகவோ அல்லது தபால் மூலமாகவோ சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்
- 2) காலி பணியிடங்கள் நியமனம் செய்வது மாறுதலுக்குட்பட்டது.
- 3) இன சமூக வாயிலாக காலி பணியிடங்கள் நியமனம் செய்யப்படும்

செயற்செயலாளர்
மாவட்ட நலச்சங்கம் மற்றும்
துணை இயக்குநர் சுகாதாரப்பணிகள்
தஞ்சாவூர்

தலைவர்,
மாவட்ட நலச்சங்கம் மற்றும்
மாவட்ட ஆட்சியர்,
தஞ்சாவூர்.

மாவட்ட நலச்சங்கம் ,
துணை இயக்குநர் சுகாதாரப்பணிகள்,
தஞ்சாவூர்
விண்ணப்ப படிவம்
விண்ணப்பிக்கும் பதவியின் பெயர் :

Photo

பெயர் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம்)	:	
தந்தை/கணவர் பெயர்	:	
கைப்பேசி எண்	:	
பிறந்த தேதி / வயது (28.02.2023 – ன் படி)	:	
மதம்/சாதி	:	
கல்வி தகுதி	:	
முன் அனுபவம்	:	
Covid-19 பணிபுரிந்த விபரம்	:	
அருகில் உள்ள துணை சுகாதார நிலையம்	:	
வட்டாரம் /வட்டம் / மாவட்டம் Block / Taluk / District		
முகவரி	:	

உரிய ஆவணங்கள் சய கையொப்பமிட்டு இணைக்கப்பட வேண்டும்

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்