

# 1. (Staff Nurse)

## பணியிடத்திற்கான விண்ணப்பப்படிவம்

Apply  
Recent  
Passport  
Size Photo

|    |                                                                                    |   |                |     |    |    |        |
|----|------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----|----|----|--------|
| 1. | விண்ணப்பதாரரின் பெயர்                                                              | : |                |     |    |    |        |
| 2. | தகப்பனார் பெயர்                                                                    | : |                |     |    |    |        |
| 3. | பிறந்த தேதி மற்றும் வயது                                                           | : |                |     |    |    |        |
| 4. | கல்வி தகுதி (சான்றுடன்)                                                            | : |                |     |    |    |        |
| 5. | சாதி (சான்றுடன்)                                                                   | : | BC             | MBC | SC | ST | Others |
| 6. | ஆதார் எண் (சான்றுடன்)                                                              | : |                |     |    |    |        |
| 7. | கைபேசி எண் மற்றும் மின்னஞ்சல்<br>(இருப்பின் )                                      | : |                |     |    |    |        |
| 8. | முன் அனுபவம் ஏதேனும் இருப்பின்<br>அதற்குரிய சான்றிதழ் நகல்<br>இணைக்கப்பட வேண்டும். | : |                |     |    |    |        |
| 9. | தற்காலிக முகவரி                                                                    | : | நிரந்தர முகவரி |     |    |    |        |

இடம்:

தேதி:

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

**குறிப்பு:**

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

## **2. (Laboratory Technician)**

**பணியிடத்திற்கான விண்ணப்பப்படிவம்**

Apply  
Recent  
Passport  
Size Photo

|    |                                                                                    |   |                |     |    |    |        |
|----|------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----|----|----|--------|
| 1. | விண்ணப்பதாரரின் பெயர்                                                              | : |                |     |    |    |        |
| 2. | தகப்பனார் பெயர்                                                                    | : |                |     |    |    |        |
| 3. | பிறந்த தேதி மற்றும் வயது                                                           | : |                |     |    |    |        |
| 4. | கல்வி தகுதி (சான்றுடன்)                                                            | : |                |     |    |    |        |
| 5. | சாதி (சான்றுடன்)                                                                   | : | BC             | MBC | SC | ST | Others |
| 6. | ஆதார் எண் (சான்றுடன்)                                                              | : |                |     |    |    |        |
| 7. | கைபேசி எண் மற்றும் மின்னஞ்சல்<br>(இருப்பின் )                                      | : |                |     |    |    |        |
| 8. | முன் அனுபவம் ஏதேனும் இருப்பின்<br>அதற்குரிய சான்றிதழ் நகல்<br>இணைக்கப்பட வேண்டும். | : |                |     |    |    |        |
| 9. | தற்காலிக முகவரி                                                                    | : | நிரந்தர முகவரி |     |    |    |        |

இடம்:

தேதி:

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

**குறிப்பு:**

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

**3.( Pharmacist)**  
**பணியிடத்திற்கான விண்ணப்பப்படிவம்**

Apply  
Recent  
Passport  
Size Photo

|    |                                                                                    |   |                |     |    |    |        |
|----|------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----|----|----|--------|
| 1. | விண்ணப்பதாரரின் பெயர்                                                              | : |                |     |    |    |        |
| 2. | தகப்பனார் பெயர்                                                                    | : |                |     |    |    |        |
| 3. | பிறந்த தேதி மற்றும் வயது                                                           | : |                |     |    |    |        |
| 4. | கல்வி தகுதி (சான்றுடன்)                                                            | : |                |     |    |    |        |
| 5. | சாதி (சான்றுடன்)                                                                   | : | BC             | MBC | SC | ST | Others |
| 6. | ஆதார் எண் (சான்றுடன்)                                                              | : |                |     |    |    |        |
| 7. | கைபேசி எண் மற்றும் மின்னஞ்சல்<br>(இருப்பின் )                                      | : |                |     |    |    |        |
| 8. | முன் அனுபவம் ஏதேனும் இருப்பின்<br>அதற்குரிய சான்றிதழ் நகல்<br>இணைக்கப்பட வேண்டும். | : |                |     |    |    |        |
| 9. | தற்காலிக முகவரி                                                                    | : | நிரந்தர முகவரி |     |    |    |        |

இடம்:

தேதி:

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

**குறிப்பு:**

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