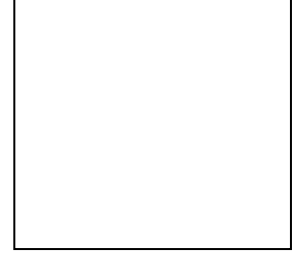


**விண்ணப்பப் படிவம்**  
**பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்துத்துறை**  
**தென்காசி மாவட்டம்**  
**பல் மருத்துவ உதவியாளர்(Dental Assistant) பணியிடத்திற்கான விண்ணப்பம்**



1.	விண்ணப்பதாரரின் பெயர்	:	
2.	தகப்பனார் / கணவர் பெயர்	:	
3.	பிறந்த தேதி மற்றும் வயது	:	
4.	கல்வித்தகுதி (சான்றுடன்) 1. SSLC தேர்ச்சி	:	
5.	சாதிசான்றிதழ்(Community Certificate)	:	
6.	ஆதார் எண் (சான்றுடன்)	:	
7.	இருப்பிட சான்றிதழ்	:	
8.	கைப்பேசி எண்	:	
9.	முன் அனுபவம் இருப்பின் அதற்குரிய சான்றிதழ் நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும்.	:	
10.	நிரந்தர முகவரி	:	

இடம் :

தேதி :

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்.

குறிப்பு :

1. விண்ணப்பதாரர் சமீபத்திய புகைப்படத்துடன் மேற்காணும் விண்ணப்ப படிவத்தை பூர்த்தி செய்து அத்துடன் சுய சான்றொப்பமிட்ட சான்றிதழ் நகல்கள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.
2. விண்ணப்பதாரர்கள் தென்காசி மாவட்டத்தைச் சார்ந்தவராக இருத்தல் வேண்டும்.