



தேசிய நலவாழ்வு குழுமம்
மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம்
பெரம்பலூர் மாவட்டம்

பெரம்பலூர் மாவட்டத்தில் காலியாக உள்ள ஒப்பந்த செவிலியர் (Staff Nurse) பணியிடத்தினை பெரம்பலூர் மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம் மூலம் தற்காலமாக ஒப்பந்த அடிப்படையில் பணி நியமனம் செய்ய விண்ணப்பங்கள் 14.08.2025 அன்று மாலை 05.00 மணிக்குள் வரவேற்கப்படுகின்றன.

Name Of the Post	Qualification	Mode of appointment	No of Vacant post	Consolidated Pay per Month
Staff Nurse	DGNM/B.Sc.(Nursing) qualification from the Institution Recognized by the Indian Nursing Council and DME Degree Should be registered in Tamil Nadu Nursing Council.	Contractual	22***	Rs.18,000/-

***எண்ணிக்கை மாறுதலுக்குட்பட்டது

நிபந்தனைகள்

- இந்த பதவி முற்றிலும் தற்காலிகமானது(11 மாதங்கள் ஒப்பந்த அடிப்படையில்)
- எந்த ஒரு காலத்திலும் பணி நிரந்தரம் செய்யப்படமாட்டாது.
- பணியில் சேர்வதற்கான மேற்கண்ட நிபந்தனைக்கு கட்டுபட்டு ஒப்புதல் கடிதம் அளிக்க வேண்டும்.
- மேலும், மருத்துவ தேர்வாணையம் மூலம் பணி நிரப்பப்படும்போது பணி ஆணை இரத்து செய்யப்படும்.

விண்ணப்பம் அளிக்க வேண்டிய முகவரி

செயற் செயலர்/ மாவட்ட சுகாதார அலுவலர்,
மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம், மாவட்ட சுகாதார அலுவலகம்,
பழைய அரசு கண் மருத்துவமனை வளாகம், துறைமங்களம் பெரம்பலூர்.

குறிப்பு:

- விண்ணப்ப படிவங்கள் <https://perambalur.nic.in/> என்ற இணையதளத்தில் பதிவிறக்கம் செய்துகொள்ளலாம். மற்றும் பெரம்பலூர் மாவட்ட சுகாதார அலுவலகத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.
- விண்ணப்பங்கள் நேரிலோ அல்லது விரைவு தபால் மூலமாகவோ வரவேற்கப்படுகின்றன. விண்ணப்பத்துடன் உரிய சான்றிதழ் நகல்களை சுய சான்றொப்பம்மிட்டு(Self-attested) சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.
- 14.08.2025 மாலை 05.00 மணிக்கு பின்னர் வரும் விண்ணப்பங்கள் ஏதும் ஏற்றுக்கொள்ளப்படாது.

செயற் செயலர்/மாவட்ட சுகாதார அலுவலர்
மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம், பெரம்பலூர்.

தலைவர்/ மாவட்ட ஆட்சியர்,
மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம், பெரம்பலூர்.

NATIONAL HEALTH MISSION - TAMIL NADU
DISTRICT HEALTH SOCIETY, PERAMBALUR

Application for the Post of

1.	Applicant's Name / விண்ணப்பதாரர் பெயர்	:	
2.	Father's Name / தந்தையின் பெயர்	:	
3.	DOB (DD/MM/YYYY) / பிறந்த தேதி	:	
4.	Age / வயது	:	
5.	Educational Qualification / கல்வித்தகுதி	:	
6.	Current Residential Address / தற்போதைய வீட்டு முகவரி	:	
7.	Permanent Address / நிரந்தர முகவரி	:	
8.	Aadhar Card Number / ஆதார் எண்	:	
9.	Mobile Number / கைப்பேசி எண்	:	
10.	E-Mail ID (if available) / மின்னஞ்சல்	:	

Encl:-

1. SSLC Mark Sheet Xerox
2. HSC Mark Sheet Xerox
3. Higher Education Certificate Xerox
4. Community Certificate Xerox
5. Aadhar Card Xerox
6. If any Experience Certificate Xerox Covid work also in Govt. Sector
7. Disability Certificate Xerox if applicable

Applicant's Signature/விண்ணப்பதாரர்
கையொப்பம்

Place / இடம்

Date / நாள்