

மாவட்ட சுகாதார அலுவலகம்

விண்ணப்ப படிவம்

மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம்: வேலூர் மாவட்டம்

Recent Passport
Size Photo

1	விண்ணப்பதாரரின் பெயர்	
2	தகப்பனார் பெயர்	
3	பிறந்த தேதி மற்றும் வயது	
4	விண்ணப்பிக்கும் பணியின் பெயர்	
5	கல்வி தகுதி (சான்றிதழ் நகல்)	
6	சாதி சான்றிதழ் நகல்)	
7	ஆதார் எண் (நகல்)	
8	கைப்பேசி மற்றும் மின்னஞ்சல் முகவரி	
9	முன் அனுபவம் ஏதேனும் இருப்பின் அதற்குரிய (சான்றிதழ் நகல்) இணைக்கப்பட வேண்டும்	
10	தற்காலிக முகவரி மற்றும் நிரந்தர முகவரி	

இடம் :

தேதி :

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

All documents photo copies to be attached along with the filled application