



மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம், கள்ளக்குறிச்சி மாவட்டம்

**ஒப்பந்த அடிப்படையில் முற்றிலும் தற்காலிக
பணியிடங்களுக்கான விண்ணப்பம்**

Photo

விண்ணப்பிக்கும் பதவியின் பெயர் _____

1.	Applicant's Name (விண்ணப்பதாரரின் பெயர்)	
2.	Father's Name (தந்தை பெயர்)	
3.	DOB/DD/MM/YY (பிறந்த தேதி)	
4.	Age (வயது)	
5.	Educational Qualification (கல்வித் தகுதி)	
6.	Community	
7.	Current Resident Address (தற்போதைய வீட்டு முகவரி)	
8.	Permanent Address (நிலையான வீட்டு முகவரி)	
9.	Aadhaar Card Number (ஆதார் எண்)	
10.	Phone Number (தொலைபேசி எண்)	
11.	E-Mail ID (if Available) (மின்னஞ்சல் முகவரி)	
12.	Transgender/Differently Abled / Deserted wife/Destitute Yes/No (If Yes Certificate to be Enclosed) மூன்றாம் பாலினம்/ மாற்றுத் திறனாளி/கணவரால் கைவிடப்பட்டவர் / ஆதரவற்ற விதவை - ஆம் / இல்லை (ஆம் எனில் சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்)	

பின்பக்கம் அறிவுறுத்தப்பட்டுள்ள விவரங்கள் அடிப்படையில் தேவையான சான்றுகளை இத்துடன் இணைத்து சமர்ப்பித்துள்ளேன்.

இடம் :

நாள் :

விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்.