





மாவட்ட சுகாதார சங்கம் – தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம், தஞ்சாவூர்

வேலைவாய்ப்பு அறிவிப்பு

தஞ்சாவூர் மாவட்ட சுகாதார சங்கம்-தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டத்தில் ஒப்பந்த அடிப்படையில் பணிபுரிய கீழ்கண்ட தற்காலிக பணியிடங்களுக்கான விண்ணப்பங்கள் வரவேற்கப்படுகின்றன. தஞ்சாவூர் மாவட்டத்தில் நிரந்தரமாக குடியிருப்போர் மட்டும் விண்ணப்பிக்க தகுதியுடையவர்கள். பதவிக்காலம் 11 மாதங்கள் (திறமையின் அடிப்படையில் அடுத்த 11 மாதங்களுக்கு பதவி புதுப்பிக்கப்படும்). வயது வரம்பு 65 வயதுக்கு மிகாமல்.

பதவியின் பெயர் மற்றும் காலியிடம்:

| SNo. | Name of the post | Total No. of vacant Posts | GT | SCA W DW | MBC & DC | BC |
|------|---|------------------------------|----|-------------|----------|----|
| 1. | முதுநிலை காசநோய் ஆய்வக மேற்பார்வையாளர் | 1 | 1 | - | - | - |
| 2. | ஆய்வக நுட்புநர் | 1 | - | - | 1 | - |
| 3. | காசநோய் சுகாதார பார்வையாளர் | 1 | - | 1 | - | - |

| பதவியின் பெயர் | நிரப்பப்பட | தேவையான கல்வித்தகுதிகள் | முன்னுரிமை தகுதிகள் | தொகுப்பு |
|---------------------|-------------|---|-----------------------------|----------------------|
| | உள்ள | | | ஊதியம் |
| | பணியிடங்கள் | | | (மாதம்) |
| முதுநிலை | | Graduate or Diploma in Medical Laboratory | Minimum one year experience | |
| காசநோய் ஆய்வக | 1 | technology or equivalent from a govt. recognized | in NTEP | |
| மேற்பார்வையாளர் | | institution | | ரூ. 19800/- |
| (Senior TB | | 2. Permanent two wheeler driving license & should | | |
| Laboratory | | be able to drive two wheeler. | | |
| Supervisor) | | Certificate course in computer Operations | | |
| | | (minimum two months) | | |
| ஆய்வக நுட்புநர் | | 1. Intermediate (10+2) and | One year experience in | |
| (Laboratory | 1 | Diploma or certified course in Medical | NTEP | ரூ. 13000/- |
| Technician) | | Laboratory Technology or equivalent. | or Sputum smear microscopy | |
| | | | Candidates with Higher | |
| | | | qualification (for | |
| | | | Example Graduates) shall be | |
| | | | preferred | |
| காசநோய் சுகாதார | | Graduate in Science or | Training course for MPW or | |
| பார்வையாளர் | 1 | 2. Intermediate (10+2) in Science and experience | recognized Sanitary | ரூ. 13300 / - |
| (TB Health Visitor) | | of working as MPW/LHV/ANM/Health worker / | Inspector's course. | |
| | | certificate or higher course in health | | |
| | | education/Counseling or | | |
| | | Tuberculosis Health Visitor's recognized course | | |
| | | certificate course in computer operation | | |
| | | (minimum two months) | | |

விண்ணப்பப் படிவம் தஞ்சாவூர் மாவட்ட இணையதளத்தில் (Thanjavur.nic.in) பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம். செய்த விண்ணப்பத்துடன் அனைத்து கல்வி மற்றும் தகுதி சான்றிதழ், கணிணி சான்று, வாகன ஓட்டுநர் உரிமம். குடும்ப அட்டை, ஆதார் அட்டை, சாதிச்சான்று ஆகியவற்றின் நகல்கள் இணைக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும். தபால் உறையின் மேல் கட்டாயம் குறிப்பிடவேண்டும். தஞ்சாவூர் மாவட்.டத்தில் தேவையான இடத்தில் பணியாற்ற பதவியின் பெயர் வேண்டியிருக்கும். தகுதியின் அடிப்படையில் விண்ணப்பதாரர்கள் நேர்காணலுக்கு அழைக்கப்படுவார்கள். விண்ணப்பத்துடன் ரூ. 25/- தபால்தலை ஒட்டிய சுய விலாசமிட்ட உறையுடன் "துணை இயக்குநர் மருத்துவப்பணிகள் (**காசநோய்). மாவட்ட காசநோய் மையம். இராசா மிராசுதார் மருத்துவமனை வளாகம். தஞ்சாவூர–613001** என்ற முகவரிக்கு அனுப்பப்படவேண்டும். பூர்த்தி செய்யப்பட்ட **விண்ணப்பங்கள் வந்து சேரவேண்டிய கடைசி நாள் 23/11/2024**. கடைசி தேதிக்குப் பிறகு வரும் விண்ணப்பங்கள், சான்றுகள் இணைக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள், முழுமையான விபரங்கள் இல்லாத விண்ணப்பங்கள் மற்றும் ஒன்றுக்கும் மேற்பட்ட பதவிக்கு விண்ணப்பிக்கும் நபர்களின் விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.

> மாவட்ட ஆட்சியர் மற்றும் தலைவர். மாவட்ட சுகாதார சங்கம்/என்.டி.இ.பி. தஞ்சாவூர்

DISTRICT HEALTH SOCIETY - NATIONAL TB ELIMINATION PROGRAMME, THANJAVUR

Application Form – Senior TB Laboratory Supervisor

| п | L | _ | + | _ |
|---|---|----|---|---|
| Р | n | () | ı | (|

| Name | : | |
|--|--------------|----------|
| Father / Husband Name | : | |
| Date of Birth | : | |
| Mobile No. | : | |
| Community and caste | : | |
| Essential Qualification | | |
| 1. Graduate or Diploma in Medical | : | Yes / No |
| Laboratory Technician or equivalent | | |
| from a govt. recognized institution | | |
| (Mention details) | | |
| 2. Permanent Two wheeler driving | : | Yes / No |
| license | | |
| 3. Certification course in Computer | : | Yes / No |
| Operations Continue C | | |
| Preferential Qualification | | |
| Experience in NTEP | : | Yes / No |
| Other Experience if any | | |
| | | |
| | | |
| Address: | : | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Date : | |
|--------|----------------------------|
| | Signature of the candidate |
| Place: | |

DISTRICT HEALTH SOCIETY - NATIONAL TB ELIMINATION PROGRAMME, THANJAVUR

Application Form – TB Health Visitor

| | ᆫ | _ | _ | _ |
|--------------|---|---|---|---|
| \mathbf{r} | n | n | т | n |

| Name | : | |
|--|---|----------|
| Father / Husband Name | : | |
| Date of Birth | : | |
| Mobile No. | : | |
| Community and Caste | : | |
| Essential Qualification | | |
| Graduate in science (Mention Details) or | : | Yes / No |
| 2. Intermediate (10+2) in Science and experience of working as MPW/LHV/ ANM/Health worker / certificate or higher course in health education/Counseling (if yes, mention details) or | : | Yes / No |
| 3. Tuberculosis Health Visitor's recognized course | : | Yes / No |
| Preferential Qualification | | |
| Training course for MPW or recognized Sanitary Inspector's course | : | Yes / No |
| Other Experience if any | : | |
| Address : | : | |

Date:

Signature of the candidate

Place:

DISTRICT HEALTH SOCIETY - NATIONAL TB ELIMINATION PROGRAMME, THANJAVUR

Application Form – Laboratory Technician

Photo

| Name | : | |
|---|---|----------|
| Father / Husband Name | : | |
| Date of Birth | : | |
| Mobile No. | : | |
| Community and Caste | | |
| Essential Qualification | | |
| 1. Intermediate (10+2) and Diploma or | : | Yes / No |
| certified course in Medical Laboratory | | |
| Technician or equivalent. | | |
| (Mention details) | | |
| Preferential Qualification | | |
| 1. One year experience in NTEP or | : | Yes / No |
| sputum smear microscopy | | |
| | | |
| 2. Higher Qualification (Graduate) if any | : | Yes / No |
| (If yes mention details) | | |
| Address: | : | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Date : | |
|---------|----------------------------|
| | Signature of the candidate |
| Place · | |