

விண்ணப்ப படிவம்

1. பெயர் :
2. பாலினம் : ஆண்/ பெண் /திருநங்கை
3. தகப்பனார்/ கணவர் பெயர் :
4. வயது :
5. பிறந்த தேதி :
6. தேசிய இனம் :
7. மதம் :
8. இனப்பிரிவு மற்றும் ஜாதிச்சான்றிதழ் (சான்றிதழ் இணைக்கப்படவேண்டும்) :
9. மாற்றுத்திறனாளிக்களுக்கான சான்றிதழ் இணைக்கப்படவேண்டும்
10. முகவரி :
11. விண்ணப்பிக்கும் பதவி :
12. கல்வித் தகுதி :
13. வாகன ஓட்டுநர் உரிமம் போன்ற மற்ற தகுதிகள் :
14. விண்ணப்பதாரர் மீது முதல்தகவல் அறிக்கை(FIR) அல்லது குற்ற வழக்கு நிலுவையில் உள்ளதா ? ஆம் எனில் அதன் விபரங்கள் :
15. அலைபேசி எண்(Mobile No) :

புகைப்படம்

நான் த/க/பெ ஆகிய என்னால் மேலே சொல்லப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மை என உறுதி கூறுகிறேன்.

மனுதாரரின் கையொப்பம்

நாள்:-

இடம்:-

குறிப்பு:-

விண்ணப்பத்துடன் கல்வித்தகுதி, வயது, முகவரி மற்றும் சாதி சான்றிதழ் ஆகியவற்றிற்கான ஆவணங்களின் நகல்கள் சுயசான்றொப்பம் செய்து அனுப்பப்படவேண்டும். விண்ணப்பங்கள் பதிவு தபால் மூலம் அனுப்பப்பட வேண்டும். உறையின் மேல் “வேலை வாய்ப்பு விண்ணப்பம் - அலுவலக உதவியாளர்” எனக் குறிப்பிடவும்.

விண்ணப்பத்தாரர்களுக்கான நிபந்தனைகள்

- 1).01.07.2025 -ல் வயது வரம்பு குறைந்தபட்சம் 18 வயது நிரம்பியிருக்க வேண்டும். அதிகபட்ச வயது வரம்பு (தமிழ்நாடு அரசு ஊழியர்கள் (நிபந்தனைகள் சேவை) சட்டம் 2016 பிரிவு 64 - ன் படி) இருக்க வேண்டும்.
 - 2). விண்ணப்பங்கள்அதற்கான படிவத்தில் பூர்த்தி செய்யப்பட்டு, பதிவு தபால் மூலமாக மட்டுமே அனுப்பப்பட வேண்டும். ஒன்றுக்கு மேற்பட்டு சமர்ப்பிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.
 - 3).புகைப்படத்தை விண்ணப்பத்தில் அதற்கென குறிப்பிட்டுள்ள இடத்தில் ஒட்டவேண்டும். புகைப்படத்தின் மேல்புறம் சுய சான்றொப்பமிட வேண்டும். புகைப்படத்தை விண்ணப்பத்தில் பின் அடித்து இணைக்கக் கூடாது.
 - 4).உரிய முறையில் சுய சான்றொப்பமிட தேவையான சான்றாவணங்களின் நகல்களை மட்டுமே விண்ணப்பத்துடன் இணைத்து அனுப்பப்படவேண்டும். எக்காரணம் கொண்டும் அசல் சான்றாவணங்கள் இணைக்கப்படக் கூடாது.
 - 5).முழுவதுமாக பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்களோடு, தங்களுடைய சுயவிலாசமிட்ட ரூ.50/- க்கானஅஞ்சல் வில்லைகள் ஒட்டப்பட்ட உறையை சேர்த்து இவ்வலுவலகத்திற்கு பதிவுத் தபால் மூலமாக **23.05.2025** மாலை **5.30** மணிக்குள் கிடைக்கத்தக்க அளவில் கீழ் கண்ட முகவரிக்கு அனுப்பிவைக்க வேண்டும்.
- 23.05.2025** அன்று மாலை **5.30** மணிக்கு மேல்வரும் விண்ணப்பங்கள் எக்காரணம் கொண்டும் ஏற்றுக் கொள்ளப்படமாட்டாது. தகுதியான விண்ணப்பங்கள் மட்டுமே ஏற்றுக் கொள்ளப்படும். நேர்காணல் மூலமாக மேற்கண்ட காலியிடம் நிரப்பப்படும்.
- 6). பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் வந்து சேர வேண்டிய முகவரி:-
தலைவர், மாவட்ட நுகர்வோர் குறைதீர் ஆணையம், எண் : 52, குமரன்கோவில் தெரு, திருவாரூர். 610 001.
 - 7).முழுமையாக பூர்த்தி செய்யப்படாத, விண்ணப்பங்கள் மற்றும் தவறான தகவல்கள் கொண்டுள்ள விண்ணப்பங்கள் முற்றிலும் நிராகரிக்கப்படும்.
 - 8).விண்ணப்பத்தாரர்களின் அடையாளம் மற்றும் இருப்பிட சான்றுக்காக கீழே குறிப்பிட்டுள்ள ஆவணங்களின் புகைப்பட நகல்களை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்கப்பட வேண்டும். (ஒட்டுநர் உரிமம், பான் காட்டு, வாக்காளர் அடையாள அட்டை, குடும்ப அட்டை, ஆதார் அட்டை)
 பின் குறிப்பு : நேர்காணல் தேதியும் ,/ நேரமும் தங்களுக்கு பின்னர் அறிவிக்கப்படும்.

நாள்:-23.04.2025
 இடம்:- திருவாரூர்

தலைவர்
 மாவட்டநுகர்வோர் குறைதீர் ஆணையம்
 திருவாரூர்.