



அறிவிப்பு – Notification
மாவட்ட நலச்சங்கம் – தஞ்சாவூர் மாவட்டம்
மருத்துவம் – மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை

தஞ்சாவூர் மாவட்டத்தில் மாவட்ட சித்த மருத்துவ அலுவலக கட்டுப்பாட்டில் செயல்பட்டு வரும் ஆயுஸ் பிரிவின் கீழ் உள்ள கீழ்க்கண்ட காலிப்பணியிடங்களை அரசாணைகள் (சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலத்துறை G.O.(Ms).No.281&282 Dated:22.08.2023), தற்போது நடைமுறையில் உள்ள தேசிய நலக்குழும திட்டத்தின் விதிமுறைகளின் படியும் மற்றும் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஹோமியோபதி துறையின் வழிகாட்டு நெறிமுறைகளின் படியும் மாவட்ட நலச்சங்கம் மூலமாக ஒப்பந்த அடிப்படையில் முற்றிலும் தற்காலிகமாக பணிபுரிவதற்கு தகுதியான நபர்களிடமிருந்து பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் **20.03.2025** அன்று மாலை 5.00 மணிக்குள் வரவேற்கப்படுகின்றன.

- ** கீழ்க்கண்ட பணியிடங்கள் முற்றிலும் தற்காலிகமானது மற்றும் நிரந்தரம் செய்யகோரக்கூடாது.
- ** தற்காலிக பணியிடமானது நிரந்தர பணியிடமாக மாற்றப்படாது.
- ** 11 மாதங்கள் முடிவுற்ற நிலையில் 1 நாள் பணியிடை முறிவு செய்த பின்பு மீண்டும் பணியமர்த்தப்படுவார்கள்.

S. No	Name of the post and Salary	No. of Vacancy	Mode of Appointment	Age	Educational Qualification
NATIONAL Rural Health MISSION					
1	ஆயுஸ் மருத்துவ அலுவலர் Ayush Medical Officer (Yoga + Naturopathy) மற்றும் மாத ஊதியம் Rs.34,000/-	1	Contract		BNYS (Registration with Respective Board council of State such as Tamil Nadu Board Indian Medicine / TSMC / TNHMC)
Musculoskeletal Disorder					
2	ஆயுஸ் மருத்துவர் Ayush Doctor (Siddha) மற்றும் மாத ஊதியம் Rs.40,000/-	4	Contract		BSMS / MD Siddha (Registration with Respective Board council of State such as Tamil Nadu Board Indian Medicine / TSMC / TNHMC)

காலிப்பணியிடங்களின் விபரம்:

POST / SCHEME	Vacant Place
NATIONAL RURAL HEALTH MISSION Scheme	
Ayush Medical Officer NAM – Scheme	Government Hospital (Yoga & Naturopathy), Budalur.
Musculoskeletal Disorder - Scheme	
Ayush Doctor Musculoskeletal Disorder - Scheme	1. Government Primary Health Centre, Vallam. 2. Government Primary Health Centre, Alagiyamayagipuram. 3. Government Primary Health Centre, Tamarankottai. 4. Government Primary Health Centre, Nadukaveri.

குறிப்பு:

1. விண்ணப்ப படிவங்களை தஞ்சாவூர் மாவட்ட இணையதள முகவரி <https://thanjavur.nic.in> என்ற வலைதளத்திலிருந்து பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.
2. விண்ணப்ப படிவத்துடன் இப்பதவிக்குரிய அனைத்து சான்றிதழ்களையும் சுயசான்றொப்பம் (Self Attested) செய்யப்பட்ட நகல்கள் இணைத்து சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.
3. விண்ணப்பங்கள் நேரிலோ / தபால் மூலமாக வரவேற்கப்படுகின்றன.
4. 20.03.2025 அன்று மாலை 5.00 மணிக்கு மேல் பெறப்படும் விண்ணப்பங்கள், முழுமையான விபரங்கள் மற்றும் சான்றுகள் இணைக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.
5. மேற்குறிப்பிட்டுள்ள கால பணியிடங்களின் எண்ணிக்கை, பணிபுரியும் இடம் மற்றும் மாத ஊதியம் மாறுதலுக்குட்பட்டது.
6. குழு உறுப்பினர்கள் எடுக்கப்படும் முடிவே இருதியானது.
7. விண்ணப்பத்துடன் இணைக்கப்பட வேண்டிய சான்றுகள்.
 - a. மதிப்பெண் பட்டியல்கள் (SSLC, +2, Degree / Diploma / Transfer Certificate / Provisional / Course Complete Certificate, etc.,).
 - b. Evidence of Date of Birth (Birth Certificate, SSLC / HSC Certificate.).
 - c. இருப்பிட சான்று (Aadhar Card).
 - d. முன் அனுபவச் சான்று. e. முன்னுரிமை சான்று.
8. விண்ணப்பம் அனுப்ப வேண்டிய முகவரி:

செயற் செயலாளர்,
மாவட்ட நலச்சங்கம் மற்றும் மாவட்ட சுகாதார அலுவலர்,
மாவட்ட சுகாதார அலுவலகம், காந்திஜி ரோடு,
Near LIC Building, தஞ்சாவூர். 613 001.
தொலைபேசி எண்: 04362 – 273503.

செயற்செயலாளர்,
மாவட்ட நலச்சங்கம் மற்றும்
மாவட்ட சுகாதார அலுவலர்,
தஞ்சாவூர்.

**மாவட்ட சுகாதார அலுவலகம்,
தஞ்சாவூர்.**

Photo

விண்ணப்ப படிவம் – Ayush Medical Officer (NRHM – Scheme)

பெயர் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம்)	:				
தந்தை/கணவர் பெயர்	:				
கைப்பேசி எண்	:				
பிறந்த தேதி மற்றும் வயது (28.02.2025 – ன் படி)	:				
முன்னுரிமை (முன்னுரிமை சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்)	:	Transgender	Differently abled	Deserted wife	Destitute widow
கல்வி தகுதி	:				
1.10 th Standard		Marks:		Percentage:	
2.12 th Standard		Marks:		Percentage:	
3.Graduation		Dip./Graduation Name :	Percentage:		Class:
முன் அனுபவம் / பணிபுரிந்த வருடம் (முன் அனுபவ சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்)	:	ஆம் / இல்லை வருடங்களின் எண்ணிக்கை:			
வட்டாரம் /வட்டம் / மாவட்டம் Block / Taluk / District					
முகவரி (ஆதார் அட்டை நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும்)	:	Door No : Street : Village : Taluk : Dist: Pin:			

குறிப்பு: அனைத்து உரிய சான்றிதழ்கள் மற்றும் ஆவணங்கள் சுய கையொப்பமிட்டு இணைக்கப்பட வேண்டும். ஆவணங்கள் இணைக்கப்படாத விண்ணப்பம் நிராகரிக்கப்படும்.

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

**மாவட்ட சுகாதார அலுவலகம்,
தஞ்சாவூர்.**

Photo

விண்ணப்ப படிவம் – AYUSH Doctor (Musculoskeletal Disorder- Scheme)

பெயர் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம்)	:				
தந்தை/கணவர் பெயர்	:				
கைப்பேசி எண்	:				
பிறந்த தேதி மற்றும் வயது (28.02.2025 – ன் படி)	:				
முன்னுரிமை (முன்னுரிமை சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்)	:	Transgender	Differently abled	Deserted wife	Destitute widow
கல்வி தகுதி	:				
1.10 th Standard		Marks:		Percentage:	
2.12 th Standard		Marks:		Percentage:	
3.Graduation		Graduation Name :	Percentage:		Class:
முன் அனுபவம் / பணிபுரிந்த வருடம் (முன் அனுபவ சான்று இணைக்கப்படவேண்டும்)	:	ஆம் / இல்லை வருடங்களின் எண்ணிக்கை:			
வட்டாரம் /வட்டம் / மாவட்டம் Block / Taluk / District					
முகவரி (ஆதார் அட்டை நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும்)	:	Door No : Street : Village : Taluk : Dist: Pin:			

குறிப்பு: அனைத்து உரிய சான்றிதழ்கள் மற்றும் ஆவணங்கள் சய கையொப்பமிட்டு இணைக்கப்பட வேண்டும். ஆவணங்கள் இணைக்கப்படாத விண்ணப்பம் நிராகரிக்கப்படும்.

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்