



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

தஞ்சாவூர் அரசு இராசா மிராசதாரர் மருத்தவமனை வளாகத்தில் இயங்கி வரும் DEIC- பரிசீலி TN-RIGHTS திட்டத்தின் கீழ் Special Educator for Behavioural Therapy & Occupational Therapist ஆகிய 2 பணியிடங்களை ஒப்பந்த அடிப்படையில் முற்றிலும் தற்காலிகமாக பணிபுரிவதற்கு தகுதியான நபர்களிடமிருந்து பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் 20.03.2025 அன்று மாலை 5.00 மணிக்குள் வரவேற்கப்படுகின்றன.

** கீழ்க்கண்ட பணியிடங்கள் முற்றிலும் தற்காலிகமானது.

** தற்காலிக பணியிடமானது நிரந்தர பணியிடமாக மாற்றப்படாது.

** 11 மாதங்கள் முடிவுற்ற நிலையில் 1 நாள் பணியிடை முறிவு செய்த பின்பு மீண்டும் பணி நியமன ஆணை வழங்கப்படும்.

வ.எண்	பதவியின் பெயர் மற்றும் ஊதியம்	பணியிடங்களின் எண்ணிக்கை	வயது	தகுதி
1	Special Educator for Behavioural Therapy & Rs.23000/- Per Month	1	As on 16.12.2024 should not be over 40 Years of Age.	Bachelors / Master's degree in Special Education in intellectual Disability from a UGC-recognized University The Person should have live RCI (Rehabilitation Council of India) registration with a valid number.
2	Occupational Therapist & Rs.23000/- Per Month	1		Bachelors / Master's degree in Occupational Therapy from a recognized University.

குறிப்பு:

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

Photo

**மாவட்ட சுகாதார அலுவலகம்,
தஞ்சாவூர்.**

விண்ணப்ப படிவம் – Special Educator for Behavioural Therapy

பெயர் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம்)	:														
தந்தை/கணவர் பெயர்	:														
கைப்பேசி எண்	:														
பிறந்த தேதி மற்றும் வயது (16.12.2024 – ன் படி)	:														
முன்னுரிமை (முன்னுரிமை சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்)	:	Transgender	Differently abled	Deserted wife	Destitute widow										
வகுப்பு (Caste)	:	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">OC</td> <td style="width: 15%;">BC</td> <td style="width: 15%;">MBC</td> <td style="width: 15%;">SC</td> <td style="width: 15%;">ST</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				OC	BC	MBC	SC	ST					
OC	BC	MBC	SC	ST											
கல்வி தகுதி	:														
1.10 th Standard		Marks:	Percentage:												
2.12 th Standard		Marks:	Percentage:												
3.UG Degree (UG Name)		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)	:														

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

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

Photo

**மாவட்ட சுகாதார அலுவலகம்,
தஞ்சாவூர்.**

விண்ணப்ப படிவம் – Occupational Therapist

பெயர் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம்)	:															
தந்தை/கணவர் பெயர்	:															
கைப்பேசி எண்	:															
பிறந்த தேதி மற்றும் வயது (16.12.2024 – ன் படி)	:															
முன்னுரிமை (முன்னுரிமை சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்)	:	Transgender	Differently abled	Deserted wife	Destitute widow											
வகுப்பு (Caste)	:	<table border="1"> <tr> <td>OC</td> <td>BC</td> <td>MBC</td> <td>SC</td> <td>ST</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					OC	BC	MBC	SC	ST					
OC	BC	MBC	SC	ST												
கல்வி தகுதி	:															
1.10 th Standard		Marks:		Percentage:												
2.12 th Standard		Marks:		Percentage:												
3.UG Degree (UG Name)		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)	:															

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

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்