



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

தஞ்சாவூர் மாவட்டத்தில் செயல்பட்டு வரும் செருவாவிருதி அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் தேசிய நலக்குழும திட்டத்தின் கீழ் தற்சமயம் காலியாக உள்ள பல் மருத்துவப் பணியிடத்தினை ஒப்பந்த அடிப்படையில் முற்றிலும் தற்காலிகமாக பூர்த்தி செய்ய தகுதியான நபர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் **30.09.2026** அன்று மாலை 5.00 மணிக்குள் வரவேற்கப்படுகின்றன.

S. No	Name of the post and Salary	No. of Vacancy	Mode of Appointment	Age	Educational Qualification
1	பல் மருத்துவர், (Dental Surgeon), மாத ஊதியம் Rs.40,000/-.	1	Contract	As per Norms.	*BDS /MDS Registered in Tamil Nadu Dental Council.

நிபந்தனைகள்:

- 1 கீழ்க்கண்ட பணியிடங்கள் ஒப்பந்த முறையில் முற்றிலும் தற்காலிகமானது. (11 மாதங்கள்)
- 2 தற்காலிக பணியிடமானது நிரந்தர பணியிடமாக மாற்றப்படாது.
- 3 11 மாதங்கள் முடிவுற்ற நிலையில் 1 நாள் பணியிடை முறிவு செய்த பின்பு மீண்டும் புதிய ஒப்பந்தமுறை மேற்கொள்ளப்படும்.
4. மேற்குறிப்பிட்டுள்ள காலி பணியிடங்களின் எண்ணிக்கை மற்றும் மாத ஊதியம் மாறுதலுக்குட்பட்டது.
5. தேர்வுக்குழு உறுப்பினர்கள் எடுக்கப்படும் முடிவே இருதியானது.
- 6.பணியில் சேருவதற்கான சுய விருப்ப ஒப்புதல் கடிதம் (Undertaking) மற்றும் 11 மாதத்திற்கான ஒப்பந்த கடிதம் அளிக்க வேண்டும்.

குறிப்பு:

1. விண்ணப்ப படிவங்களை தஞ்சாவூர் மாவட்டத்தின் 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. **30.09.2026** அன்று மாலை 5.00 மணிக்கு மேல் பெறப்படும் விண்ணப்பங்கள், முழுமையான விபரங்கள் மற்றும் உரிய சான்றுகள் இணைக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.
5. 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. சாதிச்சான்று
 - e. முன் அனுபவச் சான்று. f. முன்னுரிமை சான்று.
6. 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

Sd-x-x-x-x-x-x-x-x-x

செயற்செயலாளர்,
மாவட்ட நலச்சங்கம் மற்றும்
மாவட்ட சுகாதார அலுவலர்,
தஞ்சாவூர்.

**மாவட்ட சுகாதார அலுவலகம்
தஞ்சாவூர்.**

Photo

விண்ணப்ப படிவம் – பல் மருத்துவர் (Dental surgeon)

பெயர் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம்)	:				
தந்தை/கணவர் பெயர்	:				
கைப்பேசி எண்	:				
பிறந்த தேதி மற்றும் வயது (01.09.2026 – 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. Diploma / Degree	:	Dip./ Graduation Name :	Mark:	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 சய கையொப்பமிட்டு இணைக்கப்பட வேண்டும். ஆவணங்கள் இணைக்கப்படாத விண்ணப்பம் நிராகரிக்கப்படும்.

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்