



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

தேசிய நலக்குழும திட்டத்தின் கீழ் தஞ்சாவூர் மாவட்டத்தில் தற்சமயம் காலியாக உள்ள Assistant Cum Accounts Officer மற்றும் Lab Attendant ஆகிய 2 பணியிடங்களை ஒப்பந்த அடிப்படையில் முற்றிலும் தற்காலிகமாக பணிபுரிவதற்கு தகுதியான நபர்களிடமிருந்து பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் 28.03.2025 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	Mode of Appointment	வயது	தகுதி
1	Assistant Cum Accounts Officer Rs.16000/- Per Month	1	Contract	ஆசு வயதிற்கு உட்பட்டது,	B.Com / M.Com having adequate computer knowledge with 1 Years experience.  Retired Govt. Account Officer / Assistant Accounts Officer.
2	Lab Attendant Rs.8500/- Per Month	1			8 <sup>th</sup> Passed upto 12 <sup>th</sup> Standard.

**காலிப்பணியிடங்களின் விபரம் :**

S.No	Scheme	Designation	Vacant place
1	NUHM	Assistant Cum Accounts Officer	District Health Office, Thanjavur.
2	IDSP	Lab Attendant	District Public Health Laboratories, Patteswaram.

**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.
- 28.03.2025 அன்று மாலை 5.00 மணிக்கு மேல் பெறப்படும் விண்ணப்பங்கள், முழுமையான விபரங்கள் மற்றும் சான்றுகள் இணைக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.
- மேற்குறிப்பிட்டுள்ள காலி பணியிடங்களின் எண்ணிக்கை, பணிபுரியும் இடம் மற்றும் மாத ஊதியம் மாறுதலுக்குட்பட்டது.

6. குழு உறுப்பினர்கள் எடுக்கப்படும் முடிவே இருதியானது.
7. 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.
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 – Lab Attendant**

பெயர் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம்)	:				
தந்தை/கணவர் பெயர்	:				
கைப்பேசி எண்	:				
பிறந்த தேதி மற்றும் வயது (01.03.2025 – ன் படி)	:				
முன்னுரிமை (முன்னுரிமை சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்)	:	Transgender	Differently abled	Deserted wife	Destitute widow
<b>கல்வி தகுதி</b>  1.10 <sup>th</sup> Standard	:	Marks:		Percentage:	
2.12 <sup>th</sup> Standard	:	Marks:		Percentage:	
	:				
3. Diploma / Degree	:	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 சய கையொப்பமிட்டு இணைக்கப்பட வேண்டும். ஆவணங்கள் இணைக்கப்படாத விண்ணப்பம் நிராகரிக்கப்படும்.

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

**மாவட்ட சுகாதார அலுவலகம்,  
தஞ்சாவூர்.**

**Photo**

**விண்ணப்ப படிவம் – Assistant Cum Accounts Officer**

பெயர் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம்)	:				
தந்தை/கணவர் பெயர்	:				
கைப்பேசி எண்	:				
பிறந்த தேதி மற்றும் வயது (01.03.2025 – ன் படி)	:				
முன்னுரிமை (முன்னுரிமை சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்)	:	Transgender	Differently abled	Deserted wife	Destitute widow
கல்வி தகுதி 1.10 <sup>th</sup> Standard	:	Marks:		Percentage:	
2.12 <sup>th</sup> Standard	:	Marks:		Percentage:	
	:				
3. Diploma / Degree	:	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