





NATIONAL HEALTH MISSION - TAMIL NADU

Application for the Post of

Audiologist / CEmONC Securtiy Guard /
Physiotherapist

Recent Passport size Photo

Audiologist Physiotherapist		
CEmONC Security Guard		
1.	Applicant's Name / விண்ணப்பதாரரின் பெயர்	:
2.	Father / Husband Name தகப்பனார் / கணவர் பெயர்	:
3.	DOB (DD/MM/YY) பிறந்த தேதி	:
4.	Age / வயது	:
5.	Educational Qualification / கல்வித்தகுதி (சான்றுடன்)	:
6.	Experience / முன் அனுபவம் (சான்றுடன்)	
7.	Community / சாதிச் சான்று	
8.	Current Residential Address தற்போதைய வீட்டு முகவரி	
9.	Permanent Address நிரந்தர வீட்டு முகவரி	
10.	Aadhar No & Zerox ஆதார் எண் (நகலுடன்)	
11.	Phone Number தொலைபேசி எண்	:
12.	E.mail ID (If Available) / மின்னஞ்சல் முகவரி	:

பின்பக்கம் அறிவுறுத்தப்பட்டுள்ள விபரங்கள் அடிப்படையில் தேவையான சான்றுகளை இத்துடன் சமா்ப்பித்துள்ளேன்.

Place / இடம் : Date / தேதி :

> Applicant's Signature விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

THE LIST OF SELF-ATTESTED DOCUMENT PHOTOCOPIES TO BE ATTACHED ALONG WITH THE FILLED APPLICATION FORM:

- 1. One recent passport size color photographs
- 2. Evidence of Date of Birth (Birth Certificate SSLC / HSC Certificate)
- **3.** Evidence of Educational qualification and marks

4. Proof of residency:

- **a.** Nativity Certificate issued by the Revenue Department.
- **b.** Voter ID
- **c.** Panchayat/Municipality/Corporation/Tax receipt
- d. Aadhar card
- e. Ration card
- **f.** PAN card
- **5.** Certificate of character and conduct issued by a Group A or Group B Officer working in Government. The Certificate should be a recent one issued within 3 months prior to the notification (applicable for all the applicants including fresh graduates)
- **6.** Certificate of character and conduct issued by the Head of the Institution where

- the candidate had undergone the course or currently studying.
- **7.** In the case of a differently abled person, a Certificate from a Block Medical Officer to the effect that the candidate is fit enough to discharge the duties assigned along with the percentage of Disability.
- **8.** No Objection Certificate from the competent authority (if applicable)
- **9.** Any other special records of significance from competent authorities as indicated in the selection criteria mentioned.