National Health Mission – Tamil Nadu

தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் – தமிழ்நாடு

Application for the post of Contractual / Temporary Urban Health Nurse

ஒப்பந்த / தற்காலிக நகர்புற சுகாதார செவிலியர் பதவிக்கான விண்ணப்பம்

District Health Society: _____

மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம் : _____

District / மாவட்டம் : _____

1	Applicant's Name / விண்ணப்பதாரர் பெயர்	
2	Father's Name / தந்தை பெயர்	
3	DOB (DD/MM/YYYY) / பிறந்த தேதி	
4	Age / வயது Gender / பாலினம்	
5	Educational Qualification / கல்வித் தகுதி (ANM)	
6	Name of Institution where studied / படித்த நிறுவனத்தின் பெயர்	
7	TN Nurses & Midwives Council Registration No. / பதிவு எண்	
8	Current Residential Address / தற்போதைய வீட்டு முகவரி	
9	Permanent Address / நிரந்தர முகவரி	
10	Aadhar Card Number / ஆதார் எண்	
11	Phone Number / தொலைபேசி எண்	
12	Email ID (If Available) / மின்னஞ்சல் முகவரி	
13	Community / சமூகம் (SC / ST / BC / MBC / OC)	

Application Details (Continued)

14	10th Standard (SSLC) Marks Marks obtained: ____ / Total: __	
15	HSC (+2) Marks Marks obtained: __ / Total: _____	
16	Qualifying Exam (ANM) Percentage obtained: _____ %	
17	District(s) applied for / விண்ணப்பிக்கும் மாவட்டம்	
18	Whether Differently Abled / மாற்றுத்திறனாளியா (Yes / No)	
19	Whether Transgender / Deserted wife / Ex-Serviceman / Destitute widow	

List of Mandatory Documents to be attached by the Candidates:

Applicants should keep self-attested photocopies of the following documents:

- Proof of Date of Birth – Birth Certificate / SSLC / HSC Certificate.
- Educational Qualification and Marks – SSLC, HSC, ANM certificate.
- Tamil Nadu Nurses and Midwives Council Registration Certificate (With Validity).
- Proof of Tamil eligibility – 10th or 12th Standard mark sheet.
- Proof of Residence – any one of the following: Voter ID / Aadhaar Card / Ration Card.
- Character and Conduct Certificate issued by a Group A or Group B Government Officer, dated within the last 3 months.
- Any other certificate relevant to the applicable scoring criteria, wherever applicable.
- Two recent passport-size colour photographs.
- Community Certificate.

Declaration:

I hereby declare that the information furnished above is true and correct to the best of my knowledge. I am aware that the UHN post is purely temporary on a contractual basis under the National Health Mission – Tamil Nadu and that the services will not be regularised for any reason.

மேலே குறிப்பிடப்பட்ட விவரங்கள் உண்மையானவை என உறுதியளிக்கிறேன். நகர்புற சுகாதார செவிலியர் பதவி தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் கீழ் முற்றிலும் தற்காலிக ஒப்பந்த அடிப்படையிலானது என்பதையும், எந்த காரணத்திற்காகவும் நிரந்தரமாக்கப்படாது என்பதையும் அறிவேன்.

Applicant's Signature / விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்

Place / இடம் : _____

Date / தேதி : _____

For further information, applicants may refer to:

- NHM-TN Website: https://nhm.tn.gov.in
- Respective District Health Society / Office of the District Health Officer / City Health Officer
- Respective District Collectorate website