

சமூகநலம் மற்றும் மகளிர் உரிமைத்துறை
குழந்தைகள் நலன் மற்றும் சிறப்புச்சேவைகள் துறை
மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலகு, வேலூர்-01.
குழந்தைகள் உதவி மையம்-1098.

Affix recent color
passport size
photo with self-
signature

விண்ணப்பிக்கும் பதவியின் பெயர்:

1. Counsellor – ஆற்றுப்படுத்தநர் - ஒரு பதவி

2. Child Help line Supervisor – மேற்பார்வையாளர் -ஒரு பதவி

1.	விண்ணப்பதாரரின் பெயர் Name of the Applicant.(IN CAPITAL LETTERS)		
2.	தந்தை/கணவர்/பாதுகாவலரின் பெயர் Name of the Father/Husband/Guardian.		
3.	பிறந்த தேதி		
4.	வயது 01.01.2026 யின் படி Age as on 01.01.2026.		
5.	திருமணம் ஆனவரா? Marital Status.		
6.	விண்ணப்பதாரரின் முகவரி Address for Communication (IN CAPITAL LETTERS)		
7.	தேசிய இனம் Nationality		
8.	மதம்/ஜாதி Religion/Community		
9.	தொலைப்பேசி எண் மற்றும் மின்னஞ்சல் முகவரி Phone Number/mail ID		
10.	கல்வித்தகுதி Educational Qualification (Enclose the copy of supporting documents)		
11.	இதர கல்வித்தகுதி Additional Qualification (Enclose the copy of supporting documents)		
12.	அங்க அடையாளங்கள் Marks of Identification	a)	
		b)	
13.	உடற்குதி (Physical Standard)	Height உயரம்	
		Chest மார்பு அளவு	Unexpanded: CM Expanded

14	Details of Working Experience பணி முன்அனுபவ விவரம் (முன் அனுபவச்சான்றிதழ் விண்ணப்பத்துடன் இணைக்கப்பட வேண்டும்) (Enclose the copy of the relevant experience certificates)			
வ. எண். Sl. No	பதவி மற்றும் பணிபுரிந்த நிறுவனம் Designation and Name of the Organization	பணிபுரிந்த ஆண்டுகள் Years of Experience.		
		முதல் From	முடிய To	மொத்த ஆண்டுகள் & மாதம் No of Year & months
1				
2				
3				
4				
5				

முழுமையாக பூர்த்தி செய்யப்படாத விண்ணப்பங்கள் முன்னறிவிப்பு இன்றி நிராகரிக்கப்படும்
Incomplete application will be summarily rejected without any prior intimation.

உறுதிமொழி

நான் திரு/திருமதி/செல்வி.....த/பெ.திரு.....
இதனால் தெரிவிப்பது என்னவென்றால், இவ்விண்ணப்பத்தில் நான் அளித்துள்ள தகவல்கள் இணைத்துள்ள சான்றுகள் மற்றும் என்னுடைய விவரங்கள் யாவும் உண்மையான உறுதியளிக்கிறேன். மேற்கூறிய தகவல்கள், சான்றுகள் மற்றும் விவரங்கள் யாவும் தவறு என கண்டறியப்பட்டால் எனது விண்ணப்பம் எந்தநிலையிலும் நிராகரிக்கப்படும் என்பதை முழுமையாக அறிந்துக்கொள்கிறேன்.

DECLARATION

I, Thiru/Tmt./Selvi.....S/o.Mr.....hereby declares that the particulars furnished by me in this application form are true to the best of my Knowledge and belief. In case any information, certificates which I enclosed and details are found to be incorrect/false, my candidature shall be summarily rejected at any stage

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்
Signature of the Application.