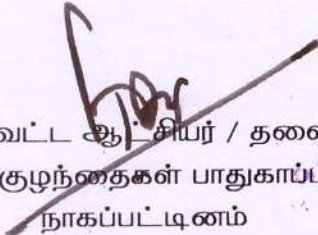


## மாவட்ட ஆட்சியர் செய்திக் குறிப்பு

நாகப்பட்டினம் மாவட்டத்தில் சமூக பாதுகாப்புத்துறையின் கீழ் ஒருங்கிணைந்த குழந்தைகள் பாதுகாப்பு திட்டத்தின் அடிப்படையில் செயல்பட்டு வரும் மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலகில் காலியாக உள்ள புறத்தொடர்பு பணியாளர் பணியிடம் (1 காலி பணியிடம்) நிரப்புதற்கு மாதம் ரூ. 10,592/- தொகுப்புதியத்தில் முழுவதும் ஒப்பந்த அடிப்படையில் பணிபுரிய அங்கீகரிக்கப்பட்ட கல்வி நிறுவனங்களிலில் 12ம் வகுப்பு தேர்ச்சி பெற்று, நல்ல தகவல் தொடர்பு திறன் மற்றும் களப்பணியில் அனுபவமுள்ள (12<sup>th</sup> passed from a recognize Board / Equivalent Board Good Communication Skills, Weightage for work experience candidate) 40 வயதிற்குட்பட்ட நாகப்பட்டினம் மாவட்டத்தை சார்ந்த விண்ணப்பதாரர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் வரவேற்கப்படுகின்றன. இதற்கான விண்ணப்பங்களை [www.nagapattinam.tn.nic.in](http://www.nagapattinam.tn.nic.in) என்ற இணையதளத்திலிருந்து பதிவிறக்கம் செய்துக்கொள்ளலாம் அல்லது மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலுவலகத்தில் நேரில் பெற்றுக்கொள்ளலாம், புர்த்திசெய்த விண்ணப்பங்களை உரிய சான்றிதழ்களுடன் இணைத்து மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலுவலர், மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலுவலகம், அறை எண்.209, இரண்டாம் தளம், மாவட்ட ஆட்சியர் அலுவலகம், நாகப்பட்டினம் - 611003 என்ற முகவரிக்கு 08.03.2023 அன்று மாலை 5.45 மணிக்குள் கிடைக்குமாறு அனுப்பி வைக்க வேண்டும். மேலும் விபரங்களுக்கு 04365 253018 என்ற எண்ணிற்கு தொடர்புக்கொள்ளலாம்.

(2/2)  மாவட்ட ஆட்சியர் / தலைவர்,  
மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலகு,  
நாகப்பட்டினம்

**DISTRICT CHILD PROTECTION UNIT  
DEPARTMENT OF SOCIAL DEFENCE, CHENNAI - 10**

**Application form for the Post of \_\_\_\_\_**

1	Name of the Applicant* (IN CAPITAL LETTERS)		Recent Pass-port size Photograph			
2	Name of the Father / Husband*					
3	Date of Birth*					
4	Age as on 08.03.2023*					
5	Marital Status*					
6	Address for Communication* (IN CAPITAL LETTERS)					
7	Phone / Mobile Number*					
8	E-Mail Id*					
9	Educational Qualification (Enclose the copy of supporting documents)*					
10	Additional Qualification (if any)					
11	Details of Working Experience (Enclose the copy of the relevant experience certificates)*					
	<b>Sl. No</b>	<b>Name of the Organization</b>	<b>Designation</b>	<b>Years of experience</b>		
				<b>From (Date)</b>	<b>To (Date)</b>	<b>No. of Years &amp; Months</b>
<b>Total</b>						

*\*Mandatory*

*Note: Incomplete application and without relevant supporting documents will be summarily rejected without any prior information*

I \_\_\_\_\_ hereby declare that the particulars furnished by me in this application form are true to the best of my knowledge and belief. In case any information is found to be incorrect, my candidate shall liable to be rejected.

Signature of the Applicant