Annexure - II

National Health Mission – Tamil Nadu

தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் - தமிழ்நாடு

Application for the post of Contractual / Temporary Staff Nurse

ஒப்பந்த / தற்காலிக செவிலியர் பதவிக்கான விண்ணப்பம்

District Health Society: _____
மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம்:
District / மாவட்டம்: _____

Passport size
photo
புகைப்படம்

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 (GNM / B.Sc. Nursing)**	
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)**	
14	**10th Standard (SSLC) Marks** Marks obtained: _____ / Total: _____	
15	**HSC (+2) Marks** Marks obtained: _____ / Total: _____	
16	**Qualifying Exam (GNM / B.Sc.)** Percentage obtained: _____ %	

17	**District(s) applied for /** **விண்ணப்பிக்கும் மாவட்டம்**	
18	**Whether Differently Abled /** **மாற்றுத் திறனாளியா (Yes / No)**	
19	**Whether Transgender** (திருநங்கை) **/** **Deserted wife** (கணவரால் கைவிடப்பட்ட மனைவி) **/Ex-Serviceman** (முன்னாள் இராணுவ வீரர்) **/ Destitute widow** (ஆதரவற்ற விதவை)	

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, DGNM / B.Sc. Nursing certificate.
- Tamil Nadu Nurses and Midwives Council Registration Certificate.
- Proof of Tamil eligibility – 10th or 12th Standard mark sheet.
- Proof of Residence – any one of the following:
  - i. Voter ID
  - ii. Aadhaar Card
  - iii. 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.

I hereby declare that the information furnished above is true and correct to the best of my knowledge. I am aware that the Staff Nurse 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 விபரங்கள் அடிப்படையில் தேவையான சான்றுகளை இத்துடன் சமர்ப்பித்துள்ளேன். செவிலியர் பதவி தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் கீழ் முற்றிலும் தற்காலிக ஒப்பந்த அடிப்படையிலானது என்பதையும், எந்தக் காரணத்திற்காகவும் நிரந்தரமாக்கப்படாது என்பதையும் அறிவேன்.

Place / இடம்: _____

Date / தேதி: _____

Applicant's Signature
விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்

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, GCC
- Respective District Collectorate website