பத்திரிக்கை செய்தி

திருப்பத்தூர் மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலகில் பணியாற்றிட சட்டம் சார்ந்த நன்னடத்தை அலுவலர் பணியிடத்தை ஒப்பந்த அடிப்படையில் நிரப்பப்பட உள்ளதால், அதற்கான விண்ணப்பங்கள் வரவேற்கப்படுகின்றன.

്ഖ. எൽ്.	പ്ട്ര്യി	பதவி பணியிடங்களின் கல்வி தகுதி, அனுபவம் மற்றும் எண்ணிக்கை வயது வரம்பு		மாத ஊதியம்
1	சட்டம் சார்ந்த நன்னடத்தை அலுவலர்.	1 .	LLB from recognized university Experience of at least 2 years of working with Govt./ NGO/ Legal Matters preferably in the field of Women & Child Rights. Good understanding of Women & Child right & protection issues. Age Limit: Not exceeding 42 Years	் 27,804/– (தொகுப்பூதியம்)

பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் கல்வி சான்றிதழ்கள் மற்றும் அனைத்து சான்றிதழ்களின் நகல்களுடன் செய்தி வெளியீடுடூ செய்த 15 நாட்களுக்குள் மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலகு, 5–வது தளம், B– பிளாக் மாவட்ட ஆட்சியர் அலுவலகம், திருப்பத்தூர் மாவட்டம் –635601. மேற்குறிப்பிட்ட அலுவலக முகவரிக்கு வந்து சேர வேண்டும். மேலும் இதற்கான விண்ணப்ப படிவத்தை மாவட்ட இணையதளத்தின் <u>https://tirupathur.nic.in</u> வாயிலாக பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.

விண்ணபங்களை உரிய சான்றுகளின் ஒளி நகலுடன் நேரிலோ, தபால் மூலமாகவோ அல்லது கொரியர் மூலமாகவோ பத்திரிக்கை செய்தி வெளியான நாளிலிருந்து குறிப்பிட்ட காலக்கெடுவுக்குள் மேற்குறிப்பிட்டுள்ள முகவரிக்கு வந்து சேரும் வகையில் அனுப்பப்பட வேண்டும், முழுலமயாக பூர்த்தி செய்யப்படாத விண்ணப்பங்கள் மற்றும் உரிய சான்றுகள் இணைக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் யாவும் முன் தகவலின்றி நிராகரிக்கப்படும்.இது தொடர்பான எந்தவொரு கடித போக்குவரத்தும் மேற்கொள்ளப்படமாட்டாது.

5. Ami 24/16/25

மாவட்ட ஆட்சியர்/தலைவர், மாவட்ட குழந்தைகள் பாதுகாப்பு அலகு, திருப்பத்தூர் மாவட்டம்.



FORMAT

Department of Children Welfare and Special Services District Child Protection Unit, Tirupathur.

Application form for the Post of _____

1	Name of the Applican CAPITAL LETTERS)	-			Recent Pass-port size		
2	Name of the Father ,	/ Husband*			photograph of the applicant		
3	Date of Birth *				to be affixed		
4	Age *						
5	Marital Status						
6	Address for Commun (IN CAPITAL LETTER						
7	Phone/Mobile Number*						
8	E-mail ID*						
9	Educational Qualifica the copy of supportin documents)*						
10	Additional Qualification (if any)						
11	Details of Working Experience (Enclose the copy of the relevant experience certificates)*						
SI. No	Name of the organization	Designation	Years of experience				
			From (Date)	To (Date)	No. of years & months		
				Total			

*Mandatory

Note: Incomplete application and application 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 candidature shall liable to be rejected.