## அறிவிப்பு (Notification)

**அரசு மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனை**

**திருப்பூர்**

எண்: 8547 /CMCHIS/2026 நாள்: 03.11.2026

பார்வை:

1. அரசாணை எண். 219 மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் (EAP I-1) துறை, நாள்: 06.07.2023.
2. முதலமைச்சரின் விரிவான காப்பீட்டுத்திட்ட தீர்மானம் நாள்: 13.10.2026.

.....

| S.No | Name of the Post | No. of Post | Consolidated pay per Month (in Rs.) | Essential Qualifications | Mode of Appointment |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Multipurpose Hospital Worker | 5 | Rs. 8500/- | Should know to read and write | On Contract |

விண்ணப்பங்கள் அனுப்ப வேண்டிய முகவரி:

அரசு மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனை திருப்பூர், வெள்ளியங்காடு, தாராபுரம் ரோடு, திருப்பூர்-641604.

நிபந்தனைகள்:

1. வயது வரம்பு : விண்ணப்பதாரர்கள் 35 வயதுக்குட்பட்டவர்களாக இருத்தல் வேண்டும்.
2. இந்தப் பதவி முற்றிலும் தற்காலிகமானது. எந்த ஒரு காலத்திலும் பணி நிரந்தரம் செய்யப்படமாட்டாது.
3. பணியில் சேருவதற்கான சுயவிருப்ப ஒப்புதல் கடிதம் (Undertaking) மற்றும் 11 மாத ஒப்பந்த பத்திரம் அளிக்க வேண்டும்.
4. ஒரு வருடம் மருத்துவமனையில் பணியாற்றிய முன் அனுபவம் தேவை.

குறிப்பு:-

1. விண்ணப்ப படிவங்களை https://gmchtiruppur.ac.in/ என்ற வலைதள முகவரியில் பதிவிறக்கம் செய்து, பூர்த்தி செய்த விண்ணப்படிவத்துடன் அரசு மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனை திருப்பூர் அலுவலகத்தில் 13.11.2026 அன்று காலை 10 மணி முதல் நடைபெறும் நேரடி நேர்காணலில் கலந்து கொள்ளுமாறு கேட்டுக்கொள்ளப்படுகிறார்கள்.
2. கீழே கையொப்பமிட்டவர்களுக்கு சான்றிதழ் சரிபார்ப்பு / தேர்வுக்கு பொருத்தமான விண்ணப்பதாரரை அழைக்கும் உரிமை உள்ளது.
3. மேற்குறிப்பிட்ட காலிப் பணியிடங்கள் தோராயமானதாகும். மேலும் காலிப்பணியிடங்களின் எண்ணிக்கை மாறுதலுக்குட்பட்டதாகும்.
4. விண்ணப்பதாரர்கள் கட்டாயம் தமிழில் எழுதுவதற்கும் படிப்பதற்கும் தெரிந்திருக்கவேண்டும்.
5. தகுதியுள்ள விண்ணப்பதாரர்கள் CMCHIS குழுவினரால் தெரிவுசெய்து மதிப்பெண்கள் வழங்கப்பட்டு தகுதியான நபர்களுக்கு தற்காலிக பணிநியமன ஆணை வழங்கப்படும்.

3/11/26

முதல்வர்

அரசு மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனை,

திருப்பூர்.

3/11/26

**APPLICATION FORM**





Photo

Application for the post of.....

Government Medical College Hospital, Tiruppur.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | Applicants Name/விண்ணப்பதாரரின் பெயர் | : | |
| 2. | Fathers Name/ தந்தை பெயர் | : | |
| 3. | DOB(DD/MM/YYY)/ | : | |
| 4. | Age/ வயது | : | |
| 5. | Educational Qualification/ கல்வி தகுதி (சான்றுடன்) % of marks obtained in the qualifying examination(Degree/ Diploma) | : | |
| 6. | Current Residential Address/ தற்போதைய வீட்டு முகவரி | : | |
| 7. | Permanent Address/ நிரந்தர முகவரி | : | |
| 8. | Community | : | |
| 9. | Aadhar Card Number / ஆதார் எண்(சான்றுடன்) | : | |
| 10. | Phone Number/ தொலைபேசி எண் | : | |
| 11. | Email ID (if available) மின்னஞ்சல் முகவரி | : | |
| 12. | Previous work experience in the relevant Field (Experience certificate to be enclosed) முன் அனுபவம் ஏதேனும் இருப்பின் அதற்குரிய சான்றிதழ் நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும் | : | |
| 13. | Transgender/ Differently Abled/Deserted wife/Destitute widow /Yes/No (If Yes Certificate to be Enclosed) மூன்றாம் பாலினம்/ மாற்றுத்திறனாளி / கணவரால் கைவிடப்பட்டவர்/ ஆதரவற்ற விதவை ஆம்/ இல்லை(ஆம் எனில் சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்) | : | |

பின்பக்கம் அறிவுறுத்தப்பட்டுள்ள விபரங்கள் அடிப்படையில் தேவையான சான்றுகளை இத்துடன் சமர்ப்பித்துள்ளேன்.

Place/ இடம்:

Date/ தேதி:

Applicants Signature

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

குறிப்பு:-

## Instructions/ அறிவுரைகள்

1. விண்ணப்பதாரர் சமீபத்திய புகைப்படத்துடன் மேற்காணும் விண்ணப்ப படிவத்தை பூர்த்தி செய்து அத்துடன் சுய சான்றொப்பமிட சான்றிதழ் நகல்கள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.

The list of Self- attested document photocopies to be attached along with the filled application form:

1. Two recent passport size color photographs.
2. Evidence of Date of Birth (Birth Certificate/SSLC / HSC Certificate)
3. Evidence of Education qualification and marks (Degree Certificate & all Mark Sheets)
4. Necessary Council Registration Certificate (With Current Date Renewal)
5. Evidence for Tamil eligibility ($10^{th}$ or $12^{th}$ std marks)
6. Proof of residency : Aadhar Card
7. Community Certificate.
8. Previous work experience in the relevant Field (experience certificate to be enclosed).