



தகவல் மையம்

APPLICATION FORM/விண்ணப்ப படிவம்

பெயர்/NAME _____

வயது / AGE பிறந்த தேதி / DOB / /

பால் / SEX ஆண் / Male பெண்/ Female

தந்தை/கணவர் பெயர்/
FATHER'S/HUSBEND'S NAME _____

தெரிந்த மொழிகள் / KNOWN LANGUAGES _____

கல்வித் தகுதி/ EDUCATIONAL QUALIFICATION _____

கணினி அனுபவம் உள்ளவரா? / DO YOU HAVE COMPUTER KNOWLEDGE

ஆம்/Yes இல்லை/No கற்றுக்கொள்வேன்/I will Learn

முகவரி/ ADDRESS _____

திருமணமானவரா? / MARITAL STATUS ஆம்/Yes இல்லை/No

தொலைபேசி எண் / Mobile No. _____

இ-மெயில் ஐ.டி / E-Mail ID _____

நீங்கள் பொதுச் சேவையில் ஆர்வம் உள்ளவரா? / Are You interested in Social Service?

ஆம்/Yes இல்லை/No

உங்களது தற்போதைய தொழில்/வேலை /
WHAT IS YOUR PROFESSION OR OCCUPATION _____

உங்களிடம் அலுவலகம் உள்ளதா? / DO YOU HAVE OFFICE? ஆம்/Yes இல்லை/No

நீங்கள் CLS அலுவலகம் அமைக்க தயாராக இருக்கிறீர்களா? /
ARE YOU REDY TO FORM CLS OFFICE? ஆம்/Yes இல்லை/No

நீங்கள் வேண்டும் இடம் / NEEDED PLACE FOR YOU _____

இத்துடன் உங்களது அடையாள மற்றும் முகவரி சான்று நகல் இணைக்கவும் / DISCLOSE
YOUR ADDRESS AND ID PROOF XEROX

நாள்/Date:

இடம்/Place:

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்/Signature of the Candidate.

Affix Your
Currently taken
color pasport
size Photo here.