



കോതമംഗലം രൂപത

കേരള ലേഖർ മുവ്മെന്റ്
ഹോം നേഴ്സിംഗ് മിനിസ്ട്രിഓഫീസ് ഹോം

പേര്:

സ്ത്രീ/പുരുഷൻ

വയസ്സ്:

അദ്യസ്ഥാനം:

ഹോസ്റ്റൽ:

ഇടവക:

പഞ്ചായത്ത്:

വൈവാഹിക അവസ്ഥ:

വിദ്യാഭ്യാസം:

ജോലിയെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

ശിശു പരിപാലനം

രോഗി ശുശ്രൂഷ

ഗഹ ജോലി

പ്രസവ ശുശ്രൂഷ

താമസിച്ചു ജോലി ചെയ്യാൻ : തയ്യാറാണ് അല്ല

സത്യവാദമുലം

ഞാൻരൂപതാ കെ. എൽ.എംഗോ ഹോം നേഴ്സിംഗ് മിനിസ്ട്രി
യുടെ നിബന്ധനകൾക്കും നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കും വിധേയമായി ആത്മാർത്ഥമായും സത്യസ
ന്യമായും എൻ്റെ ഉത്തരവാദിത്തങ്ങൾ നിർവഹിച്ചുകൊള്ളാമെന്നും പ്രതിജ്ഞ ചെയ്യുന്നു

സഹാരം

പേര്

തിയതി

ഒപ്പ്

സാക്ഷ്യപത്രം

.....ഇടവകാംഗ
മായ.....വീട്ടിൽ.....ൻ്റെ
ഭാര്യ/മകൻ/മകൾ.....നെ എനിക്ക് വ്യക്തിപരമായി അറിയാവു
ന്നതും രൂപതാഹോം നേഴ്സിംഗ് മിനിസ്ട്രിയിൽ അംഗമായി ചേർക്കാൻ അർഹ
തയുണ്ടെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

പേര്

ഒപ്പ്