

# அடிப்படைத் தகவல் படிவம்

(அனைத்து வகை மாற்றுத்திறனாளிகளுக்குமானது)

1. பெயர் :
2. பாலினம் :  ஆண்  பெண்  திருநங்கை
3. வயது :
4. முகவரி :
5. அலைபேசி (மொபைல் எண்) :
6. கல்வித்தகுதி :
7. ஊனத்தின் வகை : ஒரு கை பிறச்சினை   
இரு கை பிறச்சினை   
ஒரு கால் பிறச்சினை   
இரு கால் பிறச்சினை   
தவழ்ந்து செல்லுதல்   
பார்வைக்குறைபாடு   
செவித்திறன் / பேச்சு குறைபாடு   
மன நலம் / வளம் பாதிப்பு   
பிறவகை   
(என்ன பிறச்சினை என குறிப்பிடவும்)
8. எதிர்பார்ப்பு : வேலை / சுய தொழில் உதவி
9. சென்னையில் பயிற்சி பெற விருப்பமா? : ஆம்  இல்லை
10. பயிற்சி காலம் : 1 மாதம்  2 மாதம்

**குறிப்பு:** சென்னையில் பயிற்சிக்கு தங்குமிடமும், உணவும் கட்டணமில்லாமல் வழங்கப்படும்.

11. சிறு தொழில் துவங்க  
ரூ.1,00,000/- (ஒரு லட்சம்  
ரூபாய் வரை கடன் பெற  
விருப்பம்? (வட்டி இல்லாமல்): ஆம்  இல்லை
12. வட்டியில்லாக் கடனை  
திருப்பிச் செலுத்தும் காலம் : 1 வருடம்  2 வருடம்  3 வருடம்
13. எந்த வகை தொழில் துவங்க  
விருப்பம் 2 வரிகளில் குறிப்பிடவும்
14. வேறு ஏதாவது தகவல்கள்  
தேவைகள் உள்ளனவா? :
15. சமூக சேவைச்சுடர்  
சந்தாதாரா? : ஆம்  இல்லை   
சந்தாதாராக விரும்புகிறேன்

**தேதி:**

**இடம்:**

அலைபேசி (மொபைல் எண்)

(கையொப்பம்)

**விண்ணப்பத்தை அனுப்பவேண்டிய முகவரி**

தமிழ்நாடு மாற்றுத்திறனாளிகள் கூட்டமைப்பின் அறக்கட்டளை

எண் - 10, 4வது குறுக்கு தெரு, பாலாஜி நகர், ஈக்காட்டுத்தாங்கல்,

சென்னை - 600 032. அலைபேசி: 96001 93366