

**தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ மன்றம்,  
அரும்பாக்கம், சென்னை – 600 106.**

**பொருள்:-** தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ மன்றம் – சித்தா A பிரிவு, B பிரிவு, மற்றும் என்லிஸ்ட்மெண்ட் மருத்துவர்கள் அடையாள அட்டை புதுப்பித்தல்

-X-X-X-X-X-

தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ மன்றத்தில் சித்தா A பிரிவு, B பிரிவு, மற்றும் என்லிஸ்ட்மெண்ட் மருத்துவர்கள், தங்களுடைய பழைய அடையாள அட்டையை புதுப்பித்துக்கொள்ள கீழ்க்கண்டவைகளுடன் விண்ணப்பிக்கவும்.

1.	இத்துடன் இணைத்துள்ள விண்ணப்பத்தில் தங்களது முழு முகவரி, மொபைல் அல்லது தொலைபேசி எண் மற்றும் இதர விவரங்களுடன் சரியாக நிரப்பி உடன் கீழ்க்கண்டவற்றை அனுப்பவும்.
2.	அடையாள அட்டை புதுப்பித்தலுக்காக ரூ. 500/- க்கான SBI, Annanagar, Chennai கிளை Tamilnadu Siddha Medical Council or TNSMC என்ற பெயரில் SB .A/C No, 33140134133 என்ற எண்ணுக்கு மின்னணு பரிமாற்றம் செய்து, அதற்குரிய அத்தாட்சியினை இணைக்கவும். (IFSC Code SBIN0002196) அல்லது வரைவுக் காசோலையை (Demand Draft) ஏதாவதொரு தேசியமயமாக்கிய வங்கியில் பதிவாளர், தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ மன்றம், அரும்பாக்கம் , சென்னை – 600 106 (The Registrar, Tamil Nadu Siddha Medical Council, - Arumbakkam, Chennai – 600 106) என்ற தலைப்பிற்கு எடுக்க வேண்டும்
3.	தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ மன்றத்தில் சித்தா "A" பிரிவு மருத்துவர்கள் அடையாள அட்டைக்கு விண்ணப்பிக்கும் போது தங்களுடைய 1 <sup>st</sup> and 2 <sup>nd</sup> Provisional Certificate / degree certificate / internship complete certificate (xerox copy) ஒன்றை இணைத்து அனுப்பவும்.
4.	ரூ. 25/-க்கான அஞ்சல் வில்லை ஒட்டிய, 12 x 27 செ.மீ அளவுள்ள சுயவிலாசமிட்ட உறை ஒன்று. (12 x27 cms size self addressed cover with Rs. 25/- stamped).

<b>குறிப்பு:-</b>	1.	அடையாள அட்டை புதுப்பித்தலுக்கான விண்ணப்பத்தினை எங்களுடைய இணையதளத்தில் பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம். ( <a href="http://www.tnsmc.com">www.tnsmc.com</a> )
	2.	முகவரி மாற்றம் இருப்பின் அதற்கான அத்தாட்சியுடன், மேற்சொன்ன வரைவுகாசோலையுடன் ரூ. 500/- கூடுதலாக அதே பெயரில் சேர்த்து எடுத்து அனுப்பவும் அல்லது மின்னணு பரிமாற்றம் செய்யவும்.
	3.	பெயர் மாற்றம் இருப்பின் அதற்கான அத்தாட்சியான அரசிதழுடன் (Gazette notification), மேற்சொன்ன வரைவுகாசோலையுடன் ரூ. 500/- கூடுதலாக அதே பெயரில் சேர்த்து எடுத்து அனுப்பவும் அல்லது மின்னணு பரிமாற்றம் செய்யவும்.

**மேலும் தகவலுக்காக தொடர்பு கொள்ள :-**

பதிவாளர், தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ மன்றம், அரும்பாக்கம், சென்னை – 600 106,  
தொலைபேசி எண். 044 – 26190246. மின் அஞ்சல் முகவரி :- [tnsmc1998@gmail.com](mailto:tnsmc1998@gmail.com)

25.7.19  
பதிவாளர்  
தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ மன்றம்  
அரும்பாக்கம், சென்னை-600 106.