

கிழக்கு மாகாண பொதுச்சேவையின் சுகாதாரத் திணைக்களத்தின் பொதுச் சுகாதார வெளிக்கள உத்தியோகத்தர் (விசேட தரம்) பதவிக்கு திறமை அடிப்படையில் பதவியுயர்த்தல் - 2019

நிரந்தர வசிப்பிட மாவட்டம் :-

1.0. 1.1. முதலெழுத்துக்களை இறுதியாக இட்டு முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்:

(ஆங்கில கெப்பிற்றல் எழுத்தில்) (உதா : PERERA, A.B.C)

1.2. முழுப்பெயர் (ஆங்கில கெப்பிற்றல் எழுத்தில்) :

1.3. முழுப்பெயர் (சிங்களத்தில்/தமிழில்) :

1.4. பால் : (பெண் - F / ஆண் - M)
(உரிய எழுத்தை கூட்டினுள் எழுதவும்)

1.5. தொலைபேசி இல. :

2.0. 2.1. நிரந்தர முகவரி :-

(ஆங்கில கெப்பிற்றல் எழுத்தில்)

2.2. நிரந்தர முகவரி :-

(சிங்களத்தில்/தமிழில்)

2.3. அனுமதி அட்டை அனுப்ப வேண்டிய முகவரி :-

(ஆங்கில கெப்பிற்றல் எழுத்தில்)

3.0. 3.1. நீங்கள் இலங்கை பிரஜையாயின், தேசிய அடையாள அட்டை இல. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.2. பிறந்த திகதி : ஆண்டு

--	--	--	--

 மாதம்

--	--

 திகதி

--	--

3.3. 2019.03.01 ஆந் திகதியில் வயது

வருடங்கள்

--	--

 மாதங்கள்

--	--

 நாட்கள்

--	--

4.0. இனம் : சிங்களவர் இலங்கைத்தமிழர் முஸ்லிம்

(உரிய கூட்டினுள் ✓ இடவும்)

5.0. நீங்கள் இலங்கை நீதிமன்றம் ஒன்றில் எப்போதாவது குற்றவாளியாகக் காணப்பட்டுள்ளீரா? அவ்வாறெனின் விபரத்தைக் குறிப்பிடுக.

6.0. கிழக்கு மாகாண பொதுச்சேவையை சேர்ந்தவராயின்,

6.1. திணைக்களம் :

6.2. தற்போதைய பதவியும் தரமும் :

6.3. தற்போதைய தரத்திற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட திகதி :

7.0. விண்ணப்பதாரரின் உறுதியுரை

- (அ) இவ்விண்ணப்பத்தில் நான் தந்துள்ள விபரங்கள் எனது அறிவிற்கு எட்டிய வரையில் உண்மையானவை எனவும், சரியானவை எனவும் நான் இத்தால் வெளிப்படுத்துகின்றேன். இதில் ஏதேனும்பகுதி பகுதி பூர்த்தி செய்யப்படாததன் அல்லது எவையேனும் தகவல்கள் பிழையாகச் சேர்க்கப்பட்டுள்ளதன் விளைவாக ஏற்படக்கூடிய ஏதாவது இழப்பை நான் ஏற்றுக்கொள்வதற்கு உடன்படுகின்றேன். மேலும் இங்கு அனைத்து பகுதிகளையும் சரியாக பூர்த்தி செய்துள்ளேன் எனவும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.
- (ஆ) என்னால் செய்யப்பட்ட இக்கூற்று பொய்யானவை எனத் தெரியவந்தால் பதவியுயர்விற்கு முன்னரான தகைமை நீக்கத்திற்கும், பதவியுயர்விற்குப் பின்னர் தெரியவந்தால் சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவதற்கு ஆளாவேன் என்பதையும் நான் அறிவேன்.
- (இ) இதில் தரப்பட்டுள்ள தகவல்கள் எதனையும் பின்னராக மாற்றும் செய்யமாட்டேன்.

திகதி :

.....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

8.0. விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

இந்த விண்ணப்பத்தை சமர்ப்பிக்கும் திரு/திருமதி/செல்வி என்பவர் எனக்குத் தனிப்பட்ட முறையில் தெரிந்தவர் என்றும், அவர் தனது கையொப்பத்தை எனது முன்னிலையில் ஆந் திகதியில் இட்டார் என்று நான் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி :

.....
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும்
உத்தியோகத்தரது கையொப்பம்

பெயர் :
பதவி :
முகவரி :
(பதவி முத்திரை மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.)

9.0 திணைக்களத் தலைவரின் உறுதியுரை

இத்திணைக்களத்தில் நிரந்தர உத்தியோகத்தராகக் கடமையாற்றும் திரு/திருமதி/செல்வி அவர்களின் விண்ணப்பத்தை சிபார்சு செய்து சமர்ப்பிக்கின்றேன். அவரால் குறிப்பிடப்பட்ட விடயங்கள் யாவும் சரியானவை என்பதையும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி :

.....
திணைக்களத்தலைவரின் கையொப்பம்

பெயர் :
பதவி :
முகவரி :
(பதவி முத்திரை மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.)