

“மொழிபெயர்ப்பாளர் (சிங்களம்/ ஆங்கிலம்) (தமிழ்/ ஆங்கிலம்)மற்றும் (சிங்களம்/ தமிழ்)
பதவிக்கான விண்ணப்பப்படிவம்

Application for the Post of Translator (Sinhala / English) /(Tamil/English) /(Sinhala / Tamil)

அலுவலகப் பயன்பாட்டிற்கு

விண்ணப்பிக்கும் பதவி:

(உரிய இலக்கத்தைக் குறிப்பிடுக)

1.பெயர்:

1.1.முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் :Mr./Mrs./Miss

(ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்)

1.2. முழுப் பெயர்:.....

(ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்)

1.3. முழுப் பெயர்:.....

(சிங்களத்தில்/ தமிழில்)

1.4. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்:

<input type="text"/>								
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

2. முகவரி:

2.1. நிரந்தர முகவரி:.....

(ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்)

2.2 அலுவலக முகவரி:.....

(ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்)

2.3.அலுவலக முகவரி:.....

(சிங்களத்தில்/ தமிழில்)

2.4. அனுமதிப் பத்திரங்களை அனுப்ப வேண்டிய முகவரி:.....

(ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்)

2.5. தொலைபேசி இலக்கம்:.....

2.6. விண்ணப்பதாரி நிரந்தரமாக வசிக்கும் மாவட்டம்:.....

2.7. வசிக்கும் கால எல்லை:.....

2.8. கிராம உத்தியோகத்தர் பிரிவு:.....

3.3.1. பால்: பெண்- 1 ஆண்- 0

(உரிய இலக்கத்தைக் கூட்டினால் எழுதவும்)

3.2. விவாகமானவர்/ விவாகமாகாதவர்:

விவாகமானவர்- 1 விவாகமாகாதவர்- 2 (உரிய இலக்கத்தை கூட்டினால் எழுதவும்)

3.3. பிறந்த திகதி: ஆண்டு

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

மாதம்

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

திகதி

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

3.4. 2019. . ஆம் திகதியன்று வயது வருடங்கள்

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

மாதங்கள்

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

நாட்கள்

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

4. கல்வித் தகைமைகள்:

4.1. a) பட்டம்:

b) பட்டம் பெற்றுக் கொண்ட வருடம் மற்றும் பல்கலைக்கழகம்:

c) பட்டத்தில் பயின்றுள்ள பாடங்கள்:

4.2. க. பொ. த (ஒ/ த)

i) பர்ட்சையின் வருடம் மற்றும் மாதம்:

ii) சுட்டிலக்கம்:

iii) பெறுபேறுகள்:

பாடங்கள்	சித்தி

4.3. க. பொ. த (சா/ த)

i) பர்ட்சையின் வருடம் மற்றும் மாதம்:

ii) சுட்டிலக்கம்:

iii) பெறுபேறுகள்:

பாடம்	சித்தி	பாடம்	சித்தி

5. நீர் எப்போதேனும் அல்லது ஏதேனும் குற்றத்திற்கு சட்டத்தினால் குற்றவாளியாக்கப்பட்டுள்ளேரா? (ஒரிய கூட்டினுள் ✓ அடையாளமிடுக)

ஆம்

இல்லை

ஆம் எனில் அது தொடர்பான விபரங்கள் :

6. பர்ட்சைக் கட்டணம்:

i) பர்ட்சைக் கட்டணத்தை செலுத்திய அலுவலகம்:

ii) பற்றுச்சீடின் இலக்கம் மற்றும் திகதி:

iii) செலுத்திய தொகை:

பர்ட்சைக் கட்டணம் செலுத்திய பற்றுச்சீட்டை கழாதவாறு இங்கே ஒட்டவும் (பற்றுச்சீடின் பிரதியொன்றை வைத்துக் கொள்ளவும்)

7. விண்ணப்பதாரியின் சான்றுரை :

இங்கு குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் எனது அறிவிற்கும் நம்பிக்கைக்கும் எட்டிய வகையில்உண்மையானவை எனவும், இவ் ஆட்சேர்ப்புப் பர்ட்சையின் நிபந்தனைகளின் படி நான் தகைமையற்றவர் எனத் தெரியவரும் சந்தர்ப்பத்தில் பர்ட்சைக்கு முன்னர் அல்லது பர்ட்சை நடாத்தும் பொழுது அல்லது அதற்குப் பின்னர் எனது பர்ட்சார்த்தித் தன்மையை இரத்துச் செய்வதற்கு எடுக்கப்படும் எந்தவொரு தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுகிறேன்.

திகதி :

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்:

இவ்வின்னப்பப்படிவத்தை சமர்ப்பித்துள்ள என்பவரை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் எனவும் அவர் என் முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

திகதி

..... உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம்

பெயர்:

பதவி:

பதவி முத்திரை:

(தப்போது அரச சேவையில் ஈடுபட்டுள்ளவர்களுக்கு)

தினைக்களத் தலைவரின் சான்றூரை

இவ்வின்னப்பப்படிவத்தை சமர்ப்பிக்கும் திரு/ திருமதி/ செல்வி என்பவர்ஆம் திகதியிலிருந்து இவ் அலுவலகத்தில் பணியாற்றுகின்றார் எனவும் அவரின் வேலை மற்றும் நடத்தை எப்போதும் திருப்திகரமானது எனவும் மேற்குறிப்பிட்டுள்ள சகல தகவல்களையும் இவ் அலுவலகத்திலுள்ள அறிக்கையை அடிப்படையாகக் கொண்டு நான் தனிப்பட்ட முறையில் பரிசீலித்தேன் எனவும் அவை சரியானவை எனவும் 2019..... ஆம் மாதம் ஆம் திகதி அவர் என் முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகிறேன். தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டால் அவரை சேவையிலிருந்து விடுவிக்க முடியும்/முடியாது

திகதி.....

..... தினைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

பெயர்:

பதவி:

பதவி முத்திரை: