

**கால்நடை உற்பத்தி சுகாதார திணைக்களத்தின்
ஆரம்ப தரத்தின் அரை தொழில்நுட்ப சேவை வகுதியின்
ஆய்வுகூட உதவுனர் பதவிக்கான விண்ணப்பம் (தீர்ந்த)**

- 01 முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் : திரு/திருமதி/சௌவி.....
-
- 02 தே.அ.அ.இல :
- 03 பிறந்த திகதி :
- 2018.09.21 ஆம் திகதிக்கு வயது : மாதம் : நாள்
04. தொலைபேசி இலக்கம் : நிலையான : கையடக்க :
05. நிரந்தர முகவரி :
- மாவட்டம் :
- 06 தனிப்பட்ட முகவரி :
-
- 07 பால் :
- 08 விவாகமானவர்/விவாகமாகாதவர் :
- 09 நேர்முகப் பரீட்சைக்கு தோற்றும் :
- மொழி மூலம்
- 10 கல்வித் தகைமைகள் :
- (நிழந்பிரதி (photo copy) இணைக்கவும்). :

ஆண்டு	
பாடங்கள்	தரம்

பாடங்கள்	தரம்

11. தொழிற் தகைமை :
(உறுதிப்படுத்தலுக்கான சான்றிதழ்களை இணைக்கவும்)

12. அனுபவம் தொடர்பான தகைமை
(உறுதிப்படுத்தும் பொருட்டு சான்றிதழ்களின் சான்றுபடுத்தப்பட்ட பிரதிகளை இணைக்க)
.....
.....

13. ஏனைய தகைமைகள் :
(உறுதிப்படுத்தும் பொருட்டு சான்றிதழ்களின் சான்றுபடுத்தப்பட்ட பிரதிகளை இணைக்க)

14. நீர் எப்போதாவது ஏதும் குற்றத்திற்காக நீதிமன்றத்தில் குற்றவாளியாக காணப்பட்டுள்ளீரா ஆம் எனின் விபரம் தரவும்.

15. விண்ணப்பகாரரது உறுதியுரை

இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் தரப்பட்டுள்ள தகவல்கள் நான் அறிந்த வரையில் உண்மையானதும் சரியானதும் என உறுதியுரைக்கின்றேன். இங்கு என்னால் தரப்பட்டுள்ள தகவல்கள் பொய்யானது என தெரியவரின் இப்பதவிக்கு நியமனம் பெறுவதற்கு தகைமையற்றவன் எனவும் நியமனம் பெற்ற பின் தெரியவரின் சேவையில் நின்றும் நீக்கப்படுவேன் எனவும் நான் நன்கு அறிவேன்.

திகதி :
விண்ணப்பகாரரது கையொப்பம்

திணைக்கள் தலைவரது உறுதியுரை
(தற்போது அரச சேவையில் உள்ள விண்ணப்பகாரர் மாத்திரம்)

இத்திணைக்களத்தில்.....ஆக கடமை புரிகின்ற மேலே பெயர் குறிப்பிட்ட அலுவலரது விண்ணப்பம் சிபாரிசு செய்து இத்துடன் சமர்ப்பிக்கின்றேன். அவர் இப்பதவியின் பொருட்டு தெரிவு செய்யப்படுமிடத்து விடுவிப்புச் செய்ய முடியும்/முடியாது

திகதி :
திணைக்கள் தலைவரது கையொப்பம்
(உத்தியோகபூர்வ இலட்சனை)

* தேவையற்ற சொல்லை வெட்டவும்