

மத்திய மாகாண ஆயுர்வேத திணைக்களத்தின் மாகாண ஆயுர்வேத ஆணையாளர் பதவிக்கான விண்ணப்பப்படிவம்

1. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் : திரு./திருமதி./செல்வி
2. I. தற்போது வசிக்கும் பதவி:
II. சேவை மற்றும் தரம்:
III. தற்போதைய சேவை நிலையமும் முகவரியும் :
3. சுய முகவரி :
4. பால் :
5. I. பிறந்த திகதி :
II. 2022.12.28 ஆம் திகதியன்று வயது :
6. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :
7. தொலைபேசி இலக்கம் :
I.பிரத்தியேக: ii) அலுவலக:
8. i. முதல் நியமனத் திகதி:
ii. சேவையில் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட திகதி :
iii. நிருவாக தரம் I இற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட / உள்ளீர்க்கப்பட்ட திகதி:
(கடிதத்தின் பிரதியினை இணைக்கவும்)
iv. விண்ணப்பப்படிவம் கோரப்படும் இறுதித் திகதிக்கு (2022.12.28) நிருவாகம் தரம் I இல் முனைப்பான சேவைக்காலம் :
வருடங்கள் மாதங்கள் நாட்கள்.....
9. இலங்கை ஆயுர்வேத வைத்திய சேவை தரம் I இன் சேவைக்காலத்தில் பெற்றுக்கொண்ட சம்பளமற்ற லீவு தொடர்பான விபரங்கள்

முதல்	வரை	வருடங்கள்	மாதங்கள்	நாட்கள்

10. கல்வித் தகைமைகள் :

தொடர். இல	பெறப்பட்ட பட்டம்/ பட்டப்பின் டிப்ளோமா/ முதுமாணி	விடயத் துறை	பல்கலைக்கழகம்/ பயிற்சி நிறுவனம்	செல்லுபடியாகும் திகதி

11. இலங்கை ஆயுர்வேத வைத்திய சேவையின் நிருவாக தரம் I இன் சேவைக்காலத்தில் பெற்றுக்கொண்ட தொழில் அனுபவங்கள் தொடர்பான விபரங்கள்

வகித்த பதவிகள்	நிறுவனம்	காலம்	
		முதல்	வரை

12. வருடாந்த செயலாற்றுகை மதிப்பீடுகள்

விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் இறுதித் திகதிக்கு (2022.12.28) உடன் முந்திய 05 வருட காலத்தில் பெற்றுள்ள செயலாற்றுகை மட்டம் தொடர்பான விபரங்கள் (பொருத்தமற்ற சொற்களை வெட்டிவிடவும்)

ஆண்டு	பெற்றுள்ள செயலாற்றுகை மட்டம்
2018	மிகவும் சிறந்தது / சராசரியிலும் கூடியது/ திருப்திகரமானது
2019	மிகவும் சிறந்தது / சராசரியிலும் கூடியது/ திருப்திகரமானது
2020	மிகவும் சிறந்தது / சராசரியிலும் கூடியது/ திருப்திகரமானது
2021	மிகவும் சிறந்தது / சராசரியிலும் கூடியது/ திருப்திகரமானது
2022	மிகவும் சிறந்தது / சராசரியிலும் கூடியது/ திருப்திகரமானது

13. தொழிற்பயிற்சிப் பாடநெறிகள் தொடர்பான விபரங்கள்

தொ. இல.	பயிற்சிப் பாடநெறிகள்	காலம்	நிறுவனம்

இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் தரப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவையும் சரியானவையும் என உறுதிப்படுத்துவதுடன், எனக்கெதிராக எவ்வித ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் இல்லையெனவும், விண்ணப்பப்படிவம் கோரப்படும் இறுதித் திகதிக்கு உடன் முந்திய 05 வருடகாலப்பகுதியில் தாபனக் கோவையின் தொகுதி II இன் அட்டவணை I அல்லது II இல் குறிப்பிட்டுள்ள தவறுகள், தண்டனைகளுக்கு ஆளாகவில்லையெனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

திகதி :

.....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.

திணைக்களத் தலைவரின் பரிந்துரை

திரு/திருமதி./செல்வி. ஆல் வழங்கப்பட்டுள்ள மேற்குறிப்பிட்டுள்ள தகவல்கள் அவரது ஆள்சார்புக் கோவையுடன் பரீட்சிக்கப்பட்டு உறுதிசெய்யப்பட்டதுடன், அவர் 2022.12.28 ஆம் திகதிக்கு உடன் முந்திய 05 வருடத்தினுள் பெற வேண்டிய அனைத்து சம்பள ஏற்றங்களையும் ஈட்டியுள்ளார் எனவும், எவ்வித ஒழுக்காற்று தண்டனைகளுக்கோ, ஒழுக்காற்று விசாரனைகளுக்கோ ஆளாகவில்லை எனவும், எதிர் காலத்தில் அத்தகைய ஒழுக்காற்று வடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ள உத்தேசிக்கவில்லை எனவும் சான்று பகர்கிறேன். இவர் இப்பதவிக்குதொரிவு செய்யப்பட்ட தற்போது வகிக்கும் பதவியிலிருந்து விடுவிக்க இணங்குகிறேன்.

திகதி :

.....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்.

பெயர்

உத்தியோகபூர்வ முத்திரை

அமைச்சுச் செயலாளரின் பரிந்துரை

திகதி :

.....

அமைச்சுச் செயலாளரின் கையொப்பம்

பெயர்

உத்தியோகபூர்வ பதவி முத்திரை

மாகாண பிரதான செயலாளரின் பரிந்துரை : (மாகாண சபைக்கு உள்ளீர்க்கப்பட்ட அலுவலர்களுக்கு மாத்திரம்)

திகதி :

.....

பிரதான செயலாளரின் கையொப்பம்

பெயர்

உத்தியோகபூர்வ பதவி முத்திரை