

சபரகமுவ மாகாண அரசு சேவைகள் ஆணைக்குழு

சபரகமுவ மாகாண கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார திணைக்களத்தின் மாகாண பணிப்பாளர் நியமனத்திற்கான கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்காணல் விண்ணப்பப்படிவம்.

01.விண்ணப்பதாரரின் தனிப்பட்ட தகவல்கள்

- 1.1.1 முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் - (திரு/திருமதி/செல்வி)
- 1.1.2 முழுப் பெயர் (தமிழில்) - (திரு/திருமதி/செல்வி)
- 1.1.3 முழுப் பெயர் (ஆங்கிலத்தில்) - (Mr/Mrs/Miss)
- 1.2 தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் -
- 1.3 பிறந்த திகதி - 1.4 வயது -
- 1.5.1 சுய முகவரி -
- 1.5.2 உத்தியோகபூர்வ முகவரி -
- 1.6 தொலைபேசி இலக்கம்
- 1.6.1 பிரத்தியேக -
- 1.6.2 உத்தியோகபூர்வ -
- 1.7 மின்னஞ்சல் முகவரி -
- 1.8 இலங்கை கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார சேவையில் இணைந்த திகதி -
- 1.9 இலங்கை கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார சேவையின் தரம் 1 க்கு பதவி உயர்வு பெற்ற திகதி
2. தற்போதைய சேவை
- 2.1 தற்போதைய சேவை நிலையம் -
- 2.2 வகிக்கும் பதவி -
- 2.3 அந்த பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி -
- 2.4 ஊதியம் இல்லாத / அரை ஊதிய விடுப்பு -

வருடம்	ஊதியமற்ற விடுப்பு	அரை ஊதிய விடுப்பு	விடுமுறை எடுத்ததிற்கான காரணம்

2.5 செயற்திறன்

ஆண்டு	மகிழ்ச்சி இன்மை	மகிழ்ச்சி	சாதாரண அளவை விட அதிகமாக உள்ளது	சிறப்பு

2.6 ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகளுக்கு உட்படுத்தப்பட்டிருந்தால்,

குற்றப்பத்திரிகையின் தேதி மற்றும் எண்	ஒழுக்காற்று உத்தரவு (எதிர்காலத்தில் ஏதேனும் பிறப்பிக்கப்பட இருந்தால் , தயவுசெய்து அதைக் குறிப்பிடவும்)	தண்டனை இருந்தால் அது அமுல்படுத்தப்படும் திகதி (உதாரணம் - குற்றம் செய்யப்பட்ட திகதி)	அரசு சேவை ஆணைக்குழுவின் 186 (ii) ற்கு அமைய திருப்திகரமான சேவையினைக் கணக்கிடுவதில் நீக்கப்பட்ட சேவைக்காலம்

3. சேவை அனுபவம்

3.1 சேவைக்கு அமர்த்திய தேதியில் இருந்து வகித்த பதவிகள்

பதவி	அமைச்சகம் / திணைக்களம் / நிறுவனம்	கால எல்லை		பொறுப்புகளின் தன்மை பற்றிய சுருக்கமான விளக்கம்
		தொடக்கம்	வரை	

3.2 உரிய பாடப் பிரிவுகளில் ஒதுக்கப்பட்டுள்ள குறிப்பிட்ட பொறுப்புக்கள் (அமைச்சின் செயலாளர் / திணைக்களத் தலைவரால் வழங்கப்பட்ட பணி நியமனக் கடிதங்களின் நகல்கள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.)

பதவி	அமைச்சகம் / திணைக்களம் / நிறுவனம்	கால எல்லை		பொறுப்புகளின் தன்மை பற்றிய சுருக்கமான விளக்கம்
		தொடக்கம்	வரை	

4. தொழில்சார் தகுதிகள் (சான்றிதழ்களின் சான்றளிக்கப்பட்ட நகல்களை இணைக்க வேண்டும்)

4.1 முதுகலைப் பட்டப்படிப்பு தகைமைகள்

முதுகலைப் பட்டப்படிப்பு தகைமைகள்	பாடம்	பல்கலைக்கழகம் / நிறுவனம்	சான்றிதழ் செல்லுபடியாகும் காலம்

4.2 பயிற்சி

பயிற்சி	பயிற்சி பெற்ற நிறுவனம் / அமைப்பு / நாடு	கால எல்லை	
		தொடக்கம்	வரை

4.3 மொழி மற்றும் கணனி திறன்கள்

தகைமைகள் (பட்டம்/டிப்ளோமா/சான்றிதழ்கள் மற்றும் பிற)	தகுதி நிறைவு செய்யப்பட்ட நிறுவன அமைப்பு	பாடநெறி காலம்	சான்றிதழ் செல்லுபடியாகும் காலம்

4.4 ஆராய்ச்சி கண்டுபிடிப்புகள் மற்றும் கண்டுபிடிப்புகள்

.....

.....

.....

மேலே உள்ள தகவல்கள் எனக்குத் தெரிந்தவரை உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என்று நான் சான்றளிக்கின்றேன்.

.....

திகதி

.....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

நிறுவன தலைவரின் பரிந்துரை :-

- விண்ணப்பதாரரின் தனிப்பட்ட கோப்பில் புதுப்பிக்கப்பட்ட பதிவுகளின்படி மேலே வழங்கப்பட்ட தகவல்கள் சரியானவை.
- விண்ணப்பதாரர் கடந்த 05 ஆண்டுகளுக்குள் தணிக்கை விசாரணைக்கு உட்படுத்தப்பட்டாரா? ஆம்/இல்லை
- அரசு சேவை ஆணைக்குழு சுற்றறிக்கை 01/2020 ற்கு அமைய , விண்ணப்பதாரர் கடந்த 05 ஆண்டுகளில் எந்தவொரு ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகளுக்கும் உட்படுத்தப்படவில்லை.
- ஏற்கனவே ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் தொடங்கப்பட்டுள்ளன அல்லது எதிர்காலத்தில் தொடங்க வாய்ப்புள்ளது எனின் , அதன் தன்மையை விவரிக்கவும்.

.....
.....
.....
நான் பரிந்துரைக்கின்றேன் / பரிந்துரைக்கவில்லை.

.....
திகதி

.....
திணைக்கள தலைவரின் கையொப்பம்
மற்றும் உத்தியோகபூர்வ பதவி
முத்திரை

மாகாண அமைச்சின் செயலாளரின் பரிந்துரை :-

நிறுவனத் தலைவர் / திணைக்களத் தலைவரின் பரிந்துரையுடன் நான் உடன்படுகின்றேன் / உடன்படவில்லை. மாகாண கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதாரத் துறையின் மாகாண பணிப்பாளர் பதவிக்கு இந்த அதிகாரி தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டால் , மாகாண அரசு சேவையில் / பணியிடத்திலிருந்து பதில் ஒருவர் இல்லாது விடுவிக்க நான் உடன்படுகின்றேன் / உடன்படவில்லை.

.....
திகதி

.....
கையொப்பம் மற்றும் உத்தியோகபூர்வ
பதவி முத்திரை

அமைச்சின் செயலாளரின் / மாகாண பிரதான செயலாளரின் பரிந்துரை :-

திரு / திருமதி / செல்வி என்பவரால் மாகாண கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதாரத் திணைக்களத்தின் மாகாண பணிப்பாளர் பதவிக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட விண்ணப்பத்தை நான் பரிந்துரைக்கின்றேன் / நிராகரிக்கின்றேன். மாகாண கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதாரத் துறையின் மாகாண பணிப்பாளர் பதவிக்கு இந்த அதிகாரி தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டால் , மாகாண அரசு சேவையில் / பணியிடத்திலிருந்து பதில் ஒருவர் இல்லாது விடுவிக்க நான் உடன்படுகின்றேன் / உடன்படவில்லை.

.....
திகதி

.....
கையொப்பம் மற்றும் உத்தியோகபூர்வ
பதவி முத்திரை