

விண்ணப்பப் படிவம்  
பதவி இல: 02 / 03

(அலுவலக உபயோகத்திற்கு மட்டும்)

வடக்கு மாகாண சமூக சேவைகள் திணைக்களத்தின் கீழுள்ள அரச முதியோர் இல்லத்தில்  
நிலவும் பரிசாரகர் (ஆண்) / பரிசாரகர் (பெண்) பதவிக்கு ஒப்பந்த அடிப்படையிலான  
ஆட்சேர்ப்பு செய்தல் - 2025

1. பெயர் விபரம் :-

1.1 விண்ணப்பதாரியின் முதலெழுத்துக்களை இறுதியாக குறிப்பிட்டு முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்  
(ஆங்கில பெரிய எழுத்தில்) உ-தா: KUMAR.S

1.2 முழுப்பெயர் (ஆங்கிலப் பெரிய எழுத்தில்) :

1.3 முழுப்பெயர் (தமிழில் / சிங்களத்தில்) :

2. தபால் முகவரி :- (அனுமதி அட்டை கீழ்க்குறிப்பிடப்படும் முகவரிக்கே அனுப்பிவைக்கப்படும்)

2.1 தமிழில் :-

2.2 ஆங்கிலத்தில் (பெரிய எழுத்தில்) :

3. பால் :

ஆண் - 0

பெண் - 1

(உரிய இலக்கத்தை கூட்டினுள் எழுதவும்)

4. பிறந்த திகதி :

வருடம்

மாதம்:

திகதி:

5. 2025.07.18 ஆம் திகதியன்று வயது:

வருடங்கள்:

மாதங்கள்:

நாட்கள்:

6. தேசிய அடையாள அட்டை இல:

7. தொலைபேசி இலக்கம்:

7.1 கையடக்க:

7.2 வதிவிட:

8. இனம் : தமிழர்

சிங்களவர்

முஸ்லிம்

ஏனையவர்

(பொருத்தமான கூட்டினுள் "X" என அடையாளமிடுக)

9. (9.1) நீங்கள் தற்போது நிரந்தரமாக வதியும் மாவட்டம் : .....
- (9.2) விளம்பரத்தின் பந்தி 1.(iii) இற்கு அமைவாக, வடக்கு மாகாணத்தில் நிரந்தர வதிவிட விபரம்
- (9.2.1) பிரதேச செயலாளர் பிரிவு : .....
- (9.2.2) வதியும் கால எல்லை : ..... தொடக்கம் : ..... வரை

**10. 10.1 கல்வித் தகைமைகள் :**

**க.பொ.த.(சா.த) பரீட்சை**

ஆண்டு : .....

கூட்டெண் : .....

பாடம்		பெறுபேறு	பாடம்		பெறுபேறு
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

**10.2 தொழிற்தகைமைகள் :-**

- 10.2.1 நோயாளர் பராமரிப்பு சம்பந்தமாக வகித்த பதவி: .....
- 10.2.2 வேலை அனுபவக் காலப்பகுதி : .....
- 10.2.3 வேலை அனுபவம் பெற்றுக்கொண்ட வைத்தியசாலையின் பெயர் :- .....

**11. நீங்கள் எப்போதாவது எத்தகைய ஒரு குற்றச்சாட்டுக்காக நீதிமன்றம் ஒன்றினால் குற்றவாளியாக்கப்பட்டுள்ளீரா?**

ஆம்  இல்லை  (பொருத்தமான கூட்டினுள் “X” என அடையாளமிடுக)

ஆம் எனின் விபரங்களைக் குறிப்பிடவும்: .....

**12. பரீட்சார்த்தியின் உறுதியுரை :**

(அ) இவ்விண்ணப்பத்தில் நான் சமர்ப்பித்துள்ள விபரங்கள் எனது அறிவிற்கு எட்டியவரையில் உண்மையானவை என்றும், சரியானவை என்றும் இத்தால் வெளிப்படுத்துகின்றேன். இதில் ஏதேனுமொரு பகுதி பூர்த்தி செய்யப்படாததன் அல்லது எவையேனும் தகவல்கள் பிழையாகச் சேர்க்கப்பட்டுள்ளதன் விளைவாக ஏற்படக்கூடிய ஏதாவது இழப்பை நான் ஏற்றுக் கொள்வதற்கு உடன்படுகின்றேன். மேலும் இங்கு அனைத்து பகுதிகளையும் சரியாகப் பூர்த்தி செய்துள்ளேன் எனவும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.

(ஆ) என்னால் தரப்பட்ட தகவல்கள் பொய்யானவை எனத் தெரியவந்தால் நியமனத்திற்கு முன்னராயின் தகைமை நீக்கத்திற்கும், நியமனத்திற்குப் பின்னர் தெரியவந்தால் சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவதற்கும் ஆளாவேன் என்பதையும் நான் அறிவேன்.

(இ) மேலும் இக் கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப்பரீட்சை நடாத்துதல் தொடர்பாக மாகாண பொதுச் சேவை ஆணைக்குழு செயலாளரால் விதிக்கப்படும் சட்ட மற்றும் ஒழுங்கு விதிகளுக்கு அமைந்தொழுக்குவேன் என்றும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.

(ஈ) இதில் தரப்பட்டுள்ள தகவல்கள் எதனையும் பின்னர் மாற்றம் செய்யமாட்டேன்.

திகதி.....

.....

பரீட்சார்த்தியின் கையொப்பம்

13. விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல் :

குறிப்பு : ஒவ்வொரு விண்ணப்பதாரியும் தமது கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்திக் கொள்வது கட்டாயமாக அமைவதோடு, தமது பகுதி கிராம அலுவலர் மூலமாக அதனை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுதல் வேண்டும்.

இவ் விண்ணப்பத்தைச் சமர்ப்பிக்கும் (திரு/திருமதி/செல்வி) .....  
..... என்ற விண்ணப்பதாரி, எனது கிராம அலுவலர் பிரிவின்கீழ், ..... முதல் ..... வரை வசிக்கின்றார் என்பதுடன், அவர் எனக்குத் தனிப்பட்ட முறையில் தெரிந்தவர் என்றும், தனது கையொப்பத்தை எனது முன்னிலையில் .....ம் திகதியில் இட்டார் என்பதையும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....  
கிராம அலுவலரின் கையொப்பம்

கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் கிராம அலுவலரின்,

பெயர் : .....

கிராம அலுவலவர் பிரிவு : .....

முகவரி : .....

(பதவி முத்திரை மூலம் உறுதிப்படுத்தப்படல் வேண்டும்)

திகதி : .....