

மாதிரி வின்ஸெப்படிவம்

(அலுவலக உபயோகத்திற்கு மாத்திரம்)

வடக்கு மாகாணப் பொதுச்சேவையின் அலுவலகப் பணியாளர் சேவையின் தரம் III, II மற்றும் Iல் குடமையாற்றும் அலுவலர்களுக்கான வினாத்திற்மைகான் தடைப்பீட்டைச் - 2016 (II) 2019

பதவியில் பெயர்	தரம் I	தரம் II	தரம் III
அலுவலகப் பணியாளர் (உரிய தரத்திற்கு "X" எதிரே அடையாளமிடுக)			

01	பெயர் விபரங்கள்												
1.1	பூதலெழுத்துக்கலை பெயர் :-												
	(ஆங்கிலம் பெரிய எழுத்துக்களில்) உதா :- MR.C.P.VIJAYAKUMAR												
1.2	பூதலெழுத்துக்கலை பெயர் :-												
	(தமிழில் / சிங்களத்தில்)												
1.3	முழுப்பெயர் :-												
	(ஆங்கிலம் பெரிய எழுத்துக்களில்)												
1.4	முழுப்பெயர் :-												
	(தமிழில் / சிங்களத்தில்)												

02	சேவையாற்றும் இடமுற் முகவரியும் (இந்முகவரிக்கே அனுமதி அடைகள் அனுப்பிவைக்கப்படும்)												
2.1	ஆங்கிலம் பெரிய எழுத்துக்களில் :												
2.2	தமிழில் / சிங்களத்தில் :												

03	ஏதைய விபரங்கள்												
3.1	தோலைபேசி இலக்கம் (தனிப்பட்ட) :												
3.2	யால் (எதிரேயுள்ள அடைப்பிளூள் புள்ளையிடுக) :	ஆஸ்		பெஸ்									
3.3	நேரிய அடையாள அட்டையின் இலக்கம் :												

04	பர்ட்சை தொடர்பான விபரங்கள்					
4.1	பர்ட்சை நகரம் :	யாற்பானம்		வவுவியா		(உரிய நகரத்திற்கெதிரே புள்ளையிடுக)
4.2	பர்ட்சைக்குத் தோற்றும் மொழி மூலம் :	தமிழ்		சிங்களம்		(உரிய மொழி மூலத்திற்கெதிரே புள்ளையிடுக)

05	வகிக்கும் பதவி தொடர்பான விபரங்கள்												
5.1	பதவியில் வகுப்பும் :												
5.2	நியமன / பதவியியர்வுக் கடத்தினில் இலக்கம் :												
5.3	நியமனம் / பதவியியர்வு பெற்ற திகதி :												

06	பர்ட்சைக் கட்டணம் தொடர்பான விபரங்கள்												
6.1	நியமன பர்ட்சைக்கு முதல்முதலாக தோற்றுகின்றார்களா : (6.1.ஏதிய பெரிய தீவிரமானதான்)	ஆம்		இல்லை									
6.2	பணம் செலுத்தியதற்கான காசக்கட்டளையின் இலக்கம் :												
6.3	காசக்கட்டளை பெற்றுக்கொண்ட அஞ்சல் அலுவலகம் :												
6.4	காசக்கட்டளை பெற்றுக்கொண்ட திகதி :												

காசக் கட்டளையை இங்கு கழராதவாறு ஒட்டலாம்.

07	பர்ட்சர்த்தி மாற்றுத்திற்னாளியாயில் மட்டும் கீழேயுள்ள விபரத்தினைப் பூணப்படுத்துக
----	--

கன் பார்வையற்றவர்	<input type="checkbox"/>
வேறு	<input type="checkbox"/>

08	பர்ட்சர்த்தியின் உறுதியரை
	<p>மேலே நடவடிக்கை வியங்கள் யாவும் சியாளவையில்லை என்றும் தமிழ்/சிங்கள மொழி மூலமாகப் பர்ட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு நான் உரித்துடையேன் என்றும், நான் பர்ட்சைக்குத்..... தலையாகத் தோற்றுகின்றேன் என்றும் பர்ட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத்தேவையில்லை என்றும் / நூயா..... பெறுமியான பர்ட்சைக்கட்டணம் செலுத்தப்பட்ட ..... அஞ்சல் அவுவலகத்தின் ..... ஆம் இலக்க ..... ஆங் நிகழிய காக்கட்டண இதில் ஒட்டப்பட்டுள்ளது என்றும் வெளிப்படுத்துகிறேன். இப்பர்ட்சை தொடர்பில் வடக்கு மாகாண பொறுத் தேவை ஆணைக்குறுப் பெயலாளர் அவர்களினால் எடுக்கப்படும் நீண்டங்களுக்கும், பர்ட்சைச் சட்டத்தில் விதிக்கப்பட்டுள்ள எல்லா ஏற்பாடுகளுக்கும் நான் உடன்படிகின்றேன் என இந்தால் வெளிப்படுத்துகிறேன்.</p>

திகதி : .....

பர்ட்சர்த்தியின் கைவியாப்பம்

குறிப்பு : பர்ட்சர்த்தி தலை தினைக்களத் தலைவர் அல்லது தினைக்களத் தலைவர் சார்பாக கைவியாப்பமிடுவதற்கு அந்தாராமிக்கப்பட்ட அவுவலர் ஒருவர் முன்விலையில் கைவியாப்பமிடுதல் வேண்டும்.

09	கைவியாப்பத்தை அந்தாட்சிப்படுத்தல்
	<p>திடு/திடுதி/செல்வி ..... எனது அவுவலகத்தில் சேவையற்றும் அவுவலர் என்றும் வடக்கு மாகாணப் பொதுசேவையின் அவுவலகப் பணியாளர் சேவையின் தரம் ..... ல் கடமையற்றும் அவுவலர் எனவும், .....ந் திகதி என் முன்விலையில் கைவியாப்பிட்டார் என்றும் அவர் முதல்முறையாக பர்ட்சைக்குத் தோற்றுவதனால் பர்ட்சைக் கட்டணம் செலுத்துவதில்கூஞ்சு விடுவிக்க முடியும் / பர்ட்சைக் கட்டணம் செலுத்தப்பட்டுள்ளதனாலும் அக்காக்கட்டண ஒட்டப்பட்டுள்ளது எனவும் அந்தாட்சிப்படுத்துகின்றேன்.</p>

பெயர் : .....

பதவிப் பெயர் : .....

முகவரி : .....

திகதி : .....

அந்தாட்சிப்படுத்துவாரின் கைவியாப்பம்

பதவி முத்திரையும்

10	தினைக்களத் தலைவரின் சான்றிதழ்
----	-------------------------------

01 மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள வியங்கள் பர்ட்சைத்துப் பார்க்கப்பட்டு சரியானதன்றும்,

* மொழி மூலம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.	<input type="checkbox"/>
* தரம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.	<input type="checkbox"/>
* நியமனம் பெற்ற திகதி குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.	<input type="checkbox"/>

02 அவுவலர் இப்பர்ட்சைக்கு இதற்கு முன் தோற்றினார் / தோற்றுவில்லை என்றும்,

03 அவுவலர் இதற்கு முன்பு பர்ட்சைக்குத் தோற்றியிருப்பதனால் உயிய காக்கட்டண இவ்வின்னைப்படி மாடவத்தில் ஒட்டப்பட்டுள்ளதன்றும்,

04 அவுவலர் இப்பர்ட்சைக்குத் தோற்று தகுதியடையவர் என்றும், இந்தால் சான்றிப்படுத்துகிறேன்.

பெயர் : .....

தினைக்களத் தலைவரின் கைவியாப்பம்

பதவிப் பெயர் : .....

முகவரி : .....

திகதி : .....

பதவி முத்திரையும்

குறிப்பு :-

1. தேவையற்ற சொர்களை நீக்கி விடவும்.

2. மேலே கேட்கப்பட்ட வியங்கள் பூணப்படுத்தப்படாமலோ அல்லது தவறாகவோ காணப்படுவதாகின்கள், அந்தாட்சிப்படுத்தும் அவுவலர் மற்றும் தினைக்களத் தலைவர்களுமே பொறுப்பாளிகளாவார்.