

07 பரிசார்த்தி மாற்றுத்திறனாளியாயின் மட்டும் கீழேயுள்ள விபரத்தினைப் பூரணப்படுத்துக (வேறு எவின் குறிப்பிடவும்)

கண் பார்வையற்றவர்	
வேறு	

08 பரிசார்த்தியின் உறுதியுரை

மேலே தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் சரியானவையென்றும் தமிழ்/சிங்கள மொழி மூலமாகப் பரிட்சைக்குத் தேர்ந்துவந்த நான் உரித்துடையேன் என்றும், நான் பரிட்சைக்கு..... தடவையாகத் தேர்வுகின்றேன் என்றும் பரிட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத்தேவையில்லை என்றும் / ரூபா பெறுமதியான பரிட்சைக்கட்டணம் செலுத்தப்பட்ட அஞ்சல் அலுவலகத்தின் ஆம் இலக்க ஆந் திகதிய காசுக்கட்டளை இதில் ஒட்டப்பட்டுள்ளது என்றும் வெளிப்படுத்துகிறேன். இப் பரிட்சை தொடர்பில் வடக்கு மாகாண பொதுச் சேவை ஆணைக்குழுச் செயலாளர் அவர்களினால் எடுக்கப்படும் தீர்மானங்களுக்கும், பரிட்சைச் சட்டத்தில் விதிக்கப்பட்டுள்ள எல்லா ஏற்பாடுகளுக்கும் நான் உடன்படுகின்றேன் என இத்தால் வெளிப்படுத்துகிறேன்.

திகதி :

பரிட்சார்த்தியின் கையொப்பம்

குறிப்பு : பரிட்சார்த்தி தனது திணைக்களத் தலைவர் அல்லது திணைக்களத் தலைவர் சார்பாக கையொப்பமிடுவதற்கு அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அலுவலர் ஒருவர் முன்னிலையில் கையொப்பமிடுதல் வேண்டும்.

09 கையொப்பத்தை அத்தாட்சிப்படுத்தல்

திரு/திருமதி/செல்வி எனது அலுவலகத்தில் சேவையாற்றும் அலுவலர் என்றும் மாகாண அரசு முகாமெத்தவ சேவை உத்தியோகத்தர் பதவியின் தரம் ல் கடமையாற்றும் அலுவலர் எனவும்,ந் திகதி என் முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் அவர் முதன்முறையாக பரிட்சைக்குத் தேர்ந்துவதனால் பரிட்சைக் கட்டணம் செலுத்துவதிலிருந்து விடுவிக்க முடியும் / பரிட்சைக் கட்டணம் செலுத்தப்பட்டுள்ளதெனவும் அக்காசுக்கட்டளை ஒட்டப்பட்டுள்ளது எனவும் அத்தாட்சிப்படுத்துகின்றேன்.

பெயர் :
 பதவிப் பெயர் :
 முகவரி :
 திகதி :

அத்தாட்சிப்படுத்துபவரின் கையொப்பமும்
 பதவி முத்திரையும்

10 திணைக்களத் தலைவரின் சான்றிதழ்

01	மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் பரிட்சித்துப் பார்க்கப்பட்டு சரியானதென்றும்,
*	மொழி மூலம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.
*	நியமனம் பெற்ற திகதி குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.
*	தேர்ந்துள்ள யாடம், பாட இலக்கமும் சரியாகக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

- 02 அலுவலர் இப்பரிட்சைக்கு இதற்கு முன் தேர்ந்தெனார் / தேர்ந்துவில்லை என்றும்,
- 03 அலுவலர் இதற்கு முன்பு பரிட்சைக்குத் தேர்ந்தெனியும்தனால் உரிய காசுக்கட்டளை இவ்வின்னப்பப் படிவத்தில் ஒட்டப்பட்டுள்ளதென்றும்,
- 04 அலுவலர் இப்பரிட்சைக்குத் தேர்ந்து தகுதியுடையவர் என்றும், இத்தால் சான்றுப்படுத்துகிறேன்.

பெயர் :
 பதவிப் பெயர் :
 முகவரி :
 திகதி :

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பமும்
 பதவி முத்திரையும்

குறிப்பு :-

1. தேவையற்ற சொற்களை நீக்கி விடவும்.
2. மேலே கேட்கப்பட்ட விடயங்கள் பூரணப்படுத்தப்படாமலோ அல்லது தவறாகவோ காணப்படின உரிய விண்ணப்பதாரிகள், அத்தாட்சிப்படுத்தும் அலுவலர் மற்றும் திணைக்களத் தலைவர்களுமே பொறுப்பாளிகளாவார்.

