

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

வடக்கு மாகாண சுகாதார அமைச்சின் கீழுள்ள வைத்தியசாலைகளில் காணப்படும் தாதிய உத்தியோகத்தர் பதவிக்கான ஒப்பந்த அடிப்படையிலான நியமனம் - 2021

--

\* இப்பகுதியை விண்ணப்பதாரி பூரணப்படுத்துதல் மிகமுக்கியானது

(அலுவலக உபயோகத்திற்கு)

விண்ணப்பிப்பதற்கு தெரிவு செய்யும் சேவை நிலையம்	சேவை நிலைய இல (S.NO)	விருப்ப தெரிவு

(\*ஆளணி வெற்றிட விபரத்திற்கமைவாக விண்ணப்பிக்கும் சேவை நிலையம், சேவை நிலைய இலக்கம் என்பவற்றை குறிப்பிட்டு விருப்பதெரிவினை 01, 02, 03, 04, 05 எனகுறிப்பிடுக.)

01. முதலெழுத்துக்களுடன் விண்ணப்பதாரியின் பெயர்:-

தமிழில் : :- .....

ஆங்கிலத்தில் (பெரிய எழுத்துக்களில்) :- .....

02. முதலெழுத்துக்கள் குறிக்கும் பெயர்கள்

தமிழில் :- .....

ஆங்கிலத்தில் (பெரிய எழுத்துக்களில்) :- .....

03. தபால் முகவரி:-

தமிழில் :- .....

.....

.....

.....

ஆங்கிலத்தில் (பெரிய எழுத்துக்களில்):- .....

.....

.....

04. அடையாளஅட்டை இல.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

05. தொலைபேசி இல.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

06. பால்:-

ஆண் - <b>M</b>	<input type="checkbox"/>
பெண் - <b>F</b>	<input type="checkbox"/>

(பொருத்தமான ஆங்கில எழுத்தை கூட்டில் இடவும்)

07. பிறந்ததிகதி:

வருடம் :		மாதம் :		திகதி :	
வருடங்கள்:		மாதங்கள்:		நாட்கள்:	

15.02.2021 ஆம் திகதியன்று வயது

08. இனம் : தமிழர்  சிங்களவர்  முஸ்லிம்  ஏனையவர்  (பொருத்தமான கூட்டில் X இடவும்)

09. (1) நீங்கள் நிரந்தரமாகவதியும் மாவட்டம்:-.....

(2) பிரதேச செயலாளர் பிரிவு:-.....

(3) வதியும் கால எல்லை:.....தொடக்கம் .....வரை

10. நீங்கள் ஓய்வு பெற்றது எந்த அடிப்படையில்

(அ)	கட்டாய ஓய்வு வயதின் அடிப்படையில்	
(ஆ)	விருப்பு ஓய்வு வயதின் அடிப்படையில்	
(இ)	விசேட ஓய்வூதிய திட்டத்திற்கமைய (உதாரணம்:- சுற்றிக்கை 44/90)	
(ஈ)	ஒழுக்காற்று கட்டளையின் அடிப்படையில்	
(உ)	வினைத்திறனின்மையின் அடிப்படையில்	
(எ)	மருத்துவ காரணங்களின் அடிப்படையில்	
(ஏ)	ஏனையவை (காரணத்தை குறிப்பிடுக) .....	

(பொருத்தமான கூட்டில் X இடவும்)

11. ஓய்வு தொடர்பான விபரங்கள்

அ) ஓய்வு பெறும்போது கடமையாற்றிய நிலையம்:- .....

ஆ) ஓய்வு பெற்ற திகதி:- .....

இ) ஓய்வு பெறும்போது பதவியில் வகித்த தரம்:- .....

12. ஒப்பந்த அடிப்படையில் மீள்நியமனத்தில் கடமையாற்றியிருப்பின் சேவை விபரம் :-

ஒப்பந்த அடிப்படையில் மீள்நியமனத்தில் கடமையாற்றியுள்ளீர்களா? ஆம்  இல்லை  (பொருத்தமான கூட்டில் X இடவும்)

ஆம் எனில்,

வேலை செய்த நிறுவனம்	தரம்	சேவைக்காலம்

13. உடல் உளரீதியில் கடமையாற்றுவதற்கான நிலை:-

உடலியல் ரீதியில் தகுதியானவரா? ஆம்  இல்லை  (பொருத்தமான கூட்டில் X இடவும்)

உளவியல் ரீதியில் தகுதியானவரா? ஆம்  இல்லை  (பொருத்தமான கூட்டில் X இடவும்)

14. நீங்கள் ஓய்வு பெற்ற பின் எப்போதாவது எத்தகையதுமான ஒரு குற்றச்சாட்டுக்காக நீதிமன்றம் ஒன்றினால் குற்றவாளியாக்கப்பட்டுள்ளீரா?

ஆம்  இல்லை  (பொருத்தமான கூட்டில் X இடவும்)

ஆம் எனின் விபரங்களைக் குறிப்பிடவும் .....

15. விண்ணப்பதாரரின் சான்றிதழ் /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 நன்கு அறிவேன்.

(இ) இதில் தரப்பட்டுள்ள தகவல்கள் எதனையும் பின்னர் மாற்றம் செய்யமாட்டேன், எனவும் உறுதியுரைக்கின்றேன்.

திகதி.....

.....  
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்.