

வடக்கு மாகாண பொதுச்சேவையின் சுகாதார சேவைகள் திணைக்களத்தின் கீழ்வரும் ஆரம்ப மட்டம் பகுதியளவில் தேர்ச்சிபெற்ற சேவை ஊழியர்களுக்கான (PL-2-2006(A)) 1ம், 2ம் மற்றும் 3ம் வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2016 (2021)
First, Second & Third Efficiency Bar Examination for Primary Level Semi Skilled Category of Service (PL-2-2006(A)) Under the Department of Health Service in Northern Province – 2016 (2021)

(அலுவலக உபயோகத்திற்கு மட்டும்)

பரீட்சைக்குத் தோற்றும் மொழிமூலம் :

சிங்களம் - S

தமிழ் - T

(ஏற்படைய எழுத்தை கூட்டினுள் எழுதவும்)

பதவிப் பெயர்	பதவி இல	பரீட்சையின் பெயர்
		01ம்/2ம்/3ம் வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

1. 1.1 முதலெழுத்துகளுடன் பெயர் :
(ஆங்கில கெப்பிற்றல் எழுத்தில்) உதா Mr. SIVAM. A. B

1.2 முதலெழுத்துகளுடன் பெயர் :
(சிங்களத்தில் /தமிழில்).

1.3 முழுப் பெயர் :
(ஆங்கில கெப்பிற்றல் எழுத்தில்)

1.4 முழுப் பெயர் :
(சிங்களத்தில் /தமிழில்)

2. சேவையாற்றும் இடமும் முகவரியும்:- (இம்முகவரிக்கே அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பி வைக்கப்படும்)

2.1 : ஆங்கில கெப்பிற்றல் எழுத்தில்:
.....

2.2: தமிழில் /சிங்களத்தில்:
.....

2.3 தொலைபேசி இலக்கம்

3. 3.1 பால் (உரிய இலக்கத்தை கூட்டினுள் எழுதவும்)

(பெண் - 1 ஆண் - 0)

3.2 தேசிய ஆளடையாள அட்டையின் இலக்கம்

4. பரீட்சைக்கு தோற்றும் பாடங்கள் தொடர்பான விடயங்கள்

இல	பாடங்கள்	பாட இல
01		
02		

5. தற்போது வகிக்கும் பதவி

5.1 பதவியும் வகுப்பும் :

5.2 நியமனக் கடிதத்தின் இலக்கம் :-

நியமனம் பெற்றதிகதி :

6.

6.1 நீங்கள் பரீட்சைக்கு முதன் முதலாக தோற்றுக்கின்றீர்களா ?
(பந்தி6.1 ற்குரியவிபரம் “இல்லை”எனின்)

6.2 பணம் செலுத்தியதற்கான காசுக் கட்டளையின் இலக்கம். :

6.3 காசுக்கட்டளை பெற்றுக்கொண்ட அஞ்சல் அலுவலகம் :

காசுக்கட்டளையை இங்கே ஒட்டவும்

7. பரீட்சார்த்தியின் உறுதியுரை:

மேலே தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் சரியானவையென்றும் தமிழ் / சிங்கள மொழி மூலமாகப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு நான் உரித்துடையேன் என்றும், நான் பரீட்சைக்கு..... தடவையாகத் தோற்றுகின்றேன் என்றும் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத்தேவையில்லை என்றும் / பரீட்சைக் கட்டணம் ரூபா..... பெறுமதியான பரீட்சைக்கட்டணம் செலுத்தப்பட்ட.....அஞ்சல் அலுவலகத்தின்.....ஆம் இலக்க ஆந் திகதிய காசுக்கட்டளை இதில் இணைக்கப்பட்டுள்ளது என்றும் வெளிப்படுத்துகிறேன். இப் பரீட்சை தொடர்பில் செயலாளர், வடக்கு மாகாணப் பொதுச் சேவை ஆணைக்குழு அவர்களினால் எடுக்கப்படும் சகல தீர்மானங்களுக்கும், பரீட்சைச் சட்டத்தில் விதிக்கப்பட்டுள்ள எல்லா ஏற்பாடுகளுக்கும் நான் உடன்படுகின்றேன் என இத்தால் வெளிப்படுத்துகிறேன்.

திகதி:

.....
பரீட்சார்த்தியின் கையொப்பம்

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

8. கையொப்பத்தை அத்தாட்சிப்படுத்தல்:

திரு/திருமதி/செல்வி..... எனது அலுவலகத்தில் சேவையாற்றும் அலுவலர் என்றும் எனக்குத் தனிப்பட்டமுறையில் தெரிந்தவர் என்றும் ஆந் திகதி எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் அவர் முதன்முறையாகப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதனால் பரீட்சைக்கட்டணம் செலுத்துவதிலிருந்து விடுவிக்க முடியும் என்றும் /உரிய பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தப்பட்டுள்ளதெனவும் அக் காசுக்கட்டளை ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும் அத்தாட்சிப்படுத்துகிறேன்.

.....
அத்தாட்சிப்படுத்துபவரின் கையொப்பமும்
பதவிமுத்திரையும்

பெயர் :
பதவிப் பெயர் :
முகவரி :
திகதி :

9. திணைக்களத் தலைவரின் சான்றிதழ்:

1. மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் பரீட்சித்துப் பார்க்கப்பட்டதென்றும்,
2. அவர் குறித்த இச்சேவையில் உள்ளவர் என்றும்,
3. அலுவலர் இப்பரீட்சைக்கு இதற்குமுன் தோற்றினார் / தோற்றவில்லை என்றும்,
4. அலுவலர் இதற்கு முன்பு பரீட்சைக்குத் தோற்றியிருப்பதனால் உரியகாசுக்கட்டளை இவ்விண்ணப்பப்படிவத்தில் ஒட்டப்பட்டுள்ளதென்றும்,
5. அலுவலர் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றத் தகுதியுடையவர் என்றும், இத்தால் சான்றுப்படுத்துகிறேன்.

பெயர் :
பதவிப் பெயர் :
முகவரி :
திகதி :

.....
திணைக்களத் தலைவரின்
கையொப்பமும் பதவி முத்திரையும்

* குறிப்பு :- தேவையற்ற சொற்களை நீக்கிவிடவும்.