

(அலுவலக உபயோகத்திற்கு)

**வடக்கு மாகாண பொதுச் சேவையின் ஆரம்பமட்ட தேர்ச்சி பெற்ற சேவை வகுதியைச் சேர்ந்த (PL3) வைத்தியசாலை மேற்பார்வையாளர் தரம் III பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்வதற்கான மட்டுப்படுத்தப்பட்ட போட்டிப்பர்ட்சை - 2023(2025)**

**Limited Competitive Examination for Recruitment to the post of Hospital Overseer Grade III of Primary Level Skilled Employees Service Group (PL3) in Northern Province - 2025**

**பர்ட்சைக்குத் தோற்றும் மொழிமூலம்:**

தமிழ் - T  (பர்ட்சைக்குத் தோற்றும் மொழி மூலத்தை தவணாது குறிப்பிடவும்)  
சிங்களம் - S  (இது பின்னர் மாற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது)

01. 1.1 விண்ணப்பதாரியின் முதலெழுத்துக்களை இறுதியாக குறிப்பிட்டு முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர்: (ஆங்கில பெரிய எழுத்தில்) உ-தா: KUMAR.S

.....

1.2 முழுப்பெயர் (ஆங்கில பெரிய எழுத்தில்) :

.....

1.3 முழுப்பெயர் (தமிழில்/சிங்களத்தில்)

.....

02. சேவை நிலையமும் முகவரியும்

2.1 அலுவலகத்தின்/திணைக்களத்தின்/நிறுவனத்தின் பெயரும் முகவரியும் (ஆங்கில பெரிய எழுத்தில்):

.....

.....

.....

2.2 அலுவலகத்தின்/திணைக்களத்தின்/நிறுவனத்தின் பெயரும் முகவரியும் (தமிழில்/சிங்களத்தில்):

.....

.....

.....

2.3 தனிப்பட்ட வதிவிட முகவரி (ஆங்கிலத்தில்):

.....

.....

.....

03. பால் :

|          |
|----------|
| ஆண் - 0  |
| பெண் - 1 |

(பொருத்தமான இலக்கத்தை கூட்டில் இடவும்)

04. பிறந்த திகதி: ஆண்டு:  மாதம்:  திகதி:

05. தேசிய அடையாள அட்டை இல:

06. தொலைபேசி இலக்கம்:

06.1 கையடக்கம் :

06.2 அலுவலகம் :

07. மின்னஞ்சல் முகவரி : .....

**08. கல்வித் தகைமை :**

**08.1 க.பொ.த.(சா.த) பர்ட்சை**

**08.1.1 முதலாவது அமர்வு**

தோற்றிய ஆண்டு: ..... சுட்டெண்: .....

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

**08.1.2 இரண்டாவது அமர்வு**

தோற்றிய ஆண்டு: ..... சுட்டெண்: .....

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

**09. சேவை விபரங்கள் :-**

9.1 நீங்கள் தற்போது சேவையாற்றும் நிறுவனத்தின் அல்லது திணைக்களத்தின் பெயர்:

.....

9.2 அதற்குரிய அமைச்சு அல்லது திணைக்களம்: .....

9.3 பதவியில் உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ளீரா?.....

9.4 பதவியில் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட திகதி:.....

9.5 பதவியில் நீங்கள் உறுதிப்படுத்தப்பட்டது தொடர்பான கடிதத்தின் இலக்கமும் திகதியும்:.....

.....

9.6 தற்போது வகிக்கும் பதவியும் தரமும்: .....

.....

9.7 தற்போதைய பதவித்தரத்துக்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி: .....

9.8 தற்போதைய பதவியின் சம்பள குறியீடு: .....

9.9 **2025.10.24** ஆங் திகதியன்று உள்ளவாறான தற்போதைய பதவித்தரத்தில் மொத்த சேவைக்காலம்

ஆண்டுகள்   மாதங்கள்   நாட்கள்

## 10. பர்ட்சைக்கான கட்டணம் செலுத்திய பற்றுச்சீட்டு தொடர்பான விபரங்கள் :

- 6.1 பர்ட்சைக் கட்டணம் செலுத்திய அஞ்சல் அலுவலகம்:.....
- 6.2 காசுக் கட்டளை இலக்கமும் திகதியும்:.....
- 6.3 செலுத்திய தொகை :.....

காசுக்கட்டளையை கழராதவாறு இவ்விடத்தில் ஒட்டிவிடவும்  
(இதன் நிமுற்படப் பிரதி ஒன்றை தங்கள்வசம் வைத்திருப்பது பயனுள்ளதாகும்)

## 11. பர்ட்சார்த்தியின் உறுதியுரை :

(அ) இவ்விண்ணப்பத்தில் நான் சமர்ப்பித்துள்ள விபரங்கள் எனது அறிவிற்கு எட்டியவரையில் உண்மையானவை என்றும், சரியானவை என்றும் இத்தால் வெளிப்படுத்துகின்றேன். இதில் ஏதேனுமோரு பகுதி பூர்த்தி செய்யப்படாததன் அல்லது எவையேனும் தகவல்கள் பிழையாகச் சேர்க்கப்பட்டுள்ளதன் விளைவாக ஏற்படக்கூடிய ஏதாவது இழப்பை நான் ஏற்றுக்கொள்வதற்கு 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 இப் பர்ட்சை நடாத்துதல் தொடர்பாக மாகாண பொதுச் சேவை ஆணைக்கும் செயலாளரால் விதிக்கப்படும் சட்ட மற்றும் ஒழுங்கு விதிகளுக்கு அமைந்தொழுகுவேன் என்றும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.

(ஈ) இதில் என்னால் வழங்கப்பட்ட தகவல்கள் எதனையும் பின்னர் மாற்றம் செய்ய முடியாது என்பதை நான் நன்கறிவேன்.

திகதி.....

பர்ட்சார்த்தியின் கையொப்பம்

குறிப்பு:- தமது தினைக்களத் தலைவர் அல்லது அத்தினைக்களத் தலைவருக்காக கையொப்பமிடுவதற்கு அதிகாரம் பெற்ற அலுவலரோராநுவர் முன்னிலையில் விண்ணப்பதாரியினால் கையொப்பமிடப்படுதல் வேண்டும்.

## 12. கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல் :

எனது அலுவலகத்தில் ..... பதவியில் கடமையாற்றிக் கொண்டிருக்கும் அலுவலரான திரு / திருமதி / செல்வி ..... என்பவரை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் எனவும் ..... ம் திகதி என் முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....  
உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பமும்  
பதவி முத்திரையும்.

பெயர் : .....  
பதவிப்பெயர் : .....  
முகவரி : .....  
திகதி : .....

### 13. திணைக்களத் தலைவரின் அத்தாட்சி :

1. திரு/திருமதி/செல்வி ..... என்பவர் இவ் அமைச்சில் / திணைக்களத்தில் / அலுவலகத்தில் பரிசாரகர் பதவியின் தரம் I / விசேட தரத்தில் பணியாற்றுபவரெனவும்,
2. அவர் நிரந்தரமானதும் ஓய்வுதியத்திற்கு உரித்துடையதுமான பதவியொன்றினை வகிக்கின்றாரெனவும்,
3. அவர் நிரந்தரமான பதவியொன்றில் உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ளாரெனவும்,
4. நிரந்தரப் பதவியொன்றில் இவரை உறுதிப்படுத்தும் கடிதம் இவருக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளதெனவும்,
5. விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு உடன் முந்தைய ஜந்து (05) ஆண்டுகளில் தரம் I இல் அனைத்து சம்பள உயர்வுகளையும் உரிய திகதிகளில் உழைத்துப் பெற்றுள்ளாரெனவும்,
6. விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு உடன் முன்னரான ஜந்து (05) ஆண்டு காலத்தில் அவர் ஒழுக்காற்றுத் தண்டனைகளுக்கு உட்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை எனவும்,
7. இப் போட்டிப் பரீட்சையின் பெறுபேறுகளின் பேரில் இப்பதவிக்கு நியமிக்கப்படுவதற்கு அவர் தெரிவுசெய்யப்பட்டால் அவரின் தற்போதைய பதவியிலிருந்து அவரை விடுவிக்க முடியும் / முடியாது எனவும்,
8. ரூபா 500.00 பெறுமதியான பற்றுச்சீட்டு விண்ணப்பத்தில் ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும்,
9. அவரது விண்ணப்பத்தில் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் இத்திணைக்களத்தில் உள்ள பதிவுகளுடனும் மற்றும் தனிநபர் கோவையுடனும் செவ்வை பார்க்கப்பட்டுள்ளது எனவும் இப்பரீட்சை சம்பந்தமான சுற்றுறிக்கை அறிவிப்பில் காணப்படும் ஒழுங்குவிதிகளுக்கிணங்க இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு அவர் தகைமை உடையவர் எனவும் நான் அத்தாட்சிப்படுத்துகிறேன்.

.....  
திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பமும்  
பதவி முத்திரையும்.

பெயர் : .....

பதவிப்பெயர் : .....

முகவரி : .....

திகதி : .....

**குறிப்பு :**

இவ்வத்தாட்சிப்படுத்தலில், திணைக்களத் தலைவர் அல்லது அவர் சார்பில் கையொப்பமிட முறையாக அதிகாரம் பெற்ற பதவிநிலை உத்தியோகத்தர் ஒருவர் மட்டுமே கையொப்பமிடுதல் வேண்டும். அத்தாட்சிப்படுத்தும் உத்தியோகத்தர் அத்தாட்சிப்படுத்தல் பகுதியில் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் எல்லாவகையிலும் சரியானவையென திருப்தியடைதல் வேண்டும். தகைமைகள் பற்றிய எல்லாத் தேவைகளையும் பூர்த்தி செய்யாத எப்பீட்சார்தியினதும் விண்ணப்பங்களை அனுப்பப்படலாகாது.