



கமநல அபிவிருத்தித் திணைக்களத்தில் முகாமைத்துவ உதவியாளர் தேர்ச்சியற்ற சேவைத் தொகுதி 2 இன் (MN-01 -2016 ஆம்) கீழ் கமநல சேவை நிலைய முகாமைத்துவ உதவியாளர் -III தரத்திற்கு உத்தியோகத்தர்களை ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்கான திறந்த போட்டிப் பரீட்சை- 2020

Open Competitive Examination for the Recruitment of Agrarian Service Center Management Assistants Grade III Officers under the Management Assistants Non – technical – Segment 2 Service Category (MN-01 - 2016) in the Department of Agrarian Development – 2020

எழுத்துப் பரீட்சைக்குத் தேற்றும் மொழி மூலம்
சிங்களம் 2
தமிழ் 3



மாவட்டம்	மாவட்ட இலக்கம்

(உரிய இலக்கத்தை கூட்டினுள் எழுதவும்)

- பரீட்சைக்குத் தேற்றுவதற்கு கோரும் மாவட்டமும் மாவட்ட இலக்கமும்
- (வர்த்தமானி அறிவித்தலின் இணைப்பில் அட்டவணை 01 ஐ பார்க்கவும்)

1. (i) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (முதலெழுத்தை இறுதியில் குறிப்பிட்டு ஆங்கில செப்பிட்டல் எழுத்தில்)
(உ-ம்: SUNIL, A.B)

.....
.....

(ii) முழுப்பெயர் (ஆங்கில செப்பிட்டல் எழுத்தில்)

.....
.....

(iii) முழுப்பெயர் (சிங்களத்தில் அல்லது தமிழில்)

.....
.....

2. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்:

3. (i) நிரந்தர முகவரி (ஆங்கில செப்பிட்டல் எழுத்தில்)

.....
.....

(ii) அனுமதி அட்டை அனுப்பப்படவேண்டிய முகவரி (ஆங்கில செப்பிட்டல் எழுத்தில்)

.....
.....

4. பால் : ஆண் - 0

பெண் - 1

(உரிய இலக்கத்தினைக் கூட்டினுள் எழுதவும்.)

5. கையடக்க தொலைபேசி இலக்கம்:

6. (i) பிறந்த திகதி: ஆண்டு

மாதம்

திகதி

(ii) விண்ணப்பப் ஏற்றுக் கொள்ளப்படும் இறுதித் தினத்திற்கு வயது:

வருடங்கள்

மாதங்கள்

நாட்கள்

11. பரீட்சைக் கட்டணம்

- I. செலுத்தப்பட்ட தபால்/உப தபால் அலுவலகம் :.....
- II. செலுத்திய பணம் :.....
- III. செலுத்திய திகதி:.....
- IV. பற்றுச் சீட்டு இல :.....

பற்றுச்சீட்டை அதன் ஒரு ஓரத்தினால் கழறாதவாறு இதில் ஒட்டவும்.
(பற்றுச் சீட்டு பிரதியொன்றை தம்வசம் வைத்திருத்தல் பயனுள்ளதாகும்)

12. விண்ணப்பதாரரின் உறுதியுரை :

மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் நான் அறிந்தவரையில் உண்மையானவை எனவும் சரியானவை எனவும், இத்தால் உறுதி மொழிகின்றேன். மேலும் இங்கு குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏதாவது ஒரு தகவல் தவறானதும் உண்மையற்றதும் எனத் தெரியவருமாயின், அத்தெரிவு நியமனத்திற்கு முன்னர் தெரியவருமாயின், நான் தகுதியற்றவர் என அறிவேன் எனவும். நியமனத்தின் பின்னர் தெரியவருமாயின் எந்தவொரு இழப்பீடுகளும் இன்றி சேவையிலிருந்து நீக்கப்பட உட்படவேன் என்பதையும் அறிவேன். மேலும் பரீட்சைகள் ஆணையாளர் நாயகத்தினால், பரீட்சை நடாத்தப்படுவது தொடர்பாக விடுக்கப்படும் சட்டதிடங்களுக்கும் பெறுபேறுகள் வெளியிடுவது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் தீர்மானங்களுக்கும் நான் அமைந்தொழுகுவதாகவும் உறுதியுரைக்கின்றேன்.

திகதி:

.....,
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்.

13. விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்:

இவ்விண்ணப்பத்தை சமர்ப்பிக்கும் திரு./திருமதி/செல்வி..... என்பவரை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் எனவும், அவர் என் முன்னிலையில்..... ஆம் திகதி தனது கையொப்பத்தையிட்டார் எனவும், குறித்த பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தப்பட்டுள்ளதெனவும், அதன் பற்றுச்சீட்டு ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....,
உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம்.

உறுதிப்படுத்துபவரின்,

பெயர்:.....

பதவி:.....

முகவரி:

திகதி:.....

14. அரசு சேவையிலுள்ள விண்ணப்பதாரிகளுக்கு மட்டும்

இவ்விண்ணப்பத்தை சமர்ப்பிக்கும் திரு./திருமதி/செல்வி தற்போது அவ் அமைச்சில்/ திணைக்களத்தில் ஆக நிரந்தர/ தற்காலிக/ அமைய ஊழியராக கடமையாற்றுகிறார் எனவும், பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தப்பட்டுள்ளதெனவும், அதன் பற்றுச்சீட்டு ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும் அவர் பதவியின் பொருட்டு தெரிவுசெய்யப்படும் பட்சத்தில் அவரை கடமையிலிருந்து விடுவிக்க முடியும் முடியாது என அறிவிக்கின்றேன்.

.....
திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்.

திணைக்களத் தலைவர்,

பெயர்:.....

பதவி:.....

முகவரி:

திகதி:.....

(பதவி முத்திரை)