tamilguru.lk

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

மருத்துவத் துரைக்கான துணை தொழில்கள் சேவைகளில் கதிரியக்க நிபுணர் பதவிக்கான மாற்றுப் பணியிடம் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பு பட்டதாரிகள் பணிக்கு பட்டதாரிகள் ஆட்சேர்ப்பு - 2026

1. சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் மருத்துவப் பயிற்சிக்கான துணைத் தொழில் சேவையில் கதிரியக்கவியலாளர் பதவிக்கு, பல்கலைக்கழக மானியங்கள் ஆணைக்குழுவால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஒரு பல்கலைக்கழகம் அல்லது நிறுவனத்திலிருந்து பட்டம் பெற்ற பின்வரும் தகுதிவாய்ந்த இலங்கை குடிமக்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் வரவேற்கப்படு கின்றன.

2. **பதவிக்குத் தொடர்புடைய கல்வி மற்றும் பிற சிறப்புத் தகுதிகள்** :

(அ) கல்விப் பொதுத் தராதரச் சான்றிதழ் (உயர்தர) தேர்வில் இரண்டு பாடங்களில் தேர்ச்சி பெற்றிருக்க வேண்டும்; அதில் இயற்பியலில் சிறப்புத் தேர்ச்சியும், ஒருங்கிணைந்த கணிதம், உயிரியல், வேதியியல் மற்றும் விவசாயம் ஆகிய பாடங்களில் இரண்டு பாடங்களும் அடங்கும்.

(ஆ) அங்கீகரிக்கப்பட்ட பல்கலைக்கழகம் ஒன்றில் ரேடியோகிராபி அல்லது கதிரியக்க சிகிச்சை துறையில்இ 120 ஊசநனவை - களுக்கு மேற்பட்ட சிறப்பு பட்டப்படிப்பை பூர்த்தி செய்திருக்க வேண்டும்.

(இ) இலங்கை மருத்துவ சபையில் 2026.11.15 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னராக பதிவு செய்திருக்க வேண்டும்.

3. **பிற பொதுத் தகுதிகள் :**

(அ) ஒவ்வொரு விண்ணப்பதாரரும் இலங்கையின் எந்தப் பகுதியிலும் பணியாற்ற விருப்பமுள்ளவராக இருக்க வேண்டும்.

(ஆ) பதவியின் கடமைகளைச் செய்வதற்கு உடல் ரீதியாகவும் மன ரீதியாகவும் தகுதியுடையவராக இருக்க வேண்டும்.

(இ) இலங்கை குடிமகனாக இருக்க வேண்டும்.

(ஈ) விண்ணப்பதாரர்கள் சிறந்த நன்னடத்தை உடைய வர்களாக இருக்க வேண்டும்.

(அ) 2026.11.15 தேதியன்று 18 வயதுக்குக் குறை யாமலும் 35 வயதுக்கு மேற்படாமலும் இருக்க வேண்டும்.

(ஆ) சம்பந்தப்பட்ட பட்டம் நடைமுறைக்கு வரும் தேதியானது, விண்ணப்பங்கள் பெறுவதற்கான இறுதித் தேதிக்கு குறைந்த பட்சம் ஒரு நாள் முன்னதாக இருக்க வேண்டும்.

(இ) விண்ணப்பங்கள் கோரும் அறிவிப்பில் குறிப் பிடப்பட்டுள்ள தேதியன்று, அனைத்துத் தகுதி களையும் எல்லா வகையிலும் பூர்த்தி செய்திருக்க வேண்டும். மேலும், விண்ணப்பதாரர்கள் தங்கள் தகுதிகளை நிரூபிக்க, விண்ணப்பப் படிவத்துடன் தொடர்புடைய சான்றிதழ்களின் நகல்களையும் சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

4. **விண்ணப்பிக்கும் முறை:**

(அ) விண்ணப்பப் படிவமானது, இணைக்கப்பட்டுள்ள மாதிரி விண்ணப்பப் படிவத்தின்படி தயாரிக்கப்பட வேண்டும் மற்றும் அதற்கு A4 அளவு தாளைப் பயன்படுத்த வேண்டும். (01 முதல் 07 வரையிலான எண்கள் முதல் பக்கத்திலும், 08 முதல் 13 வரை யிலான எண்கள் இரண்டாம் பக்கத்திலும், 14 முதல் 15 வரையிலான எண்கள் மூன்றாம் பக்கத்திலும் இருக்க வேண்டும்).

(ஆ) விண்ணப்பப் படிவத்தின் "ரசீது" என்ற இடத்தில் ரூ. 1,000.00, இலங்கை வங்கி, தப்ரோபெனே கிளை,"சுகாதாரச் செயலாளர் தேர்வுக் கட்டண வசூல்" கணக்கு எண் 7041318 இல் வரவு வைக்கப்பட்டு, அதற்கான ரசீது பத்திரமாக ஒட்டப் பட வேண்டும். (விண்ணப்பத்தை ஒட்டுவதற்கு முன் அதன் ஒரு நகலை வைத்துக் கொள்ளவும்)

(இ) விண்ணப்பப் படிவத்தில் உள்ள விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம், ஒரு அரசாங்கப் பள்ளியின் முதல்வர் அல்லது சமாதான நீதிபதி அல்லது உறுதிமொழி ஆணையர் அல்லது ஒரு வழக்கறிஞர் அல்லது ஒரு நோட்டரி பப்ளிக் அல்லது முப்படைகளின் கண்காணிப்பு அதிகாரி அல்லது காவல் துறையில் வர்த்தமானிப் பதவியில் உள்ள அதிகாரி அல்லது மாநில அல்லது மாகாண அரசுப் பணியில் நிரந்தரப் பணியாளர் தரப் பதவியில் இருந்து,ஆண்டுக்கு ரூ. 854,880.00 க்கு மேல் மொத்த ஊதியம் பெறும் அதிகாரி ஒருவரால் சான்றளிக்கப்பட வேண்டும்.

(ஈ) முறையாகப் பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள், 9 x 4 அளவுள்ள உறையில் இடப்பட வேண்டும். அந்த உறையின் மேற்புறத்தில் "துணை மருத்துவத் தொழில்கள் சேவையில் கதிரியக்கவியலாளர் பதவிக்கான பட்டதாரிகள் ஆட்சேர்ப்பு - 2026" எனத் தெளிவாகக் குறிப்பிடப்பட்டு, சம்பந்தப்பட்ட பட்டம் மற்றும் கல்வி ஆண்டு குறிப்பிடப்பட்டு, பதிவுத் தபால் மூலம் இயக்குநர் (நிர்வாகம்) 02, சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு, எண் 106, தட்லி சேனநாயக்க மாவத்தை, கொழும்பு 08 என்ற முகவரிக்கு 2026.11.15 திகதிக்கு முன்னதாகவோ அல்லது அன்றோ அனுப்பப்பட வேண்டும்.

5. **அரசு அல்லது பகுதி:**

அரசு நிறுவனங்களின் அலுவலர்கள் தங்களது துறைத் தலைவர் மூலமாக விண்ணப்பங்களை அனுப்ப வேண்டும்.

6. உரிய திகதிக்குப் பிறகு பெறப்படும் விண்ணப்பங் களுக்கு ஒப்புதல் அளிக்கப்படாது மற்றும் அவை நிராகரிக்கப்படும். இந்த அறிவிப்பில் குறிப்பிடப் பட்டுள்ள தேவைகள் மற்றும் வடிவத்திற்கு இணங்காத விண்ணப்பங்கள் முன்னறிவிப்பின்றி நிராகரிக்கப்படும்.

7. பட்டதாரிகளின் பட்டங்கள் நடைமுறைக்கு வரும் திகதி மற்றும் மேலே குறிப்பிடப்பட்ட பட்டதாரிகளின் தரப்புள்ளி சராசரி (GPA) ஆகியவற்றின் அடிப்படையில் தகுதிப் பட்டியல் தயாரிக்கப்பட்டு, பயிற்சிப் பாட நெறிக்குத் தகுதியான விண்ணப்பதாரர்கள் தேர்ந் தெடுக்கப்படுவார்கள்.

8. வெற்றிட இடங்களின் எண்ணிக்கையை விட அதிகமான பட்டதாரிகள் விண்ணப்பித்திருந்தால், மாற்று மற்றும் சரிசெய்தல் பயிற்சிக்கான ஆட்சேர்ப்புக்காக, பொது அறிவு மற்றும் திறனறிவு குறித்த 01 மணி நேர வினாத்தாளைக் கொண்ட எழுத்துத் தேர்வு நடத்தப்படும். மேலும், அந்தத் தேர்வில் காட்டிய தகுதியின் அடிப்படையில்,ஒதுக்கப்படக்கூடிய வெற்றிட இடங்களின் எண்ணிக்கைக்குச் சமமானவர்கள் பயிற் சிக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்படுவார்கள்.

9. நேர்முகப் பரீட்சைப் போது,விண்ணப்பதாரர்கள்/ வேட்பாளர்கள் பின்வரும் ஆவணங்களின் அசல் பிரதி களையும் அவற்றின் சான்றளிக்கப்பட்ட நகல்களையும் சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

I. பிறப்புச் சான்றிதழ்

II. பட்டச் சான்றிதழின் அசல் நகல் (இதன் சான்றளிக் கப்பட்ட நகலும் விண்ணப்பத்துடன் இணைக்கப் பட வேண்டும்).

III. விரிவான பட்டச் சான்றிதழின் (Transcript) அசல் நகல்

IV. க.பொ.த. (உ/ த) தேர்வு முடிவுச் சான்றிதழின் அசல் நகல்.

V. தேசிய அடையாள அட்டை அல்லது செல்லு படியாகும் கடவுச்சீட்டு அல்லது செல்லுபடியாகும் ஓட்டுநர் உரிமம்.

VI. மருத்துவ மன்றத்தில் (SLMC) பதிவு செய்ததற்கான சான்றிதழ்

10. **பயிற்சி நடைமுறை:**

I. நேர்காணல் செய்யப்பட்ட விண்ணப்பதாரர்களி லிருந்து தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டவர்கள், ஆங்கில வழிப் பாடத்தில் திருத்த மற்றும் தகவமைப்புப் படிப்பை மேற்கொள்வதற்காக 06 மாத காலத்திற்கு மருத்துவமனைகள் மற்றும் பிற நிறுவனங்களுடன் இணைக்கப்படுவார்கள்.

II. பயிற்சி பெறுபவர்கள், சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சகத்தால் அவ்வப்போது விதிக்கப்படும் பிற விதிமுறைகளுக்கும் உட் பட்டிருப்பார்கள்.

III. பயிற்சிக் காலத்தின் முடிவில், பயிற்சியை வெற்றி கரமாக முடிக்காதவர்கள், யாருடைய பணியும் நடத்தையும் திருப்திகரமாக இல்லையோ அல்லது அவர்கள் இணைக்கப்பட்டுள்ள நிறுவனத்தின் பணியிலும் நடத்தையிலும் திருப்தி அடையாத வர்கள் பணி நீக்கம் செய்யப்படுவார்கள்.

IV. பயிற்சிக் காலத்தில், பொது நிர்வாக சுற்றறிக்கை 10ஃ2025 இன் விதிகளின்படி பயிற்சியாளர்களுக்குப் படிகள் வழங்கப்படும்.

V. பயிற்சியில் சேரும் நேரத்தில், பயிற்சியாளர், பயிற்சியை வெற்றிகரமாக முடிப்பதற்கும், பயிற்சி வகுப்பைக் கைவிடாமல் இருப்பதற்கும், மற்றும் பயிற்சி முடிந்த பிறகு உரிய பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்டால், குறைந்தபட்சம் ஐந்து (05) ஆண்டுகள் அந்தப் பதவியில் பணியாற்றுவதற்கும் சுகாதாரச் செயலாளருடன் ஒரு ஒப்பந்தம் மற்றும் உறுதிமொழியை மேற்கொள்ள வேண்டும். பயிற்சிக் காலத்தில் பயிற்சியை விட்டு வில கினாலோ, பயிற்சிக்குப் பிறகு நியமனத்தை ஏற்காவிட்டாலோ, மேலே உள்ள பிரிவு ஐஐஐ-இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளபடி பயிற்சியிலிருந்து நீக்கப் பட்டாலோ அல்லது நியமிக்கப்பட்ட பிறகு ஐந்து (05) ஆண்டுகள் உரிய பதவியில் பணியாற்றத் தவறினாலோ, அவர்/அவள் பயிற்சிக் காலத்தில் அவருக்குஃஅவளுக்கு வழங்கப்பட்ட படியையும், அரசாங்கத்தால் மேற்கொள்ளப்பட்ட பராமரிப்பு ஒப்பந்தம் மற்றும் உறுதிமொழி தொடர்பான தொகையையும் சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சகத்திற்குச் செலுத்த வேண்டும். இல்லை யெனில், ஒப்பந்தத்தின்படி பணத்தை வசூலிக்க சட்ட நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

11. **சேவையில் இணைத்துக்கொள்வதற்கான விதிமுறைகள்:**

பயிற்சியின் முடிவில்,அந்த நேரத்தில் உள்ள வெற்றிடங் களின் எண்ணிக்கையின் அடிப்படையில், சம்பந்தப்பட்ட பதவிக்கு நிரந்தர நியமனம் வழங்குவதா இல்லையா என்பது முடிவு செய்யப்படும். அதன்படி, சுகாதார அமைச்சகம் சம்பந்தப்பட்ட பதவிக்கு நிரந்தர நியமனம் வழங்க முடிவு செய்தால், விண்ணப்பதாரர்கள் தாங்கள் பயிற்சிக்காகப் பதிவுசெய்திருந்த பாடநெறிக்குரிய ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறையின் நிபந்தனைகள் மற்றும் காலிப் பணியிடங்களின் அடிப்படையில், சம்பந்தப்பட்ட

பதவியின் மூன்றாம் வகுப்புப் பதவிக்கு நியமிக்கப்படுவார்கள். பொது நிர்வாக சுற்றறிக்கை 10ஃ2025 இன் படி, துணைத் தொழில்கள் சேவையில் உள்ள பதவிகளுக்கு,MT-6-2025-இன் படி, ரூ. 54,120.00 -10x800-11x1190-10x1320-10x1350 -101,910.00 வழங்கப்படும் மற்றும் பொது நிர்வாக சுற்றறிக்கை 10/2025 இன் விதிகளின்படி பணம் செலுத்தப்படும்.

12. விண்ணப்பத்தைப் பூர்த்தி செய்யும் போது கல்வி மற்றும் பிற தகுதிகள் குறித்த விவரங்களை மிகவும் கவனமாகவும் துல்லியமாகவும் உள்ளிட வேண்டும். பயிற்சி அல்லது நியமனத்திற்கான ஆட்சேர்ப்புக்குப் பிறகு மேற்கூறிய சான்றிதழ்கள் போலியானவை என நிரூபிக்கப்பட்டால், சட்ட நடவடிக்கைக்காக அவர்களைக் குற்றப் புலனாய்வுத் துறைக்கு அனுப்ப நடவடிக்கை எடுக்கப்படும், வழங்கப்பட்ட நியமனம் ரத்து செய்யப்படும், இது தொடர்பாக ஒழுங்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்ட பிறகு அரசுப் பணியில் மீண்டும் பணியமர்த்தப்படாதவர்களின் கறுப்புப் பட்டியலில் அவரது பெயர் சேர்க்கப்படும். மேலும், பயிற்சிக் காலத்தில் அவருக்கு வழங்கப்பட்ட உதவித்தொகை, செலவினங்கள் மீதான ஒப்பந்தம் தொடர்பான தொகை மற்றும் அரசாங்கத்தால் பெறப்பட்ட உத்தரவாதம் ஆகியவற்றை அவரிடமிருந்து வசூலிக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

13. தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட விண்ணப்பதாரர்கள், தொடர்புடைய பாடத்திட்டத்தைப் பின்பற்றவும், தீவின் எந்தப் பகுதியிலும் பணியாற்றவும் உடல் ரீதியாகவும் மன ரீதியாகவும் தகுதியுடையவர்கள் என்பதை நிரூபிப்பதற்காக, பயிற்சியின் முதல் மாதத்திற்குள் ஒரு மருத்துவப் பரிசோதனைக்கு உட்படுத்தப்பட வேண்டும். மருத்துவப் பரிசோதனையில் தகுதியற்றவர்கள் எனக் கண்டறியப்படும் விண்ணப்பதாரர்கள், பாடத்திட்டத்தைத் தொடர்வதிலிருந்து தகுதி நீக்கம் செய்யப்படுவார்கள்.

14. மேலே குறிப்பிட்டவாறு ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்ட அனைவரும், அரசாங்க ஊழியர்களுக்குப் பொருந்தக்கூடிய அனைத்து விதிகளுக்கும், இலங்கை ஜனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் ஸ்தாபனங்கள் சட்டத்தின் ஏற்பாடுகளுக்கும், சுகாதார அமைச்சகத்தால் பரிந்துரைக்கப்பட்ட கொள்கைகளுக்கும், நிதி ஒழுங்குமுறைகள் மற்றும் பிற ஒழுங்குமுறைகளுக்கும், மற்றும் அரசாங்கத்தால் அவ்வப்போது விதிக்கப்படும் விதிகள் மற்றும் ஒழுங்குமுறைகளுக்கும் உட்பட்டவர்கள் ஆவர்.

15. பயிற்சிக்காக ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்ட விண்ணப்பதாரர்களுக்கு குடியிருப்பு வசதிகளை வழங்க இந்த அமைச்சகம் கடமைப்பட்டிருக்கவில்லை. அவ்வாறு வழங்கப்பட்டால், அதற்கான மதிப்பிடப்பட்ட அறை வாடகை, தண்ணீர் மற்றும் மின்சாரக் கட்டணங்கள் வசூலிக்கப்படும்.

16. பயிற்சிக்கான ஆட்சேர்ப்பு தொடர்பான இந்த வர்த்தமானி அறிவிப்பில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள அல்லது உள்ளடக்கப்படாத எந்தவொரு விடயம் தொடர்பாகவும் ஏதேனும் தகராறு ஏற்பட்டால், சுகாதார அமைச்சகத்தின் செயலாளரின் முடிவே இறுதியானது. இந்த வர்த்தமானி அறிவிப்பின் சிங்கள, தமிழ் மற்றும் ஆங்கில உரைகளுக்கு இடையே ஏதேனும் முரண்பாடு ஏற்பட்டால், சிங்கள உரையே மேலோங்கும்.

சிறப்பு நிபுணர் டாக்டர் அனில் ஜசிங்க,
செயலாளர்,
சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சகம்,

சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சகம்,
எண். 385, வ. பத்தேகம விமலவன்ச தேரர் மாவத்தை,
கொழும்பு 10,
2026.10.15.

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

மருத்துவத் துறைக்கான துணை தொழில்கள் சேவைகளில் கதிரியக்க நிபுணர் பதவிக்கான மாற்றுப் பணியிடம் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பு பட்டதாரிகள் பணிக்கு பட்டதாரிகள் ஆட்சேர்ப்பு - 2026

(விண்ணப்பப் படிவத்தைப் பூர்த்தி செய்வதற்கு முன் அரசாங்க சுற்றுநிரூபத்தை கவனமாகப் படிக்கவும்)

1. (அ) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் :.....
(ஆங்கிலத்தில் பெரிய எழுத்துக்களில்) உதா. A. B. C. SILVA

(ஆ) முழுப் பெயர் (ஆங்கிலத்தில் பெரிய எழுத்துக்களில்) :- .....

(இ) முழுப் பெயர் (சிங்களம் / தமிழில்) : .....

2. தேசிய அடையாள அட்டை எண் : ..... (நகலை இணைக்கவும்)

3. அஞ்சல் முகவரி : சிங்களம் / தமிழில் ஆங்கிலத்தில்

4 (அ) நிரந்தர முகவரி : சிங்களம்/தமிழில் /ஆங்கிலத்தில்

.....
.....
.....

(ஆ) தொலைபேசி எண் : கைத்தொலைபேசி | | | | | | | | | | |

நிலையானது | | | | | | | | | | |

(இ) வசிக்கும் மாவட்டம் : சிங்களம் / தமிழில் ..... ஆங்கிலத்தில் .....

(ஈ) நீங்கள் இந்த மாவட்டத்தின் நிரந்தர குடியிருப்பாளரா? ஆம் / இல்லை :- .....

(உ) ஆம் எனில், எவ்வளவு காலமாக? : .....

5. பிறந்த திகதி : ஆண்டு .....மாதம் ..... திகதி.....

2026.11.15 திகதியன்று வயது: ஆண்டுகள் ..... மாதங்கள் ..... திகதிகள் .....

6. பாலினம் : ஆண் ☐ பெண் ☐ (பொருத்தமான பெட்டியில் ✓ குறியிடவும்)

7. நீங்கள் இலங்கையின் குடிமகனா : ஆம் ☐ இல்லை ☐ (பொருத்தமான பெட்டியில் ✓ குறியிடவும்)

8. திருமண நிலை : திருமணமானவரா ☐ திருமணமாகாதவரா ☐ (பொருத்தமான பெட்டியில் ✓ குறியிடவும்)

9. கல்வித் தகுதி :

தொடர் எண்	*தேர்ச்சி பெற்ற பட்டம்*	*தரப்புள்ளி*	*சராசரி (GPA) மற்றும் பட்டம் பெற்ற திகதி*	*பல்கலைக்கழகம்*	*கல்வி ஆண்டு*

10. இலங்கை மருத்துவ மன்ற (SLMC) பதிவு எண் மற்றும் திகதி :-.....

11. எழுத்துத் தேர்வு நடத்தப்பட்டால், நீங்கள் எந்த மொழி வழியில் தோன்ற விரும்புகிறீர்கள் :-.....

12. எப்போதாவது ஏதேனும் குற்றத்திற்காக நீதிமன்றத்தால் தண்டிக்கப்பட்டீர்கள்? ஆம் இல்லை (பொருத்தமான பெட்டியில் குறியிடவும்.)

"ஆம்" எனில், விவரங்களை வழங்கவும்:- .....

13. விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி:-

(அ) நான் அரசாங்க சுற்றுநிரூப அறிவிப்பைப் படித்துப் புரிந்துகொண்டேன் என்றும், அதில் கூறப்பட்டுள்ள அனைத்து நிபந்தனைகளுக்கும் உட்பட்டு இந்த விண்ணப்பத்தைப் பூர்த்தி செய்துள்ளேன் என்றும், இந்த விண்ணப்பத்தில் என்னால் வழங்கப்பட்ட தகவல்கள் எனது அறிவுக்கு எட்டியவரை உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என்றும் உறுதியாக அறிவிக்கிறேன்.

(ஆ) என்னால் கூறப்பட்ட ஏதேனும் கூற்றுகளோ அல்லது விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏதேனும் தகவல்களோ பொய்யானவை எனக் கண்டறியப்பட்டால், நான் பணியிலிருந்து நீக்கப்படுவதற்கு உட்படுவேன் என்பதையும் நான் புரிந்துகொள்கிறேன்.

தயவு செய்து உரிய தொகையை, இலங்கை வங்கி, தப்ரபேன் கிளையில் உள்ள சுகாதாரச் செயலாளர் தேர்வுக் கட்டண வசூல் கணக்கு எண் 7041318 இல் செலுத்தி, ரசீதின் நகல் கீழே விழுந்துவிடாமல் இருக்க இந்த இடத்தில் இணைக்கவும்.

……..... .....
திகதி விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

14. விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பத்திற்கான சான்றளிப்பு:-

இந்த விண்ணப்பம் சமர்ப்பிக்கப்படும் திரு./திருமதி/செல்வி..... எனக்கு தனிப்பட்ட முறையில் தெரிந்தவர் என்றும், அவர்..... தேதியில் என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தை இட்டார் என்றும் இதன்மூலம் சான்றளிக்கிறேன்.

....திகதிசான்றளிப்பவரின் கையொப்பம்

சான்றளிப்பவரின் அதிகாரபூர்வ முத்திரை

சான்றளிக்கும் அதிகாரியின் முழுப் பெயர்: .....

பதவி: .....

முகவரி: .....

15. விண்ணப்பதாரர் ஒரு அரசு ஊழியர் / மாகாண அரசு ஊழியராக இருந்தால், திணைக்களத் தலைவரின் சான்றிதழ் (பொருந்தாத சொற்களை அடித்துவிடவும்.)

i. மேற்கண்ட விண்ணப்பதாரர், திரு. /திருமதி /செல்வி. ....., இந்தத் துறையில் .... பதவியை வகிக்கிறார் என்று இதன்மூலம் சான்றளிக்கிறேன்.

ii. விண்ணப்பப் படிவத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என்றும், அவர் ஃஅவள் பதவிக்குத் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டால், அவர் ஃஅவள் வகிக்கும் பதவியிலிருந்து விடுவிக்கப்படலாம் அல்லது விடுவிக்கப்படாமலும் இருக்கலாம் என்றும் சான்றளிக்கிறேன்.

iii. மேலும், இந்த ஆட்சேர்ப்பு ஒரு வெளி ஆட்சேர்ப்பு என்பதையும், அவர் சம்பந்தப்பட்ட பயிற்சியை வெற்றிகரமாக முடித்தாலும் முடிக்காவிட்டாலும், எந்த வகையிலும் தற்போதைய பதவிக்குத் திரும்ப முடியாது என்பதையும் நான் அவருக்குப் புரிய வைத்துள்ளேன்.

....
திகதி திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

திணைக்களத்; தலைவரின் பெயர் : .....
பதவி : .....
முகவரி : .....

திணைக்களத் தலைவரின் அதிகாரப்பூர்வ முத்திரை