சுகாதார அமைச்சின் பிரதான பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்கான மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

பகுதி01 : உரிய அலுவலரினால் நிரப்பப்பட வேண்டும்.

1. (அ). உத்தியோகத்தரின் பெயர் முதல் எழுத்துக்களுடன் :- ……………………………………………………

(ஆ). முழுப் பெயர் :…………………………………………………………………………………………

(இ). தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் : ………………………………………………………………..

(ஈ). பிறந்த திகதி : ……………………………………………………………………………………………

விண்ணப்பங்கள் ஏற்றும் கொள்யப்படும் இறுதித் தினத்தன்று வயது : வருடம் : …… மாதங்கள் :…… நாட்கள் :……

2. சேவையாற்றும் நிறுவனம் /வைத்தியசாலை: ……………………………………………………………..

3. (அ) அலுவலக முகவரி : ……………………………………………………………………………………

(ஆ) அலுவலக தொலைபேசி இலக்கம் : ……………………………………………………………………….

(இ) தனிப்பட்ட முகவரி : …………………………………………………………………………………….

(ஈ) தனிப்பட்ட தொலைபேசி இலக்கம் : ……………………………………………………………………..

4. (அ) பயிற்சிக்கு சேர்த்துக்கொள்ளப்பட்ட திகதி : ………………………………………………………………

(ஆ) நியமனத்தில் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட திகதி : ………………………………………………………………

(இ) தரம் II "அ" இற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதி : ……………………………………………………..

(ஈ) தரம் I இற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதி : ………………………………………………………………..

(உ) தரம் I இற்கான வினைத்திறன் தடைப் பரீட்சையினை பூர்த்தி செய்த திகதி : ……………………………

(ஊ) அதி சிறப்பு (Supra grade) தரத்திற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதி : …………………………………….

(மேற்படி பதவியுயர்வு பெற்ற கடிதங்களின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.)

5. (அ) ரோயல் சுகாதார சங்கத்தின் சான்றிதழ்/ நிறுவனத்தின் டிப்ளோமா சான்றிதழ் பெற்றவரா என்பது பற்றி: ……………………………………………………………………………………………………..

(ஆ) விஷேட தகைமைகள் ஏதும் இருப்பின் அது பற்றி : ……………………………………………………..

6. I ஆம் தரத்திற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதியிலிருந்து 2022.12.31 ஆம் திகதி வரையான காலப்பகுதியில்,

(அ). சகல சம்பள ஏற்றங்களும் உரிய திகதியில் உழைத்துப் பெறப்பட்டுள்ளதா? ………………………

(ஆ). அவ்வாறு இல்லையெனின் அதற்கான காரணம் மற்றும் சம்பள ஏற்றம் பிற்போடப்பட்ட காலப்பகுதி என்பவற்றைக் குறிப்பிடவும் : ……………………………………………………………………..

………

(இ). 2017 ஆம் ஆண்டிலிருந்து சம்பளஏற்ற சான்றிதழ்களின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.

(ஈ). 2017 ஆம் ஆண்டிலிருந்து செயலாற்றுகை மதிப்பீட்டு அறிக்கைகளின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.

7. தரம் I இற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதியிலிருந்து 2022.12.31 ஆம் திகதி வரையான சேவைக் காலப்பகுதியினுள் அலுவலரால் பெறப்பட்ட விடுமுறை பற்றிய விபரங்கள், (ஒவ்வொரு வருடங்களினதும் விடுமுறை (லீவு) விபரங்கள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.)

(அ) சம்பளமற்ற/ அரைச் சம்பள/ வேறு ஏதாவது விடுமுறைகள் பெற்றிருப்பின் உரிய காலப்பகுதிகளைக் குறிப்பிடவும்:-

……

……………………………………………………………………………………………………

(ஆ) அவ்வாறு இடம்பெற்றிருப்பின், அது தொடர்பான விபரங்களை குறிப்பிடவும்.

……

……

8. (அ) விண்ணப்பங்கள் கோரப்படும் இறுதித் திகதிக்கு முன்னையதாகவுள்ள ஐந்து (05) வருட சேவைக் காலப்பகுதிக்குள் ஏதாவது ஒழுக்காற்று விசாரணை அல்லது மற்றும் ஒழுக்காற்று தண்டனை அலுவலருக்கு எதிராக இடம் பெற்றுள்ளதா : ……………………………………………………

(ஆ) அவ்வாறு இடம்பெற்றிருப்பின், அது தொடர்பான விபரங்களை குறிப்பிடவும்

……

மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள்யாவும் உண்மையானதும், சரியானதும் என உறுதிமொழிகிறேன். இதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏதேனும் விபரங்கள் பிழையானவை அல்லது பொய்யானது என தெரிவு செய்யவதற்கு முன் கண்டுபிடிக்கப்பட்டால் நான் இந்த நியமனத்திற்கு தகுதியற்றவன் ஆவேன் என்பதையும் மற்றும் நியமனத்தின் பின் கண்டுபிடிக்கப்பட்டால் எதுவித நட்டஈடும் இன்றி சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவேன் என்பதையும் நான் நன்கறிவேன்.

………………………… ………………………….

திகதி விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

பகுதி 02 : நேரடி மேற்பார்வை உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை:

எனது மேற்பார்வையின் கீழ் பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவியில் சேவையாற்றும் திரு……………………… தேவையான தகைமைகளைப் பூர்த்தி செய்திருந்தால், சுகாதார அமைச்சின் பிரதான பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவிக்கு அவரை நியமிப்பதற்கு பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

……………………….. ……………………………..

திகதி

விஷேட தரத்திலுள்ள அலுவலர்/ கிளைத் தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் உத்தியோகபூர்வ இலச்சினை

பகுதி 03:

விடயத்திற்கு பொறுப்பான அலுவலரால் சம்பந்தப்பட்ட அலுவலரின் சுயவிபரக் கோவையின் பிரகாரம் நிரப்பப்பட வேண்டும். சம்பந்தப்பட்ட அலுவலரின் சுயவிபரக் கோவையின் பிரகாரம், விண்ணப்பத்தில் 01 தொடக்கம் 08 வரையாக வழங்கப்பட்ட தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

……………………… ………………………

திகதி விடயத்திற்கு பொறுப்பான அலுவலரின் கையொப்பம்

பகுதி 04: நிர்வாக உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை :

சம்பந்தப்பட்ட அலுவலரின் விண்ணப்பத்தில் 01 தொடக்கம் 08 வரை சகல விபரங்களும் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகின்றேன். அவரது விண்ணப்பம் பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

....

திகதி நிர்வாக உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

பகுதி 05 : நிறுவனத் தலைவரின் பரிந்துரை :

பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவி வகிக்கும் திரு............................. தொடர்பாக மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சகல விடயங்கள் அனைத்தும் சரியானவை என்றும், அவர் பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் தரம் I இற்கு/ அதி உயர் தரத்திற்கு .... ஆம் திகதி தொடக்கம் பதவியுயர்வு பெற்றுள்ளார் எனவும், விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித் திகதியில் உள்ளபடி தொடர்ச்சியான மற்றும் திருப்தியான 05 வருட சேவைக்காலத்தை பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். மேலும், சுகாதார அமைச்சின் பிரதான பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவிக்கு நியமிப்பதற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

....

திகதி நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும்
உத்தியோகபூர்வ இலச்சினை