

அரசகரும மொழிகள் ஆணைக்குழுபதவிக்கான வீண்ணப்பப்படிவம்

- வீண்ணப்பதாரியின் பெயர் :
 - முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் :
 - முழுப் பெயர் :
- முகவரி :
 - நிரந்தர முகவரி :
 - அலுவலக முகவரி (இருப்பின்) :
- பால் :
 ஆண் 1 ☐
 பெண் 2 (உரிய இலக்கத்தைக் கூட்டினுள் குறிப்பிடுக.)
 வயது (பிறப்புச் சான்றிதழின் பிரதியொன்றை இணைத்தல் வேண்டும்.) :
 - பிறந்த திகதி :
 - 28.07.2025 ஆம் திகதியன்று வயது வருடங்கள் : மாதங்கள் : நாட்கள் :
- திருமணமானவர்/திருமணமாகாதவர் :
- இனம் :
- மொழிமூலம் : சிங்களம் ☐ தமிழ் ☐ ஆங்கிலம் ☐
- தொலைபேசி இலக்கம் :
- தகைமைகள் (சான்றிதழ்களின் பிரதிகளை இணைத்தல் வேண்டும்.) :
 (i) க.பொ.த. (சா/த) வருடம் :

பாடம்	தரம்	பாடம்	தரம்
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

- (ii) க.பொ.த. (உ/த) வருடம் :

பாடம்	தரம்
1	
2.	
3.	
4.	

- (iii) பட்டம் :

பட்டம் மற்றும் பல்கலைக்கழகத்தின் பெயர்	வருடம்	வகுப்பு	பாடம்

(iv) டிப்ளோமா :

டிப்ளோமாவின் மற்றும் அதனை வழங்கிய நிறுவனத்தின் பெயர்	வருடம்	வகுப்பு	பாடம்

(v) பயின்றுள்ள வேறு பாடநெறிகள் :

பாடநெறியின் பெயர்	பாடநெறியை நடாத்திய நிறுவனத்தின் பெயர்	பாடநெறியின் கால எல்லை

10. அனுபவம் :

பதவி	நிறுவனம்	சேவைக் காலம்	பதவி விலகலுக்கான காரணம்

11. கணனிப் பாவனை தொடர்பான அறிவு :
(சான்றிதழ்களின் பிரதிகளை இணைத்தல் வேண்டும்.)
12. நீங்கள் ஏதேனும் ஒரு குற்றத்திற்காக நீதிமன்றத்தினால் குற்றவாளியாக்கப்பட்டுள்ளீர்களா? ஆம்/இல்லை
(ஆம் எனின் விபரங்களைக் குறிப்பிடுக.)

இவ் வீண்ணப்பப்படிவத்தில் என்னால் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் நான் அறிந்த வரையில் உண்மையானவை எனவும் சரியானவை எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகிறேன். இங்கு உள்ளடங்கியுள்ள ஏதேனும் ஒரு தகவல் பொய்யானது அல்லது தவறானது என்பது நியமனத்திற்கு முன்னர் நிரூபிக்கப்பட்டால் நான் தகைமையற்றவர் ஆக்கப்படுவதற்குக் கட்டுப்பட்டுள்ளேன் என்பதையும் குறித்த குற்றமானது நியமனத்தின் பின்னர் நிரூபிக்கப்பட்டால் நான் சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவதற்குக் கட்டுப்பட்டுள்ளேன் என்பதையும் நான் அறிவேன்.

திகதி: _____ வீண்ணப்பதாரியின் ஒப்பம் _____

அரசாங்க திணைக்களத்தின்/அமைச்சின்/அதிகாரசபையின் தலைவரது சான்றுரை :
 ஆக இத் திணைக்களத்தில் / அமைச்சில் / கூட்டுத்தாபனத்தில் / அதிகாரசபையில் / மாகாண சபையில் சேவையாற்றும் திரு/திருமதி/செல்வி அவர்களின் வீண்ணப்பப்படிவத்தை இத்துடன் சமர்ப்பிக்கிறேன். அவரது சேவை மற்றும் நடத்தை திருப்திகரமானது / திருப்தியற்றது. அவர் இப் பதவிக்குத் தெரிவு செய்யப்பட்டால் அவரை விடுவிப்பது குறித்து நான் பரிசீலனை செய்வேன்.

திணைக்களத்தின்/அமைச்சின்/கூட்டுத்தாபனத்தின்/மாகாண சபையின் தலைவரது ஒப்பம்.

.....
ஒப்பம்

பெயர் :
பதவி :
முகவரி :
திகதி :