

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சின் மனநல சமூக சேவை உத்தியோகத்தர் - தரம் II
பதவிக்கு திறந்த அடிப்படையில் ஆட்சேர்த்தல் - 2025

பரீட்சைக்குத் தோற்றும் மொழி மூலம் :
(சிங்களம் - S / தமிழ்- T / ஆங்கிலம் - E)

வதிவிட மாவட்டம் :

01. 1.1 விண்ணப்பதாரரின் முதலெழுத்துகளுடனான பெயர் : Mr./Mrs/Miss.

(ஆங்கிலக் கெப்பிட்டல் எழுத்தில்) உதா:- Mr/Mrs/Miss: SILVA A. B.

1.2 முழுப் பெயர் :

(ஆங்கிலக் கெப்பிட்டல் எழுத்தில்).....

1.3 முழுப் பெயர் :

(சிங்களத்தில்/தமிழில்)

02. 2.1 முகவரி (தனிப்பட்ட) :

(ஆங்கிலக் கெப்பிட்டல் எழுத்தில்).....

2.2 முகவரி (தனிப்பட்ட) :

(சிங்களத்தில்/தமிழில்)

2.3 முகவரி (அலுவலக) :

(ஆங்கிலக் கெப்பிட்டல் எழுத்தில்).....

2.4 முகவரி (அலுவலக) :

(சிங்களத்தில்/தமிழில்)

(முகவரியில் மாற்றங்கள் ஏற்படின் அதனை உடனடியாக அறிவித்தல் வேண்டும்)

2.5 தொலைபேசி இலக்கம் (தனிப்பட்ட) :

2.6 தொலைபேசி இலக்கம் (அலுவலக) :

2.7 மின்னஞ்சல் முகவரி (email address):

03. 3.1 பிறந்த திகதி: வருடம்: மாதம்: திகதி:

3.2 விண்ணப்பம் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித் திகதியில் வயது :

வருடங்கள்: மாதங்கள்: நாட்கள்:

04. தேசிய ஆளடையாள அட்டை இலக்கம் :

05. பால் (ஆண் /பெண்) :

06. தகைமைகள் :

6.1 உரிய கல்வித் தகைமைகள் :

.....

6.2 தொழில்சார் தகைமைகள் :

.....

07. பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்திய பற்றுச்சீட்டு விபரங்கள் :

7.1 பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்திய அலுவலகம் :

- 7.2 பற்றுச்சீட்டு இலக்கமும் திகதியும் :.....
7.3 செலுத்திய தொகை :.....

இலங்கை வங்கிக் கிளையொன்றில் ரூ. 1000.00 தொகையினைச் செலுத்திப் பெற்றுக் கொண்ட பற்றுச் சீட்டினை கழராத வண்ணம் இங்கு ஒட்டவும்.

08. விண்ணப்பதாரரின் உறுதியுரை:

இந்த விண்ணப்பத்தில் என்னால் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என கௌரவமாகத் தெரிவித்துக் கொள்கின்றேன். இதில் அடங்கியுள்ள ஏதேனுமோர் விபரம் பொய்யானது அல்லது போலியானது என கண்டுபிடிக்கப்பட்டின், அவ்வாறு கண்டுபிடிக்கப்பட்டது தெரிவு செய்யப்பட முன்னராயின் அவ்விண்ணப்பம் இரத்து செய்யப்படும் எனவும், தெரிவு செய்யப்பட்டதன் பின்னராயின் எந்தவித நடட்புமின்றி நான் சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவேன் என்பதனையும் ஏற்றுக்கொள்கின்றேன்.

திகதி :.....

.....
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

09. விண்ணப்பதாரரின் ஒப்பத்தினை உறுதிப்படுத்தல் :

இவ் விண்ணப்பத்தினைச் சமர்ப்பிக்கின்ற திரு./ திருமதி/ செல்வி. என்பவரை நான் தனிப்பட்ட ரீதியில் அறிவேன் எனவும், அவர் எனது முன்னிலையில் ஆந்திகதி அவரது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்பதனையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம்
(உத்தியோகபூர்வ இலச்சினை மூலம்
உறுதிப்படுத்துதல் வேண்டும்)

முழுப் பெயர் :.....
பதவி :.....
முகவரி :.....

10. திணைக்கள/ நிறுவனத் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்: (அரசாங்க சேவையில் அல்லது மாகாண அரசாங்க சேவையில் ஈடுபட்டுள்ளவர்களுக்கு மாத்திரம்)

இவ் விண்ணப்பதாரரான திரு./ திருமதி/ செல்வி இத் திணைக்களத்தில்/ மாகாண சபையில்/ நிறுவனத்தில் ஆந் திகதி முதல் சேவையாற்றுகின்றார். அவர் இந்தப் பதவிக்காகத் தெரிவு செய்யப்பட்டின் தற்போது வகிக்கும் பதவியில் இருந்து விடுவிக்கப்படுவார்/ விடுவிக்கப்பட மாட்டார் எனவும், ஆந் திகதி அவர் எனது முன்னிலையில் ஒப்பமிட்டார் என்பதனையும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திணைக்கள/ நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

பெயர் :.....
பதவிப் பெயர் :.....
திகதி :.....
திணைக்களம்/ நிறுவனம் :.....
உத்தியோகபூர்வ இலச்சினை மூலம் உறுதிப்படுத்துதல் வேண்டும்.)