

4.0 கல்வித் தகைமை

4.1. பட்டம்

- (i) பட்டம் நடைமுறைக்கு வரும் திகதி :
- (ii) பல்கலைக்கழகம்/நிறுவனம்: :
- (iii) பட்டம் :

4.2. பதவிக்குப் பொருத்தமான அனுபவம் :

.....

4.3 மேலதிக கல்வி / தொழில்முறை தகைமைகள்

- (i) நிறுவனம் :
- (ii) தகுதி :
- (iii) தகுதி நடைமுறைக்கு வரும் திகதி :

05. நீங்கள் எப்போதாவது நீதிமன்றத்தில் ஏதேனும் குற்றச்சாட்டிற்காக தண்டிக்கப்பட்டிருக்கிறீர்களா?

(தயவுசெய்து பொருத்தமான பெட்டியில் (✓) ஐ டிக் செய்யவும்)

(ஆம் எனில், தயவுசெய்து விளக்கவும்)

இல்லை	
-------	--

ஆம்	
-----	--

06. விண்ணப்பதாரரின் உறுதியுரை :

இந்த விண்ணப்பப் படிவத்தில் நான் வழங்கிய தகவல்கள் உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என்றும், அனைத்துப் பிரிவுகளும் சரியாக நிரப்பப்பட்டுள்ளன என்றும் நான் அறிவிக்கிறேன். எனது இந்தக் கூற்று தவறானது என நிரூபிக்கப்பட்டால், நியமனத்திற்கு முன்பே நான் தகுதி நீக்கம் செய்யப்படுவேன், நியமனத்திற்குப் பிறகு பணிநீக்கம் செய்யப்படுவேன் என்பதையும், அனைத்து சட்டங்கள் மற்றும் ஒழுங்குமுறைகளுக்கும் நான் உட்பட்டவன் என்பதையும் நான் அறிவேன்.

.....
திகதி

.....
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

07. விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்:

அரசுப் பாடசாலையின் அதிபர் / சமாதான நீதிபதி / சத்திய ஆணையர் / வழக்கறிஞர் / பொது நொட்டாரிஸ் / முப்படை) அதிகாரி அதிகாரப்பூர்வ அதிகாரி அல்லது ரூ. 72,280/-க்கும் அதிகமான அடிப்படை மாத சம்பளத்தைப் பெறும் அரசின் நிரந்தர பதவியிலுள்ள அதிகாரி ஒருவரால் சான்றளிக்கப்பட வேண்டும்.

இந்த விண்ணப்பம் சமர்ப்பிக்கப்படும் திரு./திருமதி./செல்வி அவர்கள் எனக்கு தனிப்பட்ட முறையில் தெரிந்தவர் என்றும், அவர். அவள் அன்று என முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தை பதித்ததாகவும் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

.....
.....
திகதி கையொப்பத்தை சான்றளிக்கும் அதிகாரியின் கையொப்பம்

முழுப் பெயர் :
திகதி :
பதவி :

(அதிகாரப்பூர்வ முத்திரையுடன் உறுதிப்படுத்தவும்)

08. விண்ணப்பதாரர் அரசு சேவையில் இருந்தால், திணைக்களத் தலைவரின் சான்றுப்படுத்தல் :

மேலே குறிப்பிடப்பட்ட விவரங்களைக் கொண்ட திரு / திருமதி / செல்வி இந்நிறுவனத்தில் பணியாற்றி வருவதாகவும், திரு / திருமதி வழங்கிய தகவல்கள் சரியானவை என்றும், பணிசெயலும் வருகையும் திருப்திகரமாக உள்ளன என்றும், அவருக்கு/அவளுக்கு எதிராக எந்தக் குற்றச்சாட்டுகளும் இல்லை என்றும், இந்தப் பதவிக்காகத் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டால் இந்நிறுவன சேவையிலிருந்து விடுவிக்க முடியும் என்றும் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

.....
திணைக்கள/நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

முழுப் பெயர் :
திகதி :
பதவி :
முகவரி :

(அதிகாரப்பூர்வ முத்திரையுடன் உறுதிப்படுத்தவும்)