

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்
மேலதிக செயலாளர் (பொது சுகாதார சேவை) பதவி
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன அமைச்சு

- I. உத்தியோகத்தரின் பெயர் (முதல் எழுத்துக்களுடன்) -
II முழுப் பெயர் -
2. முகவரி :
I அலுவலகம் -
II தனிப்பட்ட -
3. தொலைபேசி இலக்கம் -
I அலுவலகம் -
II தனிப்பட்ட -
4. பிறந்த திகதி-
வயது (விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித்திகதியன்று) வருடம் - மாதம்- நாட்கள் -
5. திருமணமானவரா/திருமணமாகாதவரா என்பது பற்றி -
6. I) ஆரம்ப தரத்திற்கு நியமனம் பெற்ற திகதி -
II) II ஆம் தரத்திற்கு நியமனம் பெற்ற திகதி -
III) I வது தரத்திற்கு நியமனம் பெற்ற திகதி -
IV) பிரதி மருத்துவ நிர்வாக தரத்திற்கு நியமனம் பெற்ற திகதி -
V) சிரேஷ்ட வைத்திய நிர்வாக தரத்திற்கு நியமனம் பெற்ற திகதி
VI) பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் பதவிக்கு நியமனம் பெற்ற திகதி -

(மேற்படி நியமனக் கடிதங்களின் மற்றும் சிரேஷ்ட மருத்துவ நிர்வாக தர பதவி மற்றும் பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் பதவிகளில் கடமையை பொறுப்பேற்ற கடிதம் என்பவற்றின் சான்றுறுதி செய்யப்பட்ட பிரதிகளை இணைக்கவும்)
7. கல்வி மற்றும் ஏனைய தகைமைகள் (சான்றுறுதி செய்யப்பட்ட பிரதிகளை இணைக்கவும்) -
8. தொழில் மற்றும் /அல்லது தொழில்நுட்ப தகைமைகள் (சான்றுறுதி செய்யப்பட்ட பிரதிகளை இணைக்கவும்) -
9. பதவியுடன் தொடர்புடைய துறையில் உத்தியோகத்தரினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட விசேஷ நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள் (அதிகபட்சம் 08 திட்டங்களை குறிப்பிட வேண்டும்)-

10. சம்பந்தப்பட்ட துறையின் உத்தியோகத்தரினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வுகள் மற்றும் வெளியீடுகள்:

11. இது வரை சேவையாற்றிய நிறுவனங்கள் மற்றும் வகித்த பதவிகள் :

பதவி

தாபனம்

காலஎல்லை

12. சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்றிருப்பின் அது பற்றிய விபரம் -

சம்பளமற்ற விடுமுறை பெற்ற காரணம்

விடுமுறை காலஎல்லை

பெற்ற விடுமுறை நாட்களின்
எண்ணிக்கை

தொடக்கம் வரை

வருடம் மாதம் நாட்கள்

13. உங்களது சேவைக்காலத்தில் ஏதாவதொரு சந்தர்ப்பத்தில் உங்களுக்கு எதிராக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளதா, அவ்வாறாயின் அது தொடர்பான விபரங்களைக் குறிப்பிடவும்.

14. சிறப்பு உரிமைகள் -

மேலே என்னால் கூறப்பட்ட விடயங்கள் யாவும் உண்மையானதும், சரியானவை எனவும் உறுதி மொழிகின்றேன். விண்ணப்பம் கோரிய அறிவிப்பில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள, அனைத்து சேவை விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கும் நான் கட்டுப்படுவேன் என நான் உறுதி மொழிகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

நிறுவனத்தலைவரின் பரிந்துரை:

.....
திகதி

.....
நிறுவனத்தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும்
பதவி முத்திரை