

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

இலங்கை சிறைச்சாலைகள் திணைக்களத்தின் முகாமைத்துவ உதவியாளர் தொழில்நுட்பவியல் தொகுதி - 2 சேவை வகுதி
மருந்துக் கலவையாளர் தரம் III இற்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்வதற்கான திறந்த போட்டிப் பரீட்சை - 2026

**The Open Competitive Examination for Recruitment to the Post of Dispenser- Grade III in Management Assistant Technical
Segment 2 at the Department of Prisons-2026**

பரீட்சைக்குத் தோற்றும் மொழிமூலம் முன்பாக ✓ அடையாளத்தை இடவும்.

சிங்களம்

☐

தமிழ்

☐

ஆங்கிலம்

☐

01. i. முழுப் பெயர் :.....
ii. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (தமிழ்) :
iii. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (ஆங்கிலத்தில்) :.....
02. i. நிரந்தர முகவரி (தமிழ்) :
ii. நிரந்தர முகவரி (ஆங்கிலத்தில்) :.....
03. தேசிய ஆளடையாள அட்டையின் இலக்கம் :
04. i. தொலைபேசி இலக்கம் : கைப்பேசி நிலையான
ii. மின்அஞ்சல் முகவரி :
05. வதிவிட முகவரி
i. மாவட்டம் :.....
ii. பொலிஸ் நிலையம் :
06. பிறந்த திகதி : ஆண்டு : மாதம் : திகதி :
07. 2026.10.25 ஆம் திகதியில் வயது : வருடங்கள் : மாதங்கள் : நாட்கள் :
08. பாலினம் : ஆண் : ☐ பெண் : ☐
09. பிரசாவுரிமை (பரம்பரை மூலமா/பதிவு செய்வதன் மூலமா என்பது) :
10. திருமணமானவர்/திருமணமாகாதவரா : ☐ திருமணமானவர் -1 திருமணமாகாதவர் - 2

(உரிய இலக்கத்தை கூட்டினுள் எழுதுக.)

பற்றுச்சீட்டினை இங்கு ஒட்டவும்.

18. விண்ணப்பத்தாரியின் உறுதியுரை :-

இவ்வண்ணப்பப் படிவத்தில் என்னால் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் உண்மையானவை என்றும் துல்லியமானவை என்றும் இத்தால் சான்றளிக்கின்றேன். என்னால் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் பொய்யானவை அல்லது தவறானவை எனப் பரீட்சை நடாத்தப்படுவதற்கு முன்னர் தெரியவந்தால், நான் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்குத் தகுதியற்றவராவேன் என்பதையும், நியமனத் திகதியின் பின்னர் வெளிப்பட்டால் எவ்வித இழப்பீடுமின்றி எனது நியமனம் இரத்துச் செய்யப்படும் என்பதையும் நன்கு அறிவேன்.

திகதி:

.....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

19. கையொப்பத்தை சான்றுப்படுத்தல் :

இந்த விண்ணப்பப்படிவத்தை சமர்ப்பிக்கின்ற திரு./திருமதி/செல்வி..... என்பவரை நான் தனிப்பட்ட வகையில் அறிவேன் என்றும், அவர் என் முன்னிலையில் ஆம் திகதி தமது கையொப்பத்தை பதிவு செய்தார் என்றும், உரிய பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தப்பட்டு, அதற்கான பற்றுச்சீட்டு ஒட்டப் பட்டுள்ளது என்றும் சான்றுபடுத்துகின்றேன்.

.....

சான்றுபடுத்துபவரின் கையொப்பம்

திகதி :

சான்றுபடுத்துபவரின் முழுப் பெயர் :

பதவி :

முகவரி :

(தயவு செய்து பதவி முத்திரை இடுக.)

20. அரசாங்க/மாகாண அரசாங்க சேவையில் ஈடுபட்டுள்ள விண்ணப்பதாரிகளுக்கு மாத்திரம்:

திரு./திருமதி/செல்வி என்பவர் இந்த நிறுவனத்தில் சேவையாற்றி வருகின்றார் என்றும், அவரின் கடமை மற்றும் நடத்தை திருப்திகரமானது என்றும், அவருக்கு ஒழுக்காற்று விசாரணை / அவருக்கு எதிராக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது/எடுக்கப்படவில்லை என்றும், அவர் இப்பதவிக்குத் தெரிவு செய்யப்படும் பட்சத்தில் விண்ணப்பத்தாரி தற்போது வகிக்கும் பதவியிலிருந்து விடுவிக்க முடியும் / முடியாது என்றும் தெரிவிக்கின்றேன்.

திகதி:.....

.....

திணைக்களத் /நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்