மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

மருத்துவ விடயங்களுக்கான நிறைவுகாண் தொழில்வல்லுனர் சேவையைச் சேர்ந்த மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர், கதிரியலாளர், இயன் மருத்துவ சிகிச்சையாளர், ஒலியியல் தொழில்நுட்பவியலாளர் ஆகிய பதவிகளுக்கு வழிகாட்டல் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பு கற்கை நெறிக்காக பட்டதாரிகளை ஆட்சேர்ப்புச் செய்தல்-2024

பயிற்சி நெறிக்குரிய குறியீட்டு இலக்கம் (வர்த்தமானி அறிவித்தலின் பிரகாரம்)

(விண்ணப்பத்தை நிரப்புவதற்கு முன் வர்த்தமானி அறிவித்தலை முழுமையாக வாசிக்கவும்.)

விண்ணப்பிக்கும் பாடநெறி (சிங்களத்தில்/தமிழில்) : .....

விண்ணப்பிக்கும் பாடநெறி (ஆங்கிலத்தில் :.....

1. (அ) முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் : .....
(ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்தில் உ-ம்:- A.B.C. SILVA)
(ஆ) முழுப்பெயர் (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்தில்) : .....
(இ) முழுப்பெயர் (சிங்களத்தில்/தமிழில்) : .....

2. தேசிய ஆளடையாள அட்டை இல. :..... (பிரதியொன்றை இணைக்கவும்)

3. தபால் முகவரி :

சிங்களத்தில்/தமிழில்	ஆங்கிலத்தில்
.....	.....
.....	.....
.....	.....

4. (அ) நிரந்தர முகவரி :

சிங்களத்தில்/தமிழில்	ஆங்கிலத்தில்
.....	.....
.....	.....
.....	.....

(ஆ) தொலைபேசி இலக்கம் :

கையடக்க: | | | | | | | | | | |

நிலையான: | | | | | | | | | | |

(இ) வதிவிட மாவட்டம் : சிங்களத்தில் / தமிழில் :- ..... ஆங்கிலத்தில் :- .....
(ஈ) நீங்கள் இம்மாவட்டத்தில் நிரந்தரமாக வசிப்பவரா ? ஆம் / இல்லை :- .....
(உ) ஆம் எனின், எவ்வளவு காலம் :- .....

5. பிறந்த திகதி : ஆண்டு :..... மாதம் : ..... திகதி : .....

2024.07.05 ஆந் திகதியன்று வயது : வருடங்கள் :- ..... மாதங்கள் :- ..... நாட்கள் :- .....

6. பால் : ஆண்: ☐ பெண்: ☐ (உரிய கூட்டில் " ✓ " எனும் குறியீட்டை இடவும்)

7. நீங்கள் இலங்கைப் பிரசையா ? ஆம்: ☐ இல்லை: ☐ (உரிய கூட்டில் " ✓ " எனும் குறியீட்டை இடவும்)

8. விவாக நிலைமை : விவாகமானவர்: ☐ விவாகமாகாதவர்: ☐

9. கல்வித் தகைமைகள் :

குறியீட்டு இல.	சித்தியடைந்த பட்டம்	சித்தியடைந்த தரம்	தரத்தின் புள்ளி மதிப்பீடு (GPA) மற்றும் பட்டம் செல்லுபடியாகும் திகதி	பல்கலைக்கழகம்	கல்வியாண்டு	போட்டிப் பரீட்சைக்கு தோற்றும் மொழிமூலம்

10. நீங்கள் ஏதாவது குற்றச்செயலுக்காக நீதிமன்ற தண்டனை அனுபவித்துள்ளீரா ?

ஆம்: ☐ இல்லை: ☐

(பொருத்தமான கூட்டில் " ✓ " குறிப்பிடுக.) ஆம் எனில் காரணத்தைக் குறிப்பிடுக :

.....

.....

.....

.....

11. **விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை** :

(அ) என்னால் இந்த வர்த்தமானி அறிவித்தலை வாசித்து தெளிவு பெற்று அதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சகல நிபந்தனைகளுக்கும் கட்டுப்பட்டு இவ்விண்ணப்பப்பத்திரம் நிரப்பப்பட்டதெனவும் நான் வேறு எந்தவொரு முழுநேர பாடநெறியில் ஈடுபடவில்லை எனவும் இவ் விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளவை அனைத்தும் உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

(ஆ) இங்கு என்னால் கொடுக்கப்பட்ட விபரங்களில் ஏதாவது பிழையென அல்லது தவறு எனக் காணுமிடத்து நான் பயிற்சிக்கு தகைமையற்றவன் ஆவேன் என்றும் நியமனத்தின் பின் கண்டுபிடிக்கப்பட்டால் சேவையிலிருந்து விலக்கப்படுவேன் என்றும் நான் நன்கறிவேன்.

இலங்கை வங்கி, தபரோபேன் கிளையில், இல. 7041318 எனும் கணக்கிற்கு சுகாதார செயலாளர் - பரீட்சைக் கட்டணம் அறவிடல்" எனும் கணக்கிற்கு உரிய பணத்தை செலுத்தி பெற்றுக்கொண்ட பற்றுச்சீட்டை கழராத விதத்தில் இங்கு ஒட்டவும்.

திகதி ....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.

12. விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்:

இந்த விண்ணப்பப்படிவத்தை சமர்ப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரியான திரு./திருமதி/செல்வி ..... அவர்கள் எனக்கு தனிப்பட்ட முறையில் தெரிந்தவர் என்பதையும் அவரது கையொப்பம் எனது முன்னிலையில் ..... ஆந் திகதி இடப்பட்டது என்பதையும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....

உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம்.
(பதவி முத்திரையுடன்)

திகதி :- .....

உறுதிப்படுத்தும் உத்தியோகத்தரின் முழுப்பெயர் : .....

பதவி : .....

முகவரி : .....

13. விண்ணப்பதாரி அரசாங்க ஊழியராயின் / மாகாண அரசாங்க சேவையில் ஊழியராயின் திணைக்களத் தலைவரின் உறுதியுரை: (பொருத்தமற்றவற்றை வெட்டிவிடவும்)

(i) மேற்படி விண்ணப்பதாரியான திரு./திருமதி/செல்வி ..... அவர்கள் இத் திணைக்களத்தில் .... பதவி வகிக்கின்றார் என உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

(ii) விண்ணப்பப்படிவத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மையானவை என உறுதிப்படுத்துவதுடன், இப்பதவிக்காக தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டால், அவரை தற்போது வகிக்கும் பதவியிலிருந்து விடுவிக்க முடியும்/முடியாது என அறியத்தருகின்றேன்.

திகதி :..... .....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்.

திணைக்களத் தலைவரின் பெயர் : .....

பதவி :.....

முகவரி : .....

திணைக்களத் தலைவரின் பதவி முத்திரை: .....

06-148