மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் பிரதான பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்பு

பகுதி 01 : உரிய அலுவலரினால் நிரப்பப்படவேண்டும்.

1. (அ). உத்தியோகத்தரின் பெயர் முதல் எழுத்துக்களுடன் :- ……………………………………………

 (ஆ). முழுப் பெயர் :……………………………………………………………………………………

 (இ). தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் : ……………………………………………………

 (ஈ). பிறந்த திகதி : …………………………………………………………………………………

விண்ணப்பங்கள் ஏற்றும் கொள்ளப்படும் இறுதித் திகதியன்று வயது : வருடங்கள்:…. மாதங்கள்:… நாட்கள்:

2. உத்தியோகத்தர் சேவையாற்றும் நிறுவனம்/வைத்தியசாலை: ………………………………………

3. (அ) அலுவலக முகவரி : ………………………………………………………………………………

 (ஆ) அலுவலக தொலைபேசி இலக்கம் : ………………………………………………………

 (இ) தனிப்பட்ட முகவரி : ……………………………………………………………………………

 (ஈ) தனிப்பட்ட தொலைபேசி இலக்கம் : ………………………………………………………

4. (அ முதல் நியமனத் திகதி : ……………………………………………………………………

 (ஆ) நியமனத்தில் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட திகதி : ……………………………………………………

 (இ) பிரிவு II "A" இற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதி : ………………………………………………

 (ஈ) தரம் I இற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதி : ……………………………………………………

 (உ) தரம் I இற்கான வினைத்திறன் தடைப் பரீட்சையினை பூர்த்தி செய்த திகதி : …………………

 (ஊ) அதி சிறப்பு (Supra grade) தரத்திற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதி : …………………………

 (மேற்படி பதவியுயர்வு பெற்ற கடிதங்களின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.)

5. (அ) விண்ணப்பதாரர் ரோயல் சுகாதார சங்கத்தின் சான்றிதழ்/தேசிய சுகாதார அறிவியல் நிறுவனத்தின் டிப்புளோமா சான்றிதழ் பெற்றவரா என்பது பற்றி: ………………………

 (ஆ) விஷேட தகைமைகள் ஏதும் இருப்பின் அது பற்றி : ………………………………………

6. தரம் I இற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதியிலிருந்து நீங்கள் தகுதி பெறும் திகதி வரையான சேவைக் காலத்தில்,

 (அ) சகல சம்பள ஏற்றங்களும் உரிய திகதியில் உழைத்துப் பெறப்பட்டுள்ளதா? …………………

 (ஆ) அவ்வாறு இல்லையெனின், அதற்கான காரணம் மற்றும் சம்பள ஏற்றம் பிற்போடப்பட்ட காலப்பகுதிஎன்பவற்றைக் குறிப்பிடவும் : ……………………………………………

 (இ) தரம் I இற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதியிலிருந்து நீங்கள் தகுதி பெறும் திகதி வரையிலான சம்பள ஏற்ற சான்றிதழ்களின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள் இணைக்கப்பட வேண்டும்.

 (ஈ) செயலாற்றுகை மதிப்பீட்டு அறிக்கைகளின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள் இணைக்கப்பட வேண்டும். செயலாற்றுகை அறிக்கைகள் ஆள்விபரக் கோவையில் உள்ளடக்கப்படவில்லை என்றால், அதற்கான காரணங்கள் எழுத்துப்பூர்வமாக வழங்கப்பட வேண்டும்.

7. தரம் I இற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதியிலிருந்து நீங்கள் தகுதி பெறும் திகதி வரையிலான சேவைக் காலப் பகுதியினுள் பெறப்பட்ட விடுமுறை பற்றிய விபரங்கள், சம்பளமற்ற/அரைச் சம்பள/வேறு ஏதாவது விடுமுறைகள் பெற்றிருப்பின் உரிய காலப்பகுதிகளைக் குறிப்பிடவும்:- …………………

………

(நிறுவனத் தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட விடுமுறை(லீவு) விபரங்கள் இணைக்கப்படவேண்டும்)

8. (அ) தரம் I இற்கு பதவியுயர்வு பெற்ற திகதியிலிருந்து விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித் திகதி வரையான சேவைக்காலப் பகுதியில் நீங்கள் ஏதாவது ஒழுக்காற்று விசாரணை அல்லது ஒழுக்காற்று தண்டணைக்கு உள்ளாகியுள்ளீர்களா? ……………..

………..

(ஆ) அவ்வாறு இடம்பெற்றிருப்பின், அது தொடர்பான விபரங்களை குறிப்பிடவும் ……..…………….

………..

மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானதும், சரியானதும் என உறுதிமொழிகிறேன். இதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏதேனும் விபரங்கள் பிழையானவை அல்லது பொய்யானவை என தெரிவு செய்வதற்கு முன் கண்டறியப்பட்டால் நான் இந்த நியமனத்திற்கு தகுதியற்றவன் ஆவேன் என்பதையும் மற்றும் நியமனத்தின் பினனர் கண்டறியப்பட்டால் எதுவித நட்டஈடும் இன்றி சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவேன் என்பதையும் நான் நன்கறிவேன்.

……………   ………………………..

திகதி   விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

பகுதி 02 : நேரடி மேற்பார்வை உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை:

எனது மேற்பார்வையின் கீழ் பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவியில் சேவையாற்றும் திரு........................ தேவையான தகைமைகளைப் பூர்த்தி செய்திருந்தால், சுகாதார அமைச்சின் பிரதான பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவிக்கு அவரை நியமிப்பதற்கு பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

....

திகதி விஷேட தரத்திலுள்ள அலுவலர்/கிளைத்தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பெயருடனான உத்தியோகபூர்வ இலச்சினை

பகுதி 03: விடயத்திற்கு பொறுப்பான அலுவலரால் சம்பந்தப்பட்ட அலுவலரின் சுயவிபரக் கோவையின் பிரகாரம் நிரப்பப்பட வேண்டும்.

சம்பந்தப்பட்ட அலுவலரின் சுயவிபரக் கோவையின் பிரகாரம், விண்ணப்பத்தில் 01 தொடக்கம் 08 வரையாக வழங்கப்பட்ட தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

....

திகதி விடயத்திற்குப் பொறுப்பான அலுவலரின் கையொப்பம்

பகுதி 04: நிர்வாக உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை :

சம்பந்தப்பட்ட அலுவலரின் விண்ணப்பத்தில் 01 தொடக்கம் 08 வரையான சகல விபரங்களும் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துகின்றேன். அவரது விண்ணப்பம் பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

....

திகதி நிர்வாக உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் மற்றும் பெயருடனான உத்தியோகபூர்வ இலச்சினை

பகுதி 05: நிறுவனத் தலைவரின் பரிந்துரை :

பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவி வகிக்கும் திரு............................ தொடர்பாக மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்கள் அனைத்தும் சரியானவை என்றும், அவர் பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் தரம் I இற்கு/அதிஉயர் தரத்திற்கு............................ ஆம் திகதி தொடக்கம் பதவியுயர்வு பெற்றுள்ளார் எனவும், விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித் திகதியில் உள்ளபடி தொடர்ச்சியான மற்றும் திருப்திகரமான 05 வருட சேவைக் காலத்தைப் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். மேலும், சுகாதார அமைச்சின் பிரதான பொது சுகாதார பரிசோதகர் பதவிக்கு நியமிப்பதற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட இந்த விண்ணப்பத்தை பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

....

திகதி நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பெயருடனான உத்தியோகபூர்வ இலச்சினை