

**கிழக்கு மாகாண கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதாரத் திணைக்களத்தின் மாகாணப் பணிப்பாளர்  
பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்கான விண்ணப்பம் கோரல் – 2024**

**மொழிமூலம் :**

தமிழ் - T, சிங்களம் - S  
(உரிய எழுத்தினை கூட்டினுள் இடவும்)

நிரந்தர வதிவிட மாவட்டம் : .....

1.0 i. உத்தியோகத்தரது பெயர் : வண/திரு/திருமதி/செல்வி.....

ii. சேவை புரியும் நிலையம் மற்றும் முகவரி :.....

.....

.....

iii. தற்போது வசிக்கும் பதவி :.....

iv. சேவை மற்றும் தரம் :.....

v. நிரந்தர முகவரி : .....

(சிங்களம்/ தமிழில்)

vi. பெண்/ ஆண் பால் : .....

vii. பிறந்த திகதி :.....

viii. 27.05.2024 ஆம் திகதியில் வயது :.....

ix. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :.....

x. தொலைபேசி இலக்கம் :

தனிப்பட்டது : ..... அலுவலகம் : .....

xi. முதல் நியமனத் திகதி :.....

xii. சேவையில் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட திகதி :.....

xiii. இ.கா.உ.ச.சே தரம் Iற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட திகதி : .....

xiv. இ.கா.உ.ச.சே தரம் I சேவைக்காலத்தில் எடுத்துள்ள சம்பளமற்ற விடுமுறை விபரங்கள் :

**இருந்து**

**வரை**

**வருடங்கள்**

**மாதங்கள்**

**நாட்கள்**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

xv. விண்ணப்ப முடிவுத்திகதியன்று இ.கா.உ.ச.சே தரம் Iஇல் தொடர்ச்சியான சேவைக்காலம்

வருடங்கள் ..... மாதங்கள் ..... நாட்கள் .....

xvi. கால் நடை வைத்திய விஞ்ஞானப் பட்டம் செயல்வலுப்பெறும் திகதி : .....

(அ) இவ்விண்ணப்பத்தில் நான் தந்துள்ள விபரங்கள் எனது அறிவிற்கு எட்டிய வரையில் உண்மையானவை எனவும், சரியானவை எனவும் நான் இத்தால் வெளிப்படுத்துகின்றேன். இதில் ஏதேனுமொரு பகுதி பூர்த்தி செய்யப்படாததன் அல்லது எவையேனும் தகவல்கள் பிழையாகச் சேர்க்கப்பட்டுள்ளதன் விளைவாக ஏற்படக்கூடிய ஏதாவது இழப்பை நான் ஏற்றுக்கொள்வதற்கு உடன்படுகின்றேன். மேலும் இங்கு அனைத்து பகுதிகளையும் சரியாக பூர்த்தி செய்துள்ளேன் எனவும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.

(ஆ) மேலும் கட்டமைப்பு சார் நேர்முகப்பரீட்சை நடாத்துதல் தொடர்பாக கிழக்கு மாகாண பொதுச்சேவை ஆணைக்குழு செயலாளரினால் விதிக்கப்படும் சட்டதிட்டங்களுக்கு அமைந்தொழுவுவன் என்றும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.

(இ) இதில் தரப்பட்டுள்ள தகவல்கள் எதனையும் பின்னராக மாற்றும் செய்யமாட்டேன்.

திகதி : .....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

### 3.0 திணைக்களத்தலைவரின் சிபார்சு

இவ்விண்ணப்பதாரியான திரு/திருமதி/செல்வி ..... இலங்கை கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார சேவையின் முதலாம் தர உத்தியோகத்தர் என்றும், அவரது விண்ணப்பத்தில் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் இத்திணைக்களத்தில் உள்ள பதிவுகளுடன் செவ்வை பார்க்கப்பட்டுள்ளனவெனவும் இக் கட்டமைப்புசார் நேர்முகப்பரீட்சை சம்பந்தமான உள்ளக அறிவித்தலில் காணப்படும் ஒழுங்கு விதிகளுக்கிணங்க இக் கட்டமைப்புசார் நேர்முகப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு அவர் தகைமை உடையவர் எனவும் கட்டமைப்பு சார் நேர்முகப்பரீட்சை பெறுபேறுகளின் பேரில் இப்பதவிக்கு தெரிவுசெய்யப்பட்டால் அவரின் தற்போதைய பதவியிலிருந்து அவரை விடுவிக்க முடியுமெனவும் நான் அத்தாட்சிப்படுத்துவதுடன் அவரது விண்ணப்பத்தை சிபார்சு செய்து முன்னளிக்கின்றேன்.

.....  
திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

பெயர் : .....

பதவி : .....

விலாசம் : .....

திகதி : .....

(பதவி முத்திரை மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.)

### 4.0 அமைச்சு செயலாளரின் சிபார்சு

இவ்விண்ணப்பதாரியான திரு/திருமதி/செல்வி ..... இலங்கை கால்நடை உற்பத்தி மற்றும் சுகாதார சேவையின் முதலாம் தர உத்தியோகத்தர் என்றும், அவரது விண்ணப்பத்தில் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் இத்திணைக்களத்தில் உள்ள பதிவுகளுடன் செவ்வை பார்க்கப்பட்டுள்ளனவெனவும் இக் கட்டமைப்புசார் நேர்முகப்பரீட்சை சம்பந்தமான உள்ளக அறிவித்தலில் காணப்படும் ஒழுங்கு விதிகளுக்கிணங்க இக் கட்டமைப்புசார் நேர்முகப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு அவர் தகைமை உடையவர் எனவும் கட்டமைப்பு சார் நேர்முகப்பரீட்சை பெறுபேறுகளின் பேரில் இப்பதவிக்கு தெரிவுசெய்யப்பட்டால் அவரின் தற்போதைய பதவியிலிருந்து அவரை விடுவிக்க முடியுமெனவும் நான் அத்தாட்சிப்படுத்துவதுடன் அவரது விண்ணப்பத்தை சிபார்சு செய்து முன்னளிக்கின்றேன்.

.....  
அமைச்சு செயலாளரின் கையொப்பம்

பெயர் : .....

பதவி : .....

விலாசம் : .....

(பதவி முத்திரை மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.)

திகதி : .....

### 5.0 மாகாண பிரதம செயலாளர் / கால்நடை உற்பத்தி பணிப்பாளர் நாயகம் / மாகாண பொதுச்சேவை ஆணைக்குழுவின் செயலாளரின் சிபார்சு

திரு/திருமதி/செல்வி ..... அவர்களின் விண்ணப்பத்தை சிபார்சு செய்து முன்னளிக்கின்றேன். அவர் மேற்குறித்த பதவிக்கு தேர்வு செய்யப்பட்டால் அவரை இந்த திணைக்களத்திலிருந்து விடுவிக்கமுடியும் என அறிவித்தருகின்றேன்.

.....  
கையொப்பம்

பெயர் : .....

பதவி : .....

விலாசம் : .....

திகதி : .....

(பதவி முத்திரை மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.)