

வடக்கு மாகாண பொதுச் சேவையின் சைகைமொழிபெயர்ப்பாளர் தரம்III பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்வதற்கான திறந்த போட்டிப் பரிசீலனை - 2021
Open Competitive Examination for Recruitment to Grade III of Sign Language Interpreter in Northern Province – 2021

பரிசீலனைக்குத் தோற்றும் மொழிமூலம்:

தமிழ்:

T

சிங்களம்:

S

(பரிசீலனைக்குத் தோற்றும் மொழி மூலத்தை தவறாது
 குறிப்பிடவும்)

01. முதலெழுத்துக்களுடன் விண்ணப்பதாரியின் பெயர்
 தமிழில் : :-

ஆங்கிலத்தில் (பெரிய எழுத்துக்களில்) :-

02. முதலெழுத்துக்கள் குறிக்கும் பெயர்கள்
 தமிழில் :-

ஆங்கிலத்தில் (பெரிய எழுத்துக்களில்) :-

03. தபால் முகவரி:-

தமிழில் :-

.....

.....

.....

.....

04. அடையாளாட்டை இல.

<input type="checkbox"/>							
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

05.தொலைபேசி இல.

<input type="checkbox"/>							
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

06. பால்:-

அண் - M
பெண் - F

(பொருத்தமான ஆங்கில எழுத்தைக்கூட்டில் இடவும்)

07.பிறந்ததிகதி:

வருடம் :		மாதம் :		திகதி :	
----------	--	---------	--	---------	--

05.03.2021ஆம் திகதியன்று வயது

வருடங்கள்:		மாதங்கள்:		நாட்கள்:	
------------	--	-----------	--	----------	--

08. இனம் : தமிழர் சிங்களவர் முஸ்லிம் ஏரையவர் (பொருத்தமான கூட்டில் X எனப் புள்ளிடமிடவும்)

09. (1) நீங்கள் நிரந்தரமாக வதியும் மாவட்டம் (விளம்பரத்தின் பந்தி 04.3 இங்குஅமைய):.....

(2) பிரதேசசெயலாளர் பிரிவு:-.....

(3) வதியும் காலங்களை:.....தொடக்கம் :வரை

10. நீர் ஒரு விசேட தேவையடையவரா? ஆம் இல்லை (பொருத்தமான கூட்டில் X எனப் புள்ளிடமிடவும்)

விசேட தேவையடையவரெனின் எவ்வகை இயலாமை (Disability) :

.....

11. கல்வித்தகைமகள் மற்றும் ஏனைய தகைமகள் :-

11.1 க.பொ.த.(சா.த) பரிசீலனை

ஆண்டு :.....சுட்டெண்:.....

பாடம்	பெறுபேறு	பாடம்	பெறுபேறு
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

11.2 க.பொ.த.(உ.த) பரிசீலனை

ஆண்டு :.....சுட்டெண்:.....

பாடம்	பெறுபேறு	பாடம்	பெறுபேறு
1.		3.	
2.		4.	

11.3 சான்றிதழின் விபரம்

- (i) சான்றிதழின் வகை :-
- (ii) சான்றிதழின் செயல்வூப்பெறும் திகதி :-
- (iii) வழங்கிய நிறுவனம்:-

12. நீங்கள் எப்போதாவது எத்தகையதுமான ஒரு குற்றுச்சாட்டுக்காக நிதிமன்றம் ஒன்றினால் குற்றுவாளியாக்கப்பட்டுள்ளீரா?

ஆம் இல்லை (பொருத்தமான கூட்டில் X எனப் புள்ளடியிடவும்)

ஆம் எனின் விபரங்களைக் குறிப்பிடவும்

13. பரிசீலனைக்கட்டணம் செலுத்திய பற்றுச்சீட்டு தொடர்பான விபரங்கள்.

- (i) பரிசீலனைக் கட்டணம் செலுத்திய அலுவலகம்.....
- (ii) பற்றுச்சீட்டின் இலக்கமும் திகதியும்.....
- (iii) செலுத்திய பணம் ரூபா.....

பற்றுச்சீட்டைக் கழராதவாறு இங்கே ஒட்டவும்

(பற்றுச்சீட்டின் நிழற்படப் பிரதியொன்றைத் தம்வசம் வைத்துக்கொள்ளல் பயனுள்ளதாக அமையலாம்)

14. விண்ணப்பதாரரின் வெளிப்படுத்தல் :-

(அ) இவ்விண்ணப்பத்தில் நான் சமர்ப்பித்துள்ள விபரங்கள் எனது அறிவிற்கு எட்டியவரையில் உண்மையானவை என்றும், சரியானவை என்றும் இத்தால் வெளிப்படுத்துகின்றேன். இதில் ஏதேனுமொரு பகுதி பூர்த்திசெய்யப்படாததன் அல்லது எவையேனும் தகவல்கள் பிழையாகச் சேர்க்கப்பட்டுள்ளதன் விளைவாக ஏற்படக்கூடிய ஏதாவது இழப்பை நான் ஏற்றுக் கொள்வதற்கு உடனபடுகின்றேன். மேலும் இங்கு அனைத்து பகுதிகளையும் சரியாகப் பூர்த்திசெய்துள்ளேன் எனவும்,

(ஆ) என்னால் தரப்பட்ட தகவல்கள் பொய்யானவை எனத் தெரியவந்தால் நியமந்த்திற்கு முன்னராயின் தகைமை நீக்கத்திற்கும், நியமந்த்திற்குப் பின்னர் தெரியவந்தால் சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவதற்கும் ஆளாவேன் என்பதையும் நான் நன்கு அறிவேன் எனவும்,

(இ) மேலும் இப் பரிசீலனை நடாத்துதல் தொடர்பாக மாகாண பொதுச் சேவை ஆணைக்குமுலின் செயலாளரால் விதிக்கப்படும் சட்ட மற்றும் ஒழுங்குவிதிகளுக்கு அமைந்தொழுகுவேன் எனவும்,

(ஈ) இதில் தரப்பட்டுள்ள தகவல்கள் எதனையும் பின்னர் மாற்றும் செய்யமாட்டேன் எனவும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி.....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.

15. விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல் :

இந்த விண்ணப்பத்தைச் சமர்ப்பிக்கும்..... என்பவர் எனக்குத் தனிப்பட்டமுறையில் தெரிந்தவர் என்றும், அவர் தனது கையொப்பத்தை எனது முன்னிலையில்ஆங் திகதியில் இட்டார் என்றும், உரிய பரிசீலனைக் கட்டணத்தை செலுத்தியுள்ளார் என்றும் பணம் செலுத்திய பற்றுச்சீட்டு ஒட்டப்பட்டுள்ளதென்றும் நான் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும்
உத்தியோகத்தரது கையொப்பம்.

கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் உத்தியோகத்தரின்

முழுப் பெயர்

பதவி.....

முகவரி.....

(பதவி/முத்திரை மூலம் உறுதிப்படுத்தப்படல் வேண்டும்)

திகதி.....