

5. சாரதி அனுமதிப் பத்திரத்தின் இலக்கம்-

6. தொலைபெசி இலக்கம்- a (கையடக்க-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

b.(வீடு) -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

c.(வடஸ்அப்) -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. மின்அஞ்சல் முகவரி -

8.தகைமைகள் (சான்றிதழ்களின் பிரதிகள் இணைக்கப்படல்வேண்டும்)

8.1 கல்வி தகைமைகள் - க.பொ.தராதர (சா.த)

முதலாவது அமர்வு

இரண்டாவது அமர்வு

ஆண்டு - பரீட்சை இலக்கம் - ஆண்டு - பரீட்சை இலக்கம் -

பாடம்	சித்தி

பாடம்	சித்தி

8.2 தொழில்சார் தகைமைகள் -

.....

.....

.....

8.3 அனுபவம் -

.....

.....

9. தற்கால சேவை நிலையம் -

10. தற்போது வகிக்கும் பதவி மற்றும் தரம் -

.....

11. நிரந்தர நியமனத் திகதி -

12. ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் தொடர்பான விபரங்கள் -

13. சுய விபரக்கோவைக்கு பொறுப்பான விடய உத்தியோகத்தரின் சான்றிதழ்

சுயவிபரக்கோவை பிரகாரம் மேற்படி தகவல்கள் சரியானவை என்று
சான்றுப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி -

கையொப்பம் -

14. விண்ணப்பதாரரின் சான்றிதழ்

இவ்விண்ணப்பப் படிவத்தில் என்னால் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் உண்மையானவை
மற்றும் சரியானவை என கௌரவத்துடன் வெளிப்படுத்துகின்றேன். இங்கு தரப்பட்டுள்ள
ஏதேனும் தகவல் பொய்யானது அல்லது தவறானது எனக் கண்டறியப்பட்டால், அவ்வாறு
கண்டறியப்படுவது தெரிவு செய்வதற்கு முன்னராயின் இவ்விண்ணப்பப் படிவம் இரத்துச்
செய்யப்படும் என்பதையும், தெரிவு செய்யப்பட்ட பின்னராயின் எவ்வித நட்டஈடுமின்றி நான்
சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவேன் என்பதையும், தெரிவு செய்யப்பட்டால் நாட்டில் எந்தவொரு
பகுதியிலும் சேவையாற்றுவதற்கு உடன்படுகின்றேன் என்பதையும் ஏற்றுக்கொள்கின்றேன்.

திகதி -

கையொப்பம் -

15. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

இந்த நிறுவனத்தில் பணியாற்றும் திரு. அவர்களை சுகாதார
சாரதி பதவிக்கு தெரிவு செய்யப்பட்டால், அவரைச் சேவையிலிருந்து விடுவிக்க உடன்படுகின்றேன்
என்பதையும், அவர் ஆம் திகதியில் எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார்
என்பதையும் சான்றளிக்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை