

கிழக்கு மாகாண ஆயர்வேத தினைக்களத்தின் ஆயர்வேத வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவ அத்தியாசகர் (ஆயர்வேதம்) பதவிக்கு ஆப் சேர்ப்பு செய்வதற்கான கட்டமைப்புசார் நேர்முகப்பரிசை – 2025

மொழி மூலம் நிரந்தர வதிவிட மாவட்டம் :
 சிங்களம் - S தமிழ் - T
 (உரிய ஆங்கில எழுத்தினை கூட்டுக்குள் இடவும்)

- 1.0 i. உத்தியோகத்தரது பெயர் : Rev/Mr/Mrs/Miss.....
- ii. சேவை புரியும் நிலையம் மற்றும் முகவரி :.....

- iii. தற்போது வகிக்கும் பதவி :.....
- iv. சேவை மற்றும் தரம் :.....
- v. நிரந்தர முகவரி :.....
 (சிங்களம்/தமிழில்)

- vi. பெண் / ஆண் பால் :
- vii. பிறந்த திகதி :.....
- viii. **16.06.2025** ஆந் திகதியன்று வயது :
- ix. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :
- x. தொலைபேசி இலக்கம்
 தனிப்பட்டது : அலுவலகம் :
- xi. முதல் நியமன திகதி :
- xii. சேவையில் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட திகதி :
- xiii. தரம் I இற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட திகதி :.....
- xiv. இ.ஆ.வை.சே தரம் I சேவைக்காலத்தில் எடுத்துள்ள சம்பளமற்ற விடுமுறை விபரங்கள்
இருந்து **வரை** **வருடங்கள்** **மாதங்கள்** **நாட்கள்**

- xv. விண்ணப்ப முடிவுத்திகதியன்று இ.ஆ.வை.சே தரம் I இல் தொடர்ச்சியான சேவைக்காலம் :
 வருடங்கள் மாதங்கள் நாட்கள்

xvi. கல்வித் தகைமைகள் :

பெற்றுக்கொண்ட பட்டங்கள் / பட்டப்பின் பட்டங்கள் /பட்டப்பின் டிப்ளோமா	விடயத்துறை	பல்கலைக்கழகம் / பயிற்சி நிறுவனம்	செல்லுபடியாகும் திகதி

xvii. இலங்கை ஆயுர்வேத வைத்திய சேவையில் பெற்றுக்கொண்ட சேவை அனுபவ விபரங்கள்

வகித்த பதவி	நிறுவனம்	சேவைக்காலம்	
		இருந்து	வரை

xviii. வருடாந்த செயலாற்றுகை மதிப்பீடு

விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித்திகதிக்கு உடன் முன்ற் ஜந்து வருடங்களுக்கான செயலாற்று மதிப்பீடுகளில் பெறப்பட்ட தரப்படுத்தல். (பொருத்தமற்றவற்றை வெட்டி விடவும்)

வருடம்	மதிப்பீட்டுச் செயலாற்றுகையில் பெறப்பட்ட தரப்படுத்தல்
2020	மிகச்சிறப்பு / சராசரிக்கு மேல் / திருப்திகரமானது
2021	மிகச்சிறப்பு / சராசரிக்கு மேல் / திருப்திகரமானது
2022	மிகச்சிறப்பு / சராசரிக்கு மேல் / திருப்திகரமானது
2023	மிகச்சிறப்பு / சராசரிக்கு மேல் / திருப்திகரமானது
2024	மிகச்சிறப்பு / சராசரிக்கு மேல் / திருப்திகரமானது

xix. பெறப்பட்ட பயிற்சிகள் தொடர்பான விபரம்

பயிற்சி நிரல்	பயிற்சி காலம்	பயிற்சி நிறுவனம்

2.0 விண்ணப்பதாரியின் உரை

- (அ) இவ்விண்ணப்பத்தில் நான் தந்துள்ள விபரங்கள் எனது அறிவிற்கு எட்டிய வரையில் உண்மையானவை எனவும், சரியானவை எனவும் நான் இத்தால் வெளிப்படுத்துகின்றேன். இதில் ஏதேனுமாரு பகுதி பூர்த்தி செய்யப்படாமல் அல்லது எவையேனும் தகவல்கள் பிழையாகச் சேர்க்கப்பட்டுள்ளதன் விளைவாக ஏற்படக்கூடிய ஏதாவது இழப்பை நான் ஏற்றுக்கொள்வதற்கு உடன்படுகின்றேன். மேலும் இங்கு அனைத்து பகுதிகளையும் சரியாகப் பூர்த்தி செய்துள்ளேன் எனவும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.
- (ஆ) மேலும் கட்டமைப்பு சார் நேர்முகப்பீட்டை நடாத்துதல் தொடர்பாக மாகாண பொதுச்சேவை ஆணைக்குழு செயலாளரினால் விதிக்கப்படும் சட்டத்திட்டங்களுக்கு அமைந்தொழுகுவேன் என்றும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.
- (இ) இதில் தரப்பட்டுள்ள தகவல்கள் எதனையும் பின்னராக மாற்றும் செய்யமாட்டேன்.

திகதி

..... விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

3.0 திணைக்களத்தலைவரின் சிபார்சு

திரு / திருமதி / செல்வி அவர்களின் விண்ணப்பத்தை சிபார்சு செய்து முன்னளிக்கிறேன். அவர் மேற்குறித்த பதவிக்கு தேர்வு செய்யப்பட்டால் அவரை இந்த திணைக்களத்திலிருந்து விடுவிக்க முடியும் என அறியத்தருகிறேன்.

..... திணைக்களத்தலைவரின் கையொப்பம்

திகதி :

பெயர் :

பதவி :

விலாசம் :

(பதவி முத்திரை மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.)

4.0 அமைச்சு செயலாளரின் சிபார்சு

திரு / திருமதி / செல்வி அவர்களின் விண்ணப்பத்தை சிபார்சு செய்து முன்னளிக்கிறேன். அவர் மேற்குறித்த பதவிக்கு தேர்வு செய்யப்பட்டால் அவரை இந்த அமைச்சிலிருந்து விடுவிக்க முடியும் என அறியத்தருகிறேன்.

..... அமைச்சு செயலாளரின் கையொப்பம்

திகதி :

பெயர் :

பதவி :

விலாசம் :

(பதவி முத்திரை மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.)

5.0 ஆயர்வேத ஆணையாளர் / மாகாண பிரதம செயலாளரது சிபார்சு

திரு / திருமதி / செல்வி அவர்களின் விண்ணப்பத்தை சிபார்சு செய்து முன்னளிக்கிறேன். அவர் மேற்குறித்த பதவிக்கு தேர்வு செய்யப்பட்டால் அவரை இந்த திணைக்களத்திலிருந்து/ மாகாண பொதுச்சேவையிலிருந்து விடுவிக்க முடியும் என அறியத்தருகிறேன்.

..... கையொப்பம்

திகதி :

பெயர் :

பதவி :

விலாசம் :

(பதவி முத்திரை மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.)