

இல.

பட்டதாரி

(அலுவலக உபயோகத்துக்கு மாத்திரம்)

டிப்ளோமா பட்டதாரி

2020.01.01 ஆந் திகதிக்கு முன்னராகப் பட்டம் பெற்று ஒருவருட காலத்துக்குமேலாக தொழில்வாய்ப்பற்ற பட்டதாரிகளைத் தொழில்களில் ஈடுபடுத்தும் நிகழ்ச்சித்திட்டம் - 2020 விண்ணப்பப்பத்திரம்

தனிப்பட்ட விபரங்கள்

1. முழுப்பெயர் :.....

2. தேசிய அடையாள அட்டை இல:

3. ஆண்: பெண்: (உரிய கூட்டினுள் "X" என அடையாளம் இடுக)

4. தொலைபேசி இல:

5. மின்னஞ்சல் முகவரி :.....

6. பிறந்த திகதி : (வருடம் மாதம் திகதி)

7. முகவரி :.....

8. மாவட்டம் :.....

கவ்வித் தகைமைகள்

9. பட்டம் அல்லது அதற்குச் சமமான தகைமைகள் (உரிய கூட்டினுள் "X" என அடையாளம் இடுக)

i. பட்டதாரி டிப்ளோமா பட்டதாரி

ii. உரிய விடயத் துறை

கலை வர்த்தகம் முகாமைத்துவம் கணக்கியல்

ஆயுர்வேத இணை சுகாதாரம் விஞ்ஞானம்

கணனி (IS/IT/CS/SE) ஏனைய (விசேட)

10. பட்டம் செல்லுபடியாகும் திகதி: (வருடம் மாதம் திகதி)

11. உள்வாரிப் பட்டதாரி: வெளிவாரிப் பட்டதாரி: (உரிய கூட்டினுள் "X" என அடையாளம் இடுக)

12. பல்கலைக்கழகத்தின் பெயர் :.....

13. பல்கலைக்கழகத்துக்கு உரிய நாடு :.....

14. கற்ற பாடங்கள் :.....

.....

15. தொழிலில் ஈடுபடுவதற்கு எதிர்பார்க்கும் திணைக்களம் அல்லது அலுவலகம்
(கீழ்க்காணும் அட்டவணைபின்வண்ணம் உங்களின் விருப்பத்தெரிவை 1 முதல் 11
வரை இலக்கமிடவும்)

கிராமிய மற்றும் தோட்டப் பாடசாலைகள்	நிலஅளவையாளர் திணைக்களம்
பிரதேச நீர்ப்பாசன அலுவலகங்கள்	கமத்தொழில் பண்ணைகள் / விஸ்தரித்தல் சேவை நிலையங்கள்
கமநல சேவைகள் நிலையங்கள்	கிராமிய சிறு ஏற்றுமதிப் பயிர்வகை அலுவலகங்கள்
பிரதேச வனசீவராசிகள் அலுவலகங்கள்	மதிப்பீட்டுத் திணைக்களம்
தேசிய ஆயுர்வேத மருத்துவசாலைகள்	குடிவரவு மற்றும் குடியகல்வுத் திணைக்களம்
கிராமிய வைத்தியசாலைகள் / மஸ்பென்சரிகள்	

விண்ணப்பதாரரின் வெளிப்படுத்துகை

மேற்போந்த தகவல்கள் உண்மையானவை எனவும் சரியானவை எனவும் பட்டம்பெற்று ஒருவருட காலத்திற்குமேலாக தொழிலொன்றில் ஈடுபடவில்லை எனவும் சான்றுப்படுத்துகின்றேன்.

மேற்போந்த கிராமிய/ பிரதேச பாடசாலைகள், வைத்தியசாலைகள் உள்ளிட்ட வெளிக்கள மட்டத்திலான தொழிலொன்றைப் புரிவதற்கு விருப்பத்தைத் தெரிவித்தக் கொள்ளுகின்றேன்.

.....
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

.....
திகதி

கிராம உத்தியோகத்தரின் சிபார்சு

விண்ணப்பதாரர் பட்டம்பெற்று ஒருவருட காலத்துக்குமேலாக தொழிலற்றவராக மேற்போந்த முகவரியில் நிரந்தர வதிவைக் கொண்டவர் என்பதை சான்றுப்படுத்துகின்றேன்.

கிராம உத்தியோகத்தரின் பெயர்:..... பிரிவு மற்றும் இல:.....

கையொப்பம் மற்றும் உத்தியோகபூர்வ முத்திரை : திகதி:

பிரதேச செயலாளரின் சிபார்சு

கிராம உத்தியோகத்தரால் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ள தகவல்களை நிரூபித்து தொழிலற்றவரென்பதை உறுதிப்படுத்தி மேலொப்பமிடுகின்றேன்.

பிரதேச செயலாளரின் கையொப்பம் :.....

பிரதேச செயலாளர் பிரிவு :.....

உத்தியோகபூர்வ முத்திரை : திகதி:

