

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:.....

**பிரதேச செயலாளரின் சிபார்சு**

கிராம உத்தியோகத்தரால் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ள தகவல்களை நிரூபித்து தொழிலற்றவரென்பதை உறுதிப்படுத்தி மேலொப்பமிடுகின்றேன்.

பிரதேச செயலாளரின் கையொப்பம் :.....

பிரதேச செயலாளர் பிரிவு :.....

உத்தியோகபூர்வ முத்திரை :

திகதி:

