

மேல் மாகாண ஆயுர்வேத ஆணையாளர் பதவிக்கான விண்ணப்பம்

01. அலுவலகரின் பெயர் - திரு/ திருமதி/ செல்வி - .....

.....

02. சேவை நிலையம் மற்றும் முகவரி - .....

.....

.....

.....

03. தற்போது வசிக்கும் பதவி - .....

04. அலுவலகருக்குரிய சேவை - .....

05. பிறந்த திகதி மற்றும் தே.அ. அ. இலக்கம் - .....

06. இ. ஆ.வை.சே நிர்வாக தரம் I இற்கு பதவி உயர்வு பெற்ற திகதி - .....

07. இ. ஆ.வை. சே நிர்வாக தரம் I இற்கான சேவைக் காலத்தினுள் பெற்றுக் கொண்டுள்ள சம்பளமற்ற விடுமுறைகள் தொடர்பான விபரம்

| தொடக்கம் | வரை   | வருடம். | மாதம் | திகதி |
|----------|-------|---------|-------|-------|
| .....    | ..... | .....   | ..... | ..... |
| .....    | ..... | .....   | ..... | ..... |
| .....    | ..... | .....   | ..... | ..... |

08. விண்ணப்பம் பொறுப்பேற்கும் இறுதி தினத்தில் I ஆம் தரத்தின் உயிர்ப்பான சேவை காலம் - வருடம். .... மாதம் ..... திகதி.....

09. இலங்கை ஆயுர்வேத வைத்திய சேவையில் நிர்வாக தரம் I இன் சேவைக் காலத்தின் போது பெற்ற சேவை அனுபவம் தொடர்பான விபரங்கள் -

| சேவை நிலையம் | சேவையாற்றிய கால எல்லை |                  | காலம்             |
|--------------|-----------------------|------------------|-------------------|
|              | ஆரம்பமாகிய திகதி      | நிறைவடைந்த திகதி | வருடம் மாதம் நாள் |
|              |                       |                  |                   |
|              |                       |                  |                   |
|              |                       |                  |                   |
|              |                       |                  |                   |
|              |                       |                  |                   |

10. ஆயுர்வேத மருத்துவத் துறைக்குக் காட்டப்பட்ட "திறைமைகள்" பற்றிய விவரங்கள்-  
(விண்ணப்பம் கோரும் அறிவிப்பின் 03 ஆவது பந்தியின் தகுதிகள்)

**1. வருடாந்த செயலாற்றுகை மதிப்பீடு**

நேர்முகப்பரீட்சை இடம் பெறும் தினத்திற்கு முந்திய 05 வருடகாலத்தினுள் வருடாந்த செயலாற்றுகை மட்டம் தொடர்பான விபரம் (தேவையற்ற சொற்களை வெட்டி விடுக )

| வருடம் | கிடைக்கப்பெற்றுள்ள செயலாற்றுகை மட்டம்           |
|--------|-------------------------------------------------|
|        | சிறந்த / சராசரி பெறுமதிக்கு மேல் / திருப்திகரம் |
|        | சிறந்த / சராசரி பெறுமதிக்கு மேல் / திருப்திகரம் |
|        | சிறந்த / சராசரி பெறுமதிக்கு மேல் / திருப்திகரம் |
|        | சிறந்த / சராசரி பெறுமதிக்கு மேல் / திருப்திகரம் |
|        | சிறந்த / சராசரி பெறுமதிக்கு மேல் / திருப்திகரம் |

**2. வெளியீடுகள்**

\* தொடர்புடைய வகை - விண்ணப்ப கோரலின் அறிவிப்பின் பந்தி 03 இல் உள்ள தகுதிகளின் கீழ் வெளியீடுகள் ( அ) மற்றும் (ஆ) என தொகுக்கப்பட்டுள்ளன. அதன்படி தொடர்புடைய வகையை குறிப்பிடுங்கள்.

| பிரசுரிக்கப்பட்ட வெளியீடுகள் | உரிய வகை* |
|------------------------------|-----------|
|                              |           |

**3. பாராட்டுகளும் விருதுகளும்**

(அ) கிடைக்கப்பெற்றுள்ள பாராட்டுக்கள் தொடர்பான விபரம் -  
(பொதுப்படிவம் " 230பீ " இன் மூலம் வழங்கப்பட்டுள்ள பாராட்டுக்களுக்கு மட்டுமே இதன் கீழ் புள்ளிகள் வழங்கப்படும் )

| பாராட்டு | இப் பாராட்டு கிடைத்தது |        | எந்தத் துறை தொடர்பான பணிக்காக இந்த பாராட்டு கிடைத்தது |
|----------|------------------------|--------|-------------------------------------------------------|
|          | எவரினால் என்று         | வருடம் |                                                       |
|          |                        |        |                                                       |

(ஆ) கிடைக்கப்பெற்றுள்ள விருதுகள் தொடர்பான விபரம் -

(விண்ணப்ப கோரலில் வழங்கப்பட்டுள்ள வகைப்பாட்டின் அடிப்படையில், ஏதேனும் விருதுகள் கிடைக்கப்பெற்றிருந்தால் கீழே உள்ள தொடர்புடைய அட்டவணையில் குறிப்பிடவும்)

1. ஆயுர்வேத வைத்திய துறைக்கு வழங்கிய பங்களிப்பிற்கான சர்வதேச விருது - உண்டு/ இல்லை

| விருதின் பெயர் | இவ் விருது வழங்கப்பட்டது |        | எந்தத் துறை தொடர்பான பணிக்காக இந்த விருது கிடைத்தது |
|----------------|--------------------------|--------|-----------------------------------------------------|
|                | எவரினால் என்று           | வருடம் |                                                     |
|                |                          |        |                                                     |

2. ஆயுர்வேத வைத்திய துறைக்கு வழங்கிய பங்களிப்பிற்கான தேசிய/ மாகாண விருது- உண்டு/ இல்லை

| விருதின் பெயர் | இவ் விருது வழங்கப்பட்டது |        | எந்தத் துறை தொடர்பான பணிக்காக இந்த விருது கிடைத்தது |
|----------------|--------------------------|--------|-----------------------------------------------------|
|                | எவரினால் என்று           | வருடம் |                                                     |
|                |                          |        |                                                     |

3. ஆயுர்வேத வைத்திய துறைக்கு வழங்கிய பங்களிப்பிற்கான தேசிய/ மாகாண மட்டத்தின் விசேட விருது - உண்டு/ இல்லை

| விருதின் பெயர் | இவ் விருது வழங்கப்பட்டது |        | எந்தத் துறை தொடர்பான பணிக்காக இந்த விருது கிடைத்தது |
|----------------|--------------------------|--------|-----------------------------------------------------|
|                | எவரினால் என்று           | வருடம் |                                                     |
|                |                          |        |                                                     |

மேற்கூறப்பட்ட தகவல்கள் சரியானதென உறுதிசெய்கிறேன்

திகதி - .....

.....

விண்ணப்பதாரியின் ஒப்பம்

உள்நாட்டு வைத்திய அமைச்சின் செயலாளர் / மாகாண சுகாதார மற்றும் உள்நாட்டு வைத்திய  
அமைச்சின் செயலாளர்

திரு/ திருமதி/செல்வி..... அவர்களின் விண்ணப்பத்தை  
பரிந்துரை செய்து முன்வைக்கின்றேன்.

.....  
திணைக்கள/ தாபனத் தலைவரின் கையொப்பம்

பெயர் -

திகதி - .....

பதவி -

---

ஆளுநரின் செயலாளர்,

மேல் மாகாணம்.

திரு/ திருமதி/செல்வி..... அவர்களின் விண்ணப்பத்தை  
பரிந்துரை செய்து முன்வைக்கின்றேன்.

.....  
அமைச்சின் செயலாளரின் கையொப்பம்

பெயர் -

திகதி - .....

பதவி -