



3.0

3.1 பிறந்த திகதி :

ஆண்டு

மாதம்

திகதி

4.0 கல்வித் தகைமை மற்றும் தொழில் தகைமை:

4.1. க.பொ.த. (உ.த.)

சுட்டிலெக்கம் :

ஆண்டு :-

தோற்றிய பாடங்கள்	பெற்ற சித்தி

4.2. அடிப்படை பட்டத் தகைமை (இருப்பின்)

4.2.1 பட்டம் :- .....

4.2.2 பல்கலைக்கழகத்தில் பதிவு செய்த மாணவ இல. :- .....

4.2.3 தோற்றிய பாடம் :- .....

4.2.4 பட்டம் பெற்ற வருடம் :- .....

4.2.5 பல்கலைக்கழகம் :- .....

4.3 பட்டப்பின் படிப்பு (இருப்பின்)

பட்டம்	சம்பந்தப்பட்ட பாடம்/ துறை	பெற்ற சித்தி	வருடம்	பல்கலைக் கழகம்

4.4 துறை சார்ந்த தொழில் தகைமை (இருப்பின்)

பாடநெறி	காலப் பகுதி	நிறுவனம்	வருடம்

5.0 சேவை அனுபவம்

பதவி	நிறுவனம்/ பிரிவு	இருந்து	வரை

6.0. வழங்கப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணம்.

- (i) பற்றுச் சீட்டு இல. .... (iii) பணம் செலுத்திய இடம் :- .....  
(ii) திகதி ..... (iv) செலுத்திய தொகை ரூபா :- .....

பணம் செலுத்திப் பெற்றுக் கொண்ட பற்றுச் சீட்டின் மூலப் பிரதியை இங்கே இணைக்கவும்  
(பற்றுச்சீட்டின் போட்டோப் பிரதியை தம்முடன் வைத்திருப்பது உபயோகமானது)

விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

இங்கு என்னால் தரப்பட்ட விபரங்கள் யாவும் எனது அறிவுக்கும், நம்பிக்கைக்கும் எட்டிய வரையில் உண்மையானதும் சரியானதுமென இத்தால் உறுதி கூறுகிறேன். பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்திய இல. .... மற்றும் ..... ஆந் திகதி கொண்ட பற்றுச் சீட்டு இதில் இணைக்கப்பட்டுள்ளதாகவும் உறுதி கூறுகிறேன். இப்பரீட்சைக்குரிய சட்டதிட்டங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவன் என பரீட்சைக்கு முன் அல்லது பரீட்சையின் போது அல்லது பரீட்சையின் பின்னர் கண்டு பிடிக்கப்பட்டால் எனது அபேட்சகத் தன்மை இரத்து செய்யப்படும் என்பதற்கு உட்படுவேன் என்பதற்கு உடன்படுகிறேன். மேலும் பரீட்சை நடாத்துவது தொடர்பான இலங்கை அபிவிருத்தி நிர்வாக நிறுவனத்தின் பணிப்பாளர் நாயகத்தினால் விதிக்கப்படும் சட்ட ஒழுங்கு விதிகளுக்கும் கட்டுப்படுவேன் என்பதற்கும் நான் உடன்படுகிறேன்.

திகதி :- .....

.....  
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

7.0 பிரிவுத் தலைவர்/ உதவிப் பணிப்பாளர் (மாவட்டம்)  
(விண்ணப்பதாரரின் நிறுவனத் தலைவரினால் உறுதிப்படுத்துவதற்கு)

இந்த விண்ணப்பத்தை சமர்ப்பித்த திரு/ திருமதி/ செல்வி ..... எனும் பெயருடையவர் இந் நிறுவனத்தில் ..... (பதவி) ஆக சேவை செய்து வருகின்றார் எனவும், அவரினால் தரப்பட்ட மேற்குறித்த தகவல்கள் யாவும் சரியானவை எனவும், இப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிப்பதற்குத் தேவையான சகல தகைமைகளையும் பெற்றுள்ளார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

திகதி :- .....

.....  
பிரிவுத் தலைவரின்/ உதவிப் பணிப்பாளரின்  
(மாவட்டம்) கையொப்பம்

பெயர் :- .....

பதவி :- .....

(பதவி முத்திரை இடவும்)