

மத்திய மாகாண விவசாய திணைக்களத்தின் மேற்பார்வை முகாமைத்துவ உதவியாளர் தொழிநுட்ப சேவைப் பிரிவின் விவசாய போதனாசிரியர் தரம் III இற்கு திறந்த அடிப்படையில் ஆட்சேர்ப்பு செய்தல் - 2025

Open Recruitment to the post of Agriculture Instructor Grade III of Supervisory Management Assistant - Technical Service Category of Provincial Department of Agriculture of Central Province – 2025

பரீட்சை இலக்கம்:

(அலுவலக உபயோகத்திற்கு)

பரீட்சைக்குத் தோற்றும் மொழி மூலம் :

(உரிய குறியீட்டினை கூட்டினுள் எழுதுக)

(சிங்களம் – S, தமிழ் – T, ஆங்கிலம் – E)

(மொழி மூலத்தினை பின்னர் மாற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது)

01. 1.1 முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் :
Mr./Mrs./Miss (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்தில்: உதா: SILVA, A.B.C.D)

1.2. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் :
திரு./திருமதி./செல்வி. (சிங்களத்தில்/தமிழில்)

1.3. முதலெழுத்துக்களினால் குறிக்கப்படும் பெயர் (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்தில்):
.....

1.4. முதலெழுத்துக்களினால் குறிக்கப்படும் பெயர் (சிங்களத்தில்/தமிழில்):
.....

02. 2.1 நிரந்தர முகவரி (சிங்களத்தில்/தமிழில்):
.....

2.2 மின்னஞ்சல் முகவரி:

2.3 தேசிய ஆளடையாள அட்டை இலக்கம்

2.4 பால் (ஆண் -0, பெண்- 1) :

2.5 சமூகநிலை : திருமணமாகாதவர்- 1, திருமணமானவர்-2 (உரிய இலக்கத்தினை கூட்டினுள் இடவும்)

03. 3.1 பிறந்த திகதி :

3.2 விண்ணப்பம் கோரப்படும் கடைசித் திகதிக்கு (2025.07.31) வயது :

வருடங்கள் : மாதங்கள் : நாட்கள் :

3.3 தொலைபேசி இலக்கம் (பரீட்சைத் தொடர்பில் அறிவிப்பதற்காக) :

கையடக்க நிரந்தர

04. விண்ணப்பதாரரின் நிரந்தர வதிவிட மாவட்டம்:

வாக்காளர் இடாப்பு பட்டியலின் அடிப்படையில்	2022	2023	2024
தேர்தல் மாவட்டம்			
தேர்தல் தொகுதி			
வாக்காளர் பிரிவு			
கிராம உத்தியோகத்தர் பிரிவு இல.			
வீட்டு இல.			
பெயருக்கு முன்னாலுள்ள தொடரிலக்கம்			

05. வாழ்க்கைத் துணையின் நிரந்தர வதிவிட மாவட்டம் (விண்ணப்பதாரர் இம்மாகாணத்தில் 03 வருடங்களுக்குக் கூடிய நிரந்தர வதிவினைக் கொண்ட வாழ்க்கைத் துணையினைக் கொண்டிருப்பின்)

வாக்காளர் இடாப்பு பட்டியலின் அடிப்படையில்	2022	2023	2024
தேர்தல் மாவட்டம்			
தேர்தல் தொகுதி			
வாக்காளர் பிரிவு			
கிராம உத்தியோகத்தர் பிரிவு இல.			
வீட்டு இல.			
பெயருக்கு முன்னாலுள்ள தொடரிலக்கம்			

06. கல்வித் தகைமைகள் :-

6.1 க. பொ. த. (சா. த.) பரீட்சை விபரங்கள் :
பரீட்சை ஆண்டு :-
சுட்டிலக்கம் :-

6.2 க. பொ. த. (உ. த.) பரீட்சை விபரங்கள் :
பரீட்சை ஆண்டு :-
சுட்டிலக்கம் :-

பாடங்கள்	பெறுபேறு

பாடங்கள்	பெறுபேறு

07. தொழில்சார் (தொழிநுட்ப) தகைமைகள் :- (தொழில்சார் தகைமைகளை உறுதிப்படுத்தும் ஆவணங்களின் சான்றுப்படுத்திய பிரதிகளை இணைத்து அனுப்புதல் வேண்டும்)

நிறுவனம்	பூர்த்தி செய்துள்ள கற்கை நெறிகள்	கற்கைநெறி கால எல்லை	NVQ மட்டம்	NVQ சான்றிதழ் இலக்கம்	சான்றிதழ் இலக்கமும் செல்லுபடியாகும் திகதியும்

08. ஏனைய தகைமைகள்:

.....
.....
.....
.....

09. நீங்கள் யாதேனும் உடல் உபாதையுடையவரா?:-

ஆம் எனில் அதுதொடர்பாக விபரம்

.....
.....
.....

10. பரீட்சைக் கட்டணம் ரூபா. 600/- செலுத்துதல் தொடர்பான விபரம் :

- i. பணம் செலுத்திய பிரதேச செயலகம் :
- ii. திகதி :
- iii. பற்றுச்சீட்டின் இலக்கம் :

பற்றுச்சீட்டை கழராதவாறு இங்கே ஒட்டவும் (பற்றுச்சீட்டின் நிழற்படப் பிரதியொன்றை தம்வசம் வைத்துக்கொள்ளல் பயனுள்ளதாக அமையலாம்)

11. நீங்கள் யாதேனும் குற்றச்சாட்டிற்காக நிதிமன்றத்தினால் தண்டிக்கப்பட்டுள்ளீரா?

ஆம் எனின் விபரங்களைக் குறிப்பிடவும்

12. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை :

இவ்விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் எனது அறிவிற்கு எட்டிய வரையில் உண்மையானவை எனவும், சரியானவை எனவும் நான் இத்தால் வெளிப்படுத்துகின்றேன். என்னால் செய்யப்பட்ட இக்கூற்று பொய்யானவை எனத் தெரியவந்தால் நியமனத்திற்கு முன்னரான தகைமை நீக்கத்திற்கும், நியமனத்திற்குப் பின்னர் தெரியவந்தால் சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவதற்கு ஆளாவேன் என்பதையும் நான் அறிவேன். மேலும் இப்பரீட்சை நடாத்துதல் மற்றும் பெறுபேறு வெளியிடல் தொடர்பாக மத்திய மாகாண அரசு சேவைகள் ஆணைக்குழுச் செயலாளரினால் விதிக்கப்படும் சட்டதிட்டங்களுக்கு அமைந்தொழுகுவேன் என்றும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி :

.....
பரீட்சார்த்தியின் கையொப்பம்

13. விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல் :

இந்த விண்ணப்பத்தை சமர்ப்பிக்கும் திரு/திருமதி/ செல்வி
என்பவர் எனக்குத் தனிப்பட்ட முறையில் தெரிந்தவர் என்றும், அவர் ஆம் திகதி
என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தை இட்டார் எனவும் உரிய பரீட்சைக் கட்டணத்தை
செலுத்தியுள்ளார் என்றும் அப்பற்றுச்சீட்டு ஒட்டப்பட்டுள்ளதென்றும் நான் இத்தால்
உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி :

.....
அத்தாட்சிப்படுத்தியவரின் கையொப்பம்
(உத்தியோக முத்திரை.)

அத்தாட்சிப்படுத்திய உத்தியோகத்தரின் முழுப்பெயர் :

பதவி :

முகவரி :