

சுகாதாரத் திணைக்களத்தில் விவேட வைத்திய நிபுணர்கள் பதவிக்கான (இறுதி சேவை நிலையம்) விண்ணப்பப் படிவம் (TCS/B/18/2014) - (END POSTS)

1	விண்ணப்பதாரியின் பெயர்	
2	தற்போதய பதவியும் அதன் நியமனத் திகதியும்	
3	ஆரம்பத் தரத்திற்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி	
4	தரம் 11இற்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி	
5	தரம் 1இற்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி	
6	சபை அங்கீகாரம் பெற்ற திகதி	
7	பெறப்பட்ட சம்பளமற்ற விடுமுறைகள் பற்றிய விபரங்கள்	தொடக்கம் (திகதி)
		வரை(திகதி)
8	விண்ணப்பிக்கும் இறுதி சேவை நிலையங்கள் (விருப்புரிமை அடிப்படையில்)	1
		2
		3
9	தகைமைகள்	1
		2
		3
10	விவேட கோரிக்கைகள்	
11	தொலைபேசி இலக்கம்	அலுவலகம் தனிப்பட்டது

மேற்படி விபரங்கள் உண்மையானதும் சரியானதும் என உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

திகதி.....

திணைக்களத் தலைவரின் அவதானம்

கையொப்பம்

திகதி.....

மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் / பிராந்திய சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர் பரிந்துரை

கையொப்பம்

திகதி.....