

## உறுதியளிக்கும் படிவம்

.....சுகாதார வைத்திய அதிகாரி  
 பிரிவின் கீழ்  
 .....எ  
 னும் முகவரியில் அமைந்துள்ளது.....எனும் வியாபாரப்  
 பதிவெண்  
 கொண்டதும்..... எனும்  
 பெயரால் அழைக்கப்படுவதுமான .....  
 வணிக நிலையத்தினது உரிமையாளர் / பணிப்பாளர் / முகாமையாளர்  
 ஆகவுள்ள.....  
 ஆகிய நான் காலத்திற்குக் காலம் சுகாதார மற்றும் சுகாதார வைத்திய  
 சேவைகள் அமைச்சினால் மேற்படி வணிகத்தில் / நிறுவனத்தில் கொரோனா  
 வைரசு (கோவிட் 19) நோயினை முந்தடுத்துக் கட்டுப்படுத்துவதற்கு எடுக்க  
 வேண்டிய நடவடிக்கைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்படும் வழிகாட்டிகள்,  
 அறிவுறுத்தல்கள் மற்றும் சுற்றறிக்கைகளில் கூறப்படுபவைகளை  
 ஏற்றுக்கொண்டு அவற்றை நடைமுறைப்படுத்துவேன் எனவும்,  
 தொற்றுநோய்களை முந்தடுத்துக் கட்டுப்படுத்துவது தொடர்பிலான சட்ட  
 ஏற்பாடுகளுக்கு அமைவாக நடந்து கொள்வேன் எனவும் இத்தால்  
 உறுதியளிக்கிறேன்.

கையொப்பம்:	.....
தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்:	.....
திகதி:	.....

**குறிப்பு:** வழங்கப்பட்டுள்ள அறிவுறுத்தல்களுக்கு அமைய நடந்துகொள்வீர்கள் என்ற உறுதியை வழங்கும் உறுதியளிக்கும் படிவத்தினை நீங்கள் நிரப்ப வேண்டும். இந்த உறுதியளிக்கும் படிவத்தின் மூலப் பிரதியானது உங்களது பிரதேச சுகாதார வைத்திய அதிகாரியிடம் ஒப்படைக்கப்பட வேண்டும். இதன் பிரதி ஒன்று பிரதேசத்திற்கு உரிய உள்ளூராட்சிமன்றிற்கு (மாநகர சபை / நகர சபை / பிரதேச சபை) அனுப்பப்பட வேண்டும் என்பதுடன் இதன் இன்னொரு பிரதி உங்கள் வசம் இருக்க வேண்டும். மேற்கூறப்பட்ட வழிகாட்டல்கள் இறுக்கமாகப் பின்பற்றப்படுவதனை உறுதிப்படுத்துவது நிறுவனத்தின் / வளாகத்தின் உரிமையாளர் / தொழில்தருனர் / முகாமையாளர் இனது பொறுப்பாகும்.