

<p>21. தற்போதைய சேவை நிலையத்தில் கடமைகளைப் பொறுப்பேற்ற திகதி :- YYYYMMDD</p>	<p>22. தற்போதைய சேவை நிலையத்தில் சேவைக் காலம் :- (2017.12.31 ஆந் திகதியன்று) வருடம் மாதம் நாட்கள்</p>																										
<p>23. விருப்புக்குரிய சேவை நிலையம் ஒன்றில் பணியாற்றும் பெண் அலுவலராயின் சேவைக் காலத்தினுள் பெற்றுக்கொண்ட பிரசவ விடுமுறை தொடர்பான விபரங்கள் ஆண்டு.....மாதம்.....திகதி.....</p>	<p>24. நலன்பெறும் சேவை நிலையமொன்றில் சேவையாற்றியுள்ளீரா? (விருப்பத்திற்குரிய)</p>																										
<p>25. அரச சேவையில் முன்னைய சேவை நிலையங்கள்</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2" rowspan="2">சேவை நிலையம்</th> <th colspan="2">சேவைக் காலம்</th> </tr> <tr> <th>முதல்</th> <th>வரை</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	சேவை நிலையம்		சேவைக் காலம்		முதல்	வரை	1				2				3				4				5			
சேவை நிலையம்				சேவைக் காலம்																							
		முதல்	வரை																								
1																											
2																											
3																											
4																											
5																											

இ. இடமாற்றக்கோரிக்கை பற்றிய தகவல்கள்

- உள்நாட்டு இறைவரிகள் திணைக்களத்துக்கான இடமாற்றக் கோரிக்கையை தெளிவாக குறிப்பிடவும்

26	சேவை நிலையம்	சேவை நிலையம் அமைந்துள்ள நகரம்
1		
2		
3		
<p>27. மேலே குறிப்பிடப்பட்ட ஒரு சேவை நிலையத்தினை விட அருகிலுள்ள ஒரு சேவை நிலையத்துக்கு இடமாற்றம் ஒன்று வழங்கப்படிந் நீங்கள் ஏற்றுக்கொள்வீர்களா? ஆம் / இல்லை</p> <p>27. இடமாற்றம் கோருவதற்கான காரணம்:- (அலுவலர் அல்லது சார்ந்திருப்போர் இயலாதவர் எனின் மருத்துவ அறிக்கைகளுடன் சரிபார்த்தலுக்கு உட்படுத்துவதற்கு அதனை இங்கு குறிப்பிடவும்)</p>		

28. இடமாற்றம் ஒன்று தங்களுக்கு வழங்கப்படாது விடின் 2018.06.30 ஆம் திகதி வரை பொதுவான இடமாற்றல்களிற்காக மேற்படி விபரங்களைக் கருத்திற்கொள்வதற்கு நீங்கள் இணங்குவீர்களா?

மேலே குறிப்பிட்ட தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் சரியானவை என்றும் பிரகடனப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
கையொப்பம்

ஈ. அமைச்சின் / திணைக்களத் தலைவரின் சிபாரிசு:-

- அலுவலரினால் தொடரிலக்கம் 01-25 வரை பூர்த்தி செய்துள்ள தகவல்கள் அவரின் பிரத்தியேகக் கோவைக்கு ஏற்ப சரியானது என உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.
- மேலே பெயர் குறிப்பிட்ட அலுவலரின் இடமாற்றத்தை பிரதியீட்டுடன்/ பிரதியீடின்றி/ பிரதியீட்டின் பின்னர் விடுவிக்க முடியும் என்ற அடிப்படையில் சிபாரிசு செய்கின்றேன்.

.....
திகதி

.....
கையொப்பம்
பதவி முத்திரை

ஒவ்வொரு சேவைக்கும் வகுப்பிற்கும் தனித் தனியான படிவங்களை நிரப்புவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவும்

வருடாந்த இடமாற்ற விண்ணப்பங்களின் அட்டவணை - 2018 ஆம் ஆண்டு

அமைச்சு/திணைக்களம்:

பிராந்திய அலுவலகம்:

C.S/A.T/02

தொடர் இலக்கம்	அலுவலரின் பெயர்	நிரந்தர நியமனக் கடித இலக்கம்	தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்	பதவி/தரம் மற்றும் ஊடகமொழி	பிறந்த திகதி மற்றும் ஆம் திகதியன்று வயது	விவாகமாளவர விவாகமாளகாதவர என்பது - வாழ்க்கைத் துணையின் சேவை நிலையம்	பிள்ளைகளின் எண்ணிக்கை மற்றும் பாடசாலை செல்லும் பிள்ளைகளின் எண்ணிக்கை	வாழ்க்கைத் துணை பாதுகாப்புச் சேவை நடவடிக்கையின் போது அங்கீகரிக்கப்பட்டவரா?	சேவாநிலையமும் காலப்பகுதியும்	இடமாற்றம் கோருவதற்கான காரணம்	இடமாற்றம் பெற விரும்பும் இடங்கள்	இடமாற்றக் குழுவின் தீர்மானம்

அனைத்து அலுவலர்களினதும் விண்ணப்பங்கள் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளன என்பதை உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

தயாரித்தவர்: பெயர்:

பரிசீலித்தவர்: பெயர்:

திகதி:

கையொப்பம்:

கையொப்பம்:

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம் பதவி முத்திரையும்

ஒவ்வொரு சேவைக்கும் தனித் தனியான படிவங்களை நிரப்புவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவும்

C.S/A.T/03

ஒரு மாவட்டத்தில்/ ஒரு சேவை நிலையத்தில் 05 வருடங்களுக்கு மேற்பட்ட சேவைக் காலத்தைக் கொண்டுள்ள அனைத்து ஊழியர்களினதும் விபரங்கள் கட்டாயம் இதில் உள்ளடக்கப்பட வேண்டும் என்பதைக் கவனத்தில் கொள்ளவும். (2017.12.31 ஆந்திகையில்) (அதிக சேவைக் காலத்தைக்கொண்டுள்ள அலுவலர்களின் பெயர்கள் இப்பட்டியல்/ அட்டவணையின் தொடக்கத்தில் குறிப்பிடப்படல் வேண்டும்) இப் படிவத்தினைத் தயாரிக்கும் போது எழுத்தின் அளவு (Font Size - 12) மற்றும் எழுத்து வகை (Font) Arial Unicode MS இணைப் பயன்படுத்தி விரிதாளில் (Microsoft Excel) மூலம் தயாரித்தல் வேண்டும்.)

அமைச்சு/ திணைக்களம் :-

பிராந்திய அலுவலகம் :-

அலுவலரின் பெயர் : திரு/ திருமதி /செல் வி	நிரந்தர நியமனக் கடித இலக்கம்	தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்	பதவி/தரம் மற்றும் ஊடக மொழி	பிறந்த திகதி 2017.12.31 ஆந்திகதியன்று	2017.12.31 ஆந்திகதியன்று தற்போதைய சேவையில் நியமனத்தின் காலம்	திணைக்களத்தில் முழுமையான சேவைக் காலம்	விவாகமான மாகாதவரா என்பது பற்றி வாழ்க்கைத் துணையின் சேவை நிலையம்	பாடசாலை செல்லும் பிள்ளைகள் பற்றிய விபரங்கள்	தற்போது வசிக்கும் பிரதேசம் மற்றும் முகவரி (நிரந்தர மற்றும் தற்காலிக முகவரி)	தற்போதைய வசிப்பிடத்தில் இருந்து சேவை நிலையத்திற்குள்ள தூரம்	முதல் நியமனத்தில் இருந்து சேவை நிலையங்கள் மற்றும் காலப்பகுதி	வருடாந்த இடமாற்றத்திற்கு விண்ணப்பித்துள்ளாரா? விண்ணப்பிக்காதவிடத்து இடமாற்றம் கிடைத்தால் பணியூதிய விரும்பும் நிலையங்கள் மூன்றைக் குறிப்பிடுக.

* அமைச்சுக்கள்/ திணைக்களங்கள்/ அலுவலகங்களில் தொடர்ந்திருப்பதற்குரிய வைத்திய சான்றிதழ் மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு கும் நோய்த் தாக்கத்திற்குள்ளாகியுள்ள இடமாற்றப்படலாகாத அலுவலர்கள் சம்பந்தமாக திணைக்களத் தலைவரினால் தனிப்பட்ட முறையில் உறுதிப்படுத்தப்படல் வேண்டும்.

பெயர் :-

கையொப்பம்:

(அ) இவ் அமைச்சில் / திணைக்களத்தில்/ அலுவலகத்தில் ஐந்து வருடங்களுக்கு மேற்பட்ட சேவைக் காலத்தைக் கொண்டுள்ள சகல அலுவலர்களினதும் விபரங்களை இவ் அட்டவணையில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளதாகவும்

என்னால் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட இதில் முற்கூறிய அனைத்துத் தகவல்களும் சரியானவை ஆகும். பிழையான தகவல்களை வழங்குவது தொடர்பில் உரிய ஒழுக்காற்று அலுவலருக்கு அறிவிக்க முடியும் என்பதைக் கவனத்திற் கொண்டு உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

சரிபார்த்தவர்:-

பெயர்:

கையொப்பம்

திகதி:.....

.....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

(பத்வி முத்திரை)

ஒவ்வொரு அலுவலர் தொடர்பிலும் சரியானதும் முழுமையானதுமான தகவல்களை வழங்குவது தாபன/திணைக்களத் தலைவர்களின் பொறுப்பாகும். பிழையான தகவல்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளதாகத் தெரியவருமிடத்து அது தொடர்பில் குறித்த தாபன/திணைக்களத் தலைவர்களும் அப்பட்டியல்களைத் தயாரித்த மற்றும் சரிபார்த்த அலுவலர்களும் பொறுப்புடையவர்களாக உள்ள அதேவேளை அவர்கள் ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைக்கும் உட்படுத்தப்படுவர்.