

ஈட்டிய விடுப்பு / மருத்துவ விடுப்பு / விடுப்பு நீட்டிப்பு விண்ணப்பம்

1. விண்ணப்பதாரரின் பெயர் :
2. பதவியின் பெயர் :
3. பணிபுரியும் துறை / அலுவலகம் பிரிவு :
4. ஊதியம் :
5. 1. விண்ணப்பிக்கும் விடுப்பின் தன்மை :
2. விண்ணப்பிக்கும் விடுப்பின் கால அளவு :
மற்றும் விடுப்பில் செல்லும் நாள்
3. மருத்துவச் சான்றின் அடிப்படையில் விடுப்பு:
விண்ணப்பிக்கப்பட்டிருப்பின் மருத்துவர்
சான்றிதழ் இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா ?
6. விடுப்பில் செல்லும் காரணம் :
7. ஞாயிறு மற்றும் அரசு விடுமுறையில்
விண்ணப்பிக்க / பின் இணைக்க
உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளதா ?
8. அதற்குமுன் விடுப்பு விண்ணப்பித்து இருந்தால் :
அவ்விடுப்பின் தன்மை, விடுப்பின் கால அளவு
மற்றும் விடுப்பு முடிந்து பணியில் சேரும் நாள்
9. விடுப்பு முகவரி :
10. தமிழ்நாடு விடுப்பு விதிகளில் விதி 15 ஏ -இன் :
கீழ் உள்ள விதிமுறைகளின்படி நான் மீண்டும்
பணியில் சேருகிறேன் என்று உறுதி கூறுகிறேன்.

விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்.