

மருத்துவ / ஈட்டிய விடுப்பு விண்ணப்பம்

- 1.விண்ணப்பதாரர் பெயர் :
- 2.பதவியின் பெயர் :
- 3.பணிபுரியும் துறை, அலுவலகப்பிரிவு :
- 4.அடிப்படை ஊதியம் :
- 5.விண்ணப்பிக்கும் விடுப்பின் தன்மை :
 - அ. விண்ணப்பிக்கும் விடுப்பின் கால அளவு மற்றும் விடுப்பில் செல்லும் நாள் :
 - ஆ. மருத்துவ சான்றிதழ் அடிப்படையில் விடுப்பு விண்ணப்பிக்கப்பட்டிருப்பின் மருத்துவச் சான்று இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ? :
- 6.விடுப்பில் செல்லக் காரணம் :
- 7.பொது மற்றும் அரசு விதிமுறைகள் முன்னினைப்பு :
பிணைப்பு உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளதா ?
- 8.இதற்கு முன் விடுப்பு விண்ணப்பித்து இருந்தால் :
அவ்விடுப்புத் தன்மை விடுப்புக்கான கால அளவு மற்றும் விடுப்பு முடிந்து பணியில் சேரும் நாள்
- 9.விடுப்பில் இருக்கும்போது முகவரி :
- 10.பொறுப்பு ஒப்படைத்தவர் பெயர் :
(தலைமையாசிரியராக இருந்தால்)
- 11.தமிழ்நாடு விடுப்பு விதிகள் விதி 15 - ஏ / 4 ன் படி :
உறுதிமொழி இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ?
- 12.ஆசிரியர் கையொப்பம் :

விடுப்பு அனுமதிக்கான பரிந்துரை

..... முதல் வரை நாட்களுக்கு திரு / திருமதி
..... என்பரால் விண்ணப்பிக்கப்பட்ட
..... விடுப்பை அடிப்படை விதி ன் படி அனுமதிக்கலாம்
என சான்றளிக்கிறேன்.

தலைமையாசிரியர் கையொப்பம்