

**விடுப்பு அல்லது விடுப்பு நீட்டிப்பு விண்ணப்பம்**  
(குற்செயல் விடுப்புத் தவிர்த்து)

1	விண்ணப்பதாரர் 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 மருத்துவச் சான்று இணைக்கப்பட்டுள்ளதா	:	
6	விடுப்பில் செல்லக் காரணம்	:	
7	ஞாயிறு மற்றும் அரசு விடுமுறைகளை முன்னிணைக்க அல்லது பின்னிணைக்க உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளதா?	:	
8	இதற்கு முன் விடுப்பு விண்ணப்பித்திருந்தால் (அ) அவ்விடுப்பின் தன்மை, விடுப்புக்கால அளவு மற்றும் விடுப்பு முடிந்து பணியில் சேரும் நாள்	:	
9	விடுப்பில் இருக்கும்போது முகவரி	:	
10	தமிழ்நாடு விடுப்பு விதிகளில் விதி 15?ஏயின் கீழ் உள்ள விதிமுறை (4)?ன் படி உறுதிமொழி இணைக்கப்பட்டுள்ளதா?	:	

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பமும் தேதியும்

**விடுப்பு முடிந்து மீண்டும் பணியில் சேருவதற்கான உறுதிமொழி**

\_\_\_\_\_முதல் \_\_\_\_\_வரை மருத்துவச் சான்றின் பேரில் ஈட்டா விடுப்பு-ஈட்டிய விடுப்பு- தன் அலுவலரின் பேரில் ஈட்டா விடுப்பு கோரியுள்ள நான் மேற்கண்ட காலத்திற்கான விடுப்பு முடிவற்றதும் \_\_\_\_\_அன்று மீண்டும் பணியில் சேர்ந்து விடுவேன் என்று கூறுகிறேன்/ நான் அவ்வாறு குறிப்பிட்ட தேதியில் பணியில் சேராவிடல் அல்லது முறையான மருத்துவச் சான்றுடன் விடுப்பு நீட்டிப்பு விண்ணப்பத்தை யோ உரிய நாளில் சமர்ப்பிக்காவிடல் எனக்கு மேற்கண்ட காலத்திற்கான சம்பளத்தை நிறுத்தி வைக்க சம்மதிக்கிறேன்/

கையொப்பம்  
பெயர்  
பதவி  
தேதி