

5. விவாகமகாதிருத்தல் நிபந்தனைகளும் உடன்படிக்கையும்.- (அ) சகல வேட்பாளர்களும் விண்ணப்பங்களை அனுப்பும் திகதியில் விவாகமகாதவர்களாக இருக்க வேண்டும் என்பதுடன் பயிற்சி பெற்றுக்கொள்ளும் மூன்றாண்டு காலத்தினுள்ளும் விவாகமகாதிருத்தல் கட்டாயமாகும். விவாகம் ஆகாதவர் என்பதை உறுதிப்படுத்துவதன் பொருட்டு கிராம உத்தியோகத்தரின் சான்றிதழ் ஒன்றை விண்ணப்பத்துடன் இணைத்து அனுப்பல் வேண்டும்.

(ஆ) ஆண்/பெண் தாதிமார், தாதிமார் பயிற்சிப் பாடசாலைக்கு உட்படும் பொழுது திருப்திகரமாக பயிற்சியை முடிப்பதென்றும், பயிற்சியைப் பூரணப்படுத்திய பின்பு குறைந்தபட்சம் 10 ஆண்டு காலம் சுகாதார சேவைகள் திணைக்களத்தில் சேவையாற்றுவது என்றும் சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர் நாயகத்துடன் உடன்படிக்கை ஒன்றுக்கு உட்படுத்தல் வேண்டும். சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர் நாயகத்தினால் இக்கால எல்லை காலத்திற்குக் காலம் தீர்மானிக்கப்படும்.

6. சேவையில் ஈடுபடுத்தும் நியதிகள்.- (அ) மேற்படி பயிற்சியின் பின்பு நடாத்தப்படும் இறுதிப் பரீட்சையின் பெறுபேறுகளின் மீது நியமிக்கப்படும் பதவிநிலைத் தாதிமார் பதவிகள் உதவி தொகை ஒய்வுதியத்துடன் கூடியது.

(ஆ) II ஆம் தரத்தின் “ஆ” பிரிவின் பதவிநிலை தாதிமார் பதவிகளுக்கு மூன்று ஆண்டுகள் தகுதிகூர் நிலைக்காலத்திற்கு அமைவாக நியமிக்கப்படும்.

7. சேவை நிபந்தனைகள்.- (அ) சகல பயிலுநர்களும் பயிற்சி ஆரம்பிக்க முன்பு மருத்துவ சோதனை செய்வித்துக்கொள்ளல் வேண்டும்.

(ஆ) வருடாந்தம் ரூபா 1,08,120 - 7 X 1,800 - 5 X 2,880- ரூபா 1,35,320 சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் மீது தாதி உத்தியோகத்தர்கள் II ஆம் தரத்தின் “ஆ” பிரிவின் பதவிகளுக்கு நிலவும் வெற்றிடங்களின்படி நியமிக்கப்படுவர்.

(இ) தாதிமார் சேவையின் சகல உத்தியோகத்தர்களும் ஁லங்கைஃ ஃனநாயக ஃ஁஁஁஁஁ குடியரசின் தாபனவிதிக் கோவையின் ஏற்பாடுகளுக்கும் சுகாதார சேவைத் திணைக்களத்தினால் நியமிக்கப்படும் கோட்பாடுகளின்படி புரியப்படும் இடமாற்றங்கள், நிதி உட்பட ஏனைய ஏற்பாடுகளுக்கும் அரசாங்கத்தினால் அடிக்கடி விதிக்கப்படும் சட்டதிட்டங்களுக்கும் கட்டளைகளுக்கும் அமைதல் வேண்டும்.

செயலாளர்,
சுகாதார பராமரிப்பு, போசணை, ஊவா
வெல்லஸ்ஸ அபிவிருத்தி அமைச்சு.

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

சுகாதார பராமரிப்பு, போசணை, ஊவா வெல்லஸ்ஸ அபிவிருத்தி அமைச்சு

மாணவ ஆண்/பெண் தாதிமார்களை பயிற்சியின் பொருட்டு ஆட்சேர்த்தல் - 2004

1. (அ) முதலெழுத்துக்களுடன் இறுதிப் பெயர் (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்தில்) :-----.

(ஆ) முழுப்பெயர் (சிங்களத்தில்/ தமிழில்) :-----.

2. தபால் முகவரி (ஆங்கிலத்தில்) :-----.

3. (i) நிரந்தர முகவரி (சிங்களத்தில்/ தமிழில்) :-----.

ஆங்கிலத்தில் :-----.

(ii) மாவட்டம் :-----.

(ஆங்கிலத்தில்)

4. பிறந்த திகதி :-

ஆண்டு :-----, மாதம் :-----, திகதி :-----.

5. ஏற்புடைய கூட்டில் (√) அடையாளம் இடவும் :-

ஆண்	
பெண்	

ஆம்	
இல்லை	

சிங்களம்	
தமிழ்	

விடயம்	தரம்	அலுவலக உபயோகத்திற்கு
1.		
2.		
3.		
4.		

விடயம்	தரம்	அலுவலக உபயோகத்திற்கு
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

14. விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல் :

இவ்விண்ணப்பத்தைச் சமர்ப்பிக்கும்
 என்பவரை நான் நன்றாக அறிவேன் என்றும் அவர் 2005 ஆந் திகதி என் முன்னிலையில் அவருடைய கையொப்பத்தை
 இட்டார் எனவும் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

.....
 உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம்.

உறுதிப்படுத்தும் உத்தியோகத்தரின்

முழுப்பெயர் :-----.

பதவி :-----.

முகவரி :-----.

திகதி :-----.