

# அரசு அலுவலர் பயிற்சி நிலையம், பவானிசாகர்

41 பணி நாட்கள் கொண்ட சுருக்கப்பட்ட அடிப்படைப் பயிற்சியில் சேருவதற்கான விண்ணப்பப் படிவம்

அணி : 67

விண்ணப்ப எண் : 2025-67-0287

1. பயிற்சியாளரின் பெயர் **மோ . சிவமுருகன்**
2. பாலினம் **Male**
3. அலைபேசி எண் **7502637142**
4. பதவி **Junior Assistant**  
**திருநெல்வேலி மருத்துவக்கல்லூரி**  
**பாளையம் கோட்டை , பாளையம் கோட்டை**  
**,பாளையம் கோட்டை - 627011**  
**dean@tvmc.ac.in**  
**9080638577**
5. பணிபுரியும் அலுவலக முகவரி **Muthu Kris, Sathankulam**  
**தூத்துக்குடி - 628704**
6. வீட்டு முகவரி **Medical & Rural Health Services**
7. பணிபுரியும் துறை **Saroja**  
**9385365616**
8. நெருங்கிய உறவினரின் பெயர் & அலைபேசி எண் **01-01-1970**
9. பணிவரன்முறை ஆணை நாள் **07-05-1993 ( 31 வயது )**
10. பிறந்த தேதி (பயிற்சியில் சேரும் நாளன்று நிறைவடைந்த வயது)
11. அரசு பணியில் சேர்ந்த முறை **TNPSC**
12. கூடுதல் பாடத்திட்ட நடவடிக்கைகள் **Sports**

## 2. வங்கி விபரம்

வங்கி கணக்கு எண்	வங்கி பெயர்	பாஸ்புக்கில் உள்ள பெயர்	IFSC குறியீடு	MICR குறியீடு
20266071901	State Bank of India	Sivamurugan	SBIN0017987	627002046

என்னால் மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் அனைத்தும் சரியானது என உறுதி செய்கிறேன். ஏதேனும் தவறு இருந்தால் முழு பொறுப்பும் என்னுடையது என உறுதி அளிக்கிறேன்.

## பயிற்சியாளரின் கையொப்பம்

### 3. விடுதி அறை - வகுப்பறை ஒதுக்கீடு

ஒதுக்கப்பட்ட விடுதி	ஒதுக்கப்பட்ட அறை எண்	ஒதுக்கப்பட்ட வகுப்பறை

**அடிப்படை ஆவணங்கள்**

1. ஒப்பந்த பத்திரம் ☐
2. பயிற்சிக்கு விடுவிக்கப்பட்ட ஆணை நகல் மற்றும் ஆளறி சான்றிதழ் ☐
3. ஆதார் அட்டை ☐
4. பணிவரன்முறை ஆணை நகல் ☐
5. கொரோனா தடுப்பூசி போடப்பட்ட சான்றிதழ் ☐
6. கோவிட் டெஸ்ட் எடுக்கப்பட்ட விபரம் ☐
7. அலுவலகத் தலைவர் அல்லது சுகாதாசுகாதார ஆய்வாளரிடம் தனிமைப்படுத்தப்பட்ட பகுதியில் வசிக்கவில்லை சான்று என்ற சான்று ☐

**மேற்கண்ட ஆவணங்கள் அனைத்தும் இணைக்கப்பட்டுள்ளது எனவும், பயிற்சி மையத்திற்கு பதிவேற்றம் செய்யப்பட்ட ஆவணங்கள் என்னால் சான்றொப்பம் இடப்பட்டது எனவும் சான்றளிக்கிறேன்.**

நாள்:

அலுவலக முத்திரை

அலுவலகத் தலைவர் பெயர்,பதவி  
கையொப்பம் மற்றும் முத்திரை

**FORM OF AGREEMENT TO BE EXECUTED BY THE CANDIDATES  
DEPUTED FOR FOUNDATIONAL TRAINING COURSE AT CIVIL SERVICE  
TRAINING INSTITUTE, BHAVANISAGAR.**

**SECURITY BOND**

1) Know by these presents that I, M . Sivamurugan working as Junior Assistant under Medical & Rural Health Services in the office of Tirunelveli Medical College at , திருநெல்வேலி.

2) I, \_\_\_\_\_ (name of the surety) working as \_\_\_\_\_ under the \_\_\_\_\_ (Department) in the office of \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ agrees to stand surety for the Trainee and are being to the Governor of Tamil Nadu for a sum of Rs.70,000/- (Rupees Seventy Thousand Only) to be paid to the said Governor of Tamil Nadu or to his certain attorney or representative authorized on his behalf for which payment will be truly to be made we join bind ourselves, our heir's executors, administrators, legal representatives and assigns and each one of us behinds himself, his heirs, executors legal representatives and assigned firmly by the presents.

3) As witness our hands the day noted under our respective signature below :-

4) Whereas the said Thiru/Tmt/Selvi M . Sivamurugan has been selected by the Govt. of Tamil Nadu (herein after called the Govt) for training as a Junior Assistant in the Medical & Rural Health Services and whereas the Govt. have agreed to pay the said Thiru/Tmt/Selvi. Sivamurugan by way of pay and allowance during his/her training period at such date as he / she is eligible to draw at the time of training.

5) Now the condition of the above written bond is such that the said Thiru/Tmt/Selvi. M.Sivamurugan shall, unless prevented by accident or illness certified by a competent medical authority to be satisfaction of the Medical & Rural Health Services or prevented by circumstances over which the said person shall have no control (the opinion of the Medical & Rural Health Services as to be existence of such circumstances being final) undergo the full period of training as prescribed in G.O.Ms.No. 3669. Public (Trg.II) Department dated 23.9.75 at the Civil Service Training Institute, Bhavanisagar and shall during such period of training abide by such rules as may from time to time be laid down by the Government or the Principal, Civil Service Training Institute, Bhavanisagar or competent authority for regularizing the course of Training attendance and conduct and shall not during course of training be guilty of idleness, misconduct or irregularity in attendance and shall at all times obey and follow the orders and directions that may from time to time be given by the Government or the Principal, Civil Service Training Institute, Bhavanisagar or the Medical & Rural Health Services or other person duly authorized on his behalf, on completion of his/her training he/she shall sit for the examination conducted by the Principal, Civil Service Training Institute, Bhavanisagar and pass it.

6) He/she agree that he/she is bound to serve the State Government for a period of not less than Five years at the date of completion of Training as Junior Assistant in the department and if the said Thiru/Tmt/Selvi.M . Sivamurugan shall, in the event of failing to observe or perform all or any one or more of the covenant and conditions here in before contained, refund to the Govt. on demand the sum actually drawn as pay and allowance by the said Thiru/Tmt/Selvi. M . Sivamurugan during the period of his / her training.

7) The above written bond or obligation shall be valid and it shall remain in full force. The sum of Rs.70000/- (Rupees Seventy Thousand only) under the bond may be recovered under the Madras Revenue Recovery Act 1864 (Madras Act.II of 1864) as if it were in arrear of Land Revenue, without prejudice to any other mode of recovery.

The above mentioned trainee and the surety are hereby signed before the witnessess as follows.

Details	Name	Designation	Office Address	Signature
Trainee	மோ . சிவமுருகன்	Junior Assistant	திருநெல்வேலி மருத்துவக்கல்லூரி பாளையம் கோட்டை பாளையம் கோட்டை பாளையம் கோட்டை	
Witness For the Trainee				
Name of the Surety				
Witness for the Surety				

It is hereby certified that, the above trainee, surety, witness - 1 to the Trainee and witness - 2 to the surety are signed in the security bond before me.

நாள்:

(அலுவலக முத்திரை)

அலுவலகத் தலைவர் பெயர்,பதவி  
கையொப்பம் மற்றும் முத்திரை

அரசு அலுவலர்களுக்குரிய பவானிசாகர் அடிப்படைப் பயிற்சி பெறுவதற்காக அலுவலகத்திலிருந்து வழங்கப்படும் ஆளறி சான்றுடன் கூடிய பணி விடுவிப்பாணை

ந.க.எண்:

நாள்:

(அலுவலக தலைவரால் நிரப்பப்பட வேண்டும்)

அரசு அலுவலரின் பெயர்	மோ . சிவமுருகன்
பதவி	Junior Assistant
பணிபுரியும் அலுவலகம் மற்றும் முகவரி	திருநெல்வேலி மருத்துவக்கல்லூரி பாளையம் கோட்டை பாளையம் கோட்டை Palayamkottai 627011
பணிபுரியும் துறை	Medical & Rural Health Services
மாவட்டம்	திருநெல்வேலி



(அலுவலகத் தலைவரால்  
புகைப்படத்தின் மேல் சான்றொப்பமிட  
வேண்டும்)



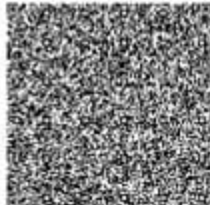



மேற்கண்டுள்ள பணியாளர் பவானிசாகர் அரசு அலுவலர் பயிற்சி நிலையத்தில் 02-04-2025 முதல் 23-05-2025 வரை நடைபெறும் 41 பணி நாட்கள் கொண்ட சுருக்கப்பட்ட அடிப்படைப் பயிற்சிக்குரிய 67 வது அணியில் பயிற்சி பெறும் பொருட்டு இவ்வலுவலகத்திலிருந்து \_\_\_\_\_ பிற்பகல் விடுவிக்கப்பட்டுள்ளார் என சான்றளிக்கப்படுகிறது.

நாள்:

அலுவலக முத்திரை

அலுவலகத் தலைவர் பெயர்,பதவி  
கையொப்பம் மற்றும் முத்திரை

## ஆதார் அட்டை

  <p>இந்திய அரசாங்கம் Government of India</p> <p>இந்திய தனிப்பட்ட அடையாள ஆணைய அமைப்பு Unique Identification Authority of India</p> <p>பதிவேட்டு எண்/ Enrolment No.: 2726/11243/79695</p> <p>To சிவமுருகன் Sivamurugan S/O: Moses 5/274-5 MELA ST MUTHUKRISHANPURAM PANDARAPURAM Pudukulam Thoothukudi Tamil Nadu - 628704 7502637142</p> <p>Signature Not Verified</p>  <p>உங்கள் ஆதார் எண் / Your Aadhaar No. : 3160 2272 3757</p>	   <p>தகவல் / INFORMATION</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ ஆதார் என்பது அடையாளச் சான்று. குடியரிமைக்கான சான்று அல்ல.</li> <li>■ ஆதார் தனித்துவமானது மற்றும் பாதுகாப்பானது.</li> <li>■ பாதுகாப்பான QR குறியீடு, ஆஃப்லைன் XML / ஆன்லைன் அங்கீகாரத்தைப் பயன்படுத்தி அடையாளத்தைச் சரிபார்க்கவும்.</li> <li>■ ஆதார் கடிதம், பிவிசி கார்டுகள், இ ஆதார் மற்றும் எம் ஆதார் போன்ற அனைத்து வகையான ஆதார்களும் சமமாக செல்லுபடியாகும். 12 இலக்க ஆதார் எண்ணுக்கு பதிலாக மெய்திகர் ஆதார் அடையாளத்தை (VID) பயன்படுத்தலாம்.</li> <li>■ 10 ஆண்டுகளுக்கு ஒரு முறையாவது ஆதாரை புதுப்பிக்கவும்.</li> <li>■ பல்வேறு அரசு மற்றும் அரசு சாரா பலன்கள் / சேவைகளைப் பெற ஆதார் உங்களுக்கு உதவுகிறது.</li> <li>■ உங்கள் மொபைல் எண் மற்றும் மின்னஞ்சல் ஐடியை ஆதாரில் புதுப்பிக்கவும்.</li> <li>■ ஆதார் சேவைகளைப் பெற உங்கள் ஸ்மார்ட் போன்களில் எம் ஆதார் செயலியைப் பதிவிறக்கவும்.</li> <li>■ பாதுகாப்பை உறுதிப்படுத்த ஆதார் / பயோமெட்ரிக்ஸ் லாக் / அன்லாக் அம்சத்தைப் பயன்படுத்தவும்.</li> <li>■ ஆதார் கோரும் நிறுவனங்கள் உரிய ஒப்புகளைப் பெற வேண்டும்.</li> <li>■ Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.</li> <li>■ Aadhaar is unique and secure.</li> <li>■ Verify identity using secure QR code/offline XML/online Authentication.</li> <li>■ All forms of Aadhaar like Aadhaar letter, PVC Cards, eAadhaar and mAadhaar are equally valid. Virtual Aadhaar Identity (VID) can also be used in place of 12 digit Aadhaar number.</li> <li>■ Update Aadhaar at least once in 10 years.</li> <li>■ Aadhaar helps you avail various Government and Non-Government benefits/services.</li> <li>■ Keep your mobile number and email id updated in Aadhaar.</li> <li>■ Download mAadhaar app on smart phones to avail Aadhaar Services.</li> <li>■ Use the feature of lock/unlock Aadhaar/biometrics to ensure security.</li> </ul>
--	---

//அசல் ஆவணத்துடன் என்னால் ஒப்பிட்டு பார்த்து கையொப்பம் இடப்பட்டது என சான்றளிக்கப்படுகிறது. இந்தச் சான்று பவானி சாகர் அடிப்படை பயிற்சியில் கலந்துகொள்ளும் பொருட்டு சரி பார்க்கப்பட்டது.//

(அலுவலக முத்திரை)

அலுவலகத் தலைவர் பெயர், பதவி  
கையொப்பம் மற்றும் முத்திரை

## பணிவரன்முறை ஆணை நகல்

ஆவணத்தை பதிவேற்றவும்

## கொரோனா தடுப்பூசி போடப்பட்ட சான்றிதழ் 1

ஆவணத்தை பதிவேற்றவும்