

அரசு அலுவலர் பயிற்சி நிலையம், பவானிசாகர்

41 பணி நாட்கள் கொண்ட சுருக்கப்பட்ட அடிப்படைப் பயிற்சியில் சேருவதற்கான விண்ணப்பப் படிவம்

அணி : 65

விண்ணப்ப எண் : 2024-65-0024

- பயிற்சியாளரின் பெயர் வே. . இசக்கிராஜா
- பாலினம் Male
- அலைபேசி எண் 8940336920
- பதவி Senior Revenue Inspector
மாவட்ட ஆட்சியர் அலுவலகம், இராமநாதபுரம்
மாவட்ட ஆட்சியர் அலுவலகம், இராமநாதபுரம்
, சேதுபதி நகர் ,இராமநாதபுரம் - 623503
asecrmd@gmail.com
9943193918
- பணிபுரியும் அலுவலக முகவரி 5/327 , New Colony Periyapillaivalsai Shencottai Taluk,
Tenkasi District
தென்காசி - 627809
- வீட்டு முகவரி Revenue- Ramanathapuram
- பணிபுரியும் துறை Sakthi Vell
9080834699
- நெருங்கிய உறவினரின் பெயர் & அலைபேசி எண் 01-01-1970
- பணிவரன்முறை ஆணை நாள் 18-10-1991 (33 வயது)
- பிறந்த தேதி (பயிற்சியில் சேரும் நாளன்று நிறைவடைந்த வயது) TNPSC
- அரசு பணியில் சேர்ந்த முறை Sports
- கூடுதல் பாடத்திட்ட நடவடிக்கைகள்

2. வங்கி விபரம்

வங்கி கணக்கு எண்	வங்கி பெயர்	பாஸ்புக்கில் உள்ள பெயர்	IFSC குறியீடு	MICR குறியீடு
20340975708	State Bank of India	Esakkiraja	SBIN0070009	627009006

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

- ஒப்பந்த பத்திரம் ☐
- பயிற்சிக்கு விடுவிக்கப்பட்ட ஆணை நகல் மற்றும் ஆளறி சான்றிதழ் ☐
- ஆதார் அட்டை ☐
- பணிவரன்முறை ஆணை நகல் ☐
- கொரோனா தடுப்பூசி போடப்பட்ட சான்றிதழ் ☐
- கோவிட் டெஸ்ட் எடுக்கப்பட்ட விபரம் ☐
- 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, V. . Esakkiraja working as Senior Revenue Inspector under Revenue- Ramanathapuram in the office of The Collecterate Ramanathapuram at , ராமநாதபுரம்.

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 are 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 V. . Esakkiraja has been selected by the Govt. of Tamil Nadu (herein after called the Govt) for training as a Senior Revenue Inspector in the Revenue- Ramanathapuram and whereas the Govt. have agreed to pay the said Thiru/Tmt/Selvi. Esakkiraja 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. V..Esakkiraja shall, unless prevented by accident or illness certified by a competent medical authority to be satisfaction of the Revenue- Ramanathapuram or prevented by circumstances over which the said person shall have no control (the opinion of the Revenue- Ramanathapuram 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 Revenue- Ramanathapuram 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 Senior Revenue Inspector in the department and if the said Thiru/Tmt/Selvi.V. . Esakkiraja 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. V. . Esakkiraja 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	வே. . இசக்கிராஜா	Senior Revenue Inspector	மாவட்ட ஆட்சியர் அலுவலகம், இராமநாதபுரம் மாவட்ட ஆட்சியர் அலுவலகம், இராமநாதபுரம் சேதுபதி நகர் இராமநாதபுரம்	
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	வே. இசக்கிராஜா
பதவி	Senior Revenue Inspector
பணிபுரியும் அலுவலகம் மற்றும் முகவரி	மாவட்ட ஆட்சியர் அலுவலகம், இராமநாதபுரம் மாவட்ட ஆட்சியர் அலுவலகம், இராமநாதபுரம் சேதுபதி நகர் Ramanathapuram 623503
பணிபுரியும் துறை	Revenue- Ramanathapuram
மாவட்டம்	ராமநாதபுரம்



(அலுவலகத் தலைவரால்
புகைப்படத்தின் மேல்
சான்றொப்பமிட வேண்டும்)

மேற்கண்டுள்ள பணியாளர் பவானிசாகர் அரசு அலுவலர் பயிற்சி நிலையத்தில் 04-12-2024 முதல் 25-01-2025 வரை நடைபெறும் 41 பணி நாட்கள் கொண்ட சுருக்கப்பட்ட அடிப்படைப் பயிற்சிக்குரிய 65 வது அணியில் பயிற்சி பெறும் பொருட்டு இவ்வலுவலகத்திலிருந்து _____ பிற்பகல் விடுவிக்கப்பட்டுள்ளார் என சான்றளிக்கப்படுகிறது.

நாள்:

அலுவலக முத்திரை

அலுவலகத் தலைவர் பெயர், பதவி
கையொப்பம் மற்றும் முத்திரை

ஆதார் அட்டை



//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