

# மருத்துவ விடுப்பு விண்ணப்பம்

1. விடுப்பு பணியாளரின் பெயர் :
2. பதவிப் பெயர் மற்றும் பள்ளியின் பெயர் :
3. இப்பணியாளர் தற்காலிகமானவரா?  
ஒழுங்குபடுத்தப்பட்டவரா? தகுதிகாண்  
பருவம் பூர்த்திசெய்யப்பட்டவரா? :  
நிரந்தரமானவரா?
4. விடுப்பு எந்தத் தேதி முதல்  
எந்தத் தேதி வரை வேண்டுகிறார்? :
5. அவ்வாறு விடுப்பு கேட்கும் காலத்திற்கு  
முன்போ பின்போ அரசு விடுமுறையோ  
அ)ரூயிற்றுக்கிழமை அ)இரண்டாம்  
சனிக்கிழமையோ உண்டா? அவ்வாறாயின் :  
அந்நாட்களின் தேதியும் கிழமையும் என்ன?  
அரசு விடுமுறையா என்பதையும் குறிப்பிடவும்.  
அந்த நாட்களுக்கு அனுமதிக்கப்படுகிறதா?
6. விடுப்பிற்கான காரணம் :
7. மருத்துவ விடுப்பு எனில் மருத்துவச் சான்றிதழ்  
குறிப்பிட்ட படிவத்தில் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? :
- 8.விடுப்பு கேட்கப்பட்டுள்ள நாட்களுக்கு முன்னதாக  
விடுப்பு விண்ணப்பம் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளதா? :  
அ)அவ்வாறு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லையாயின் :  
அதற்கான காரணம் :  
ஆ)அவ்வாறு சமர்ப்பிக்காததற்கு மருத்துவ விடுப்பு  
காரணமாக இருக்குமாயின் விடுப்பு நாளில்  
இருந்து 3 நாட்களுக்கு விடுப்பு மனுவும் மருத்துவச்  
சான்றிதழும் சமர்ப்பித்துள்ளதா? சமர்ப்பிக்காவிடில் :  
அதற்கான காரணம் :
- 9.தற்போது கேட்கப்படும் விடுப்பு நீட்டிப்பிற்கான  
விடுப்பாக இருப்பதால் எந்தத் தேதியிலிருந்து எந்தத்  
தேதி வரை விடுப்பிலிருந்தார் என்பதையும் அவர்  
மருத்துவச் சான்றோடு கூடிய விடுப்பில் இருந்தாரா? :  
அ)மருத்துவச் சான்று இல்லாத விடுப்பில் இருந்தாரா :  
என்பதையும் குறிப்பிடுக.
10. விடுப்பின் முகவரி :

## சான்றிதழ்

மருத்துவ விடுப்பு அனுபவித்த நாட்களுக்குப் பின் மீண்டும் பணிக்குத் திரும்பாவிட்டால் அவ்வாறு மருத்துவ விடுப்பில் சென்ற காலத்திற்கான ஊதியத்தை அரசாணை (பலவகை) எண் 152 நிதி நாள் 5-1-72 பிரகாரம் திரும்பச் செலுத்துகிறேன்.

இடம்:  
நாள்:

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்