

**மருத்துவச் சான்றின் பேரிலான ஈட்டா விடுப்பு விண்ணப்பம்**

1	விண்ணப்பதாரர் பெயர்	
2	பதவியின் பெயர்	
3	பணியாற்றும் அலுவலகம் / பள்ளி	
4	அடிப்படை ஊதியம் , ஊதிய நிலை	அடிப்படை ஊதியம்
		ஊதிய நிலை
5	அ) விண்ணப்பிக்கும் விடுப்பின் தன்மை	<b>மருத்துவச் சான்றின் பேரிலான ஈட்டாவிடுப்பு</b>
	ஆ) விண்ணப்பிக்கும் விடுப்பின் கால அளவு மற்றும் விடுப்பில் செல்லும் நாட்கள்	முதல்      முடிய      மொத்தம்
	இ) மருத்துவச் சான்றின் அடிப்படையில் விடுப்பு விண்ணப்பிக்கப்பட்டிருப்பின் மருத்துவச் சான்று இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா ?	<b>ஆம் இணைக்கப்பட்டுள்ளது</b>
6	விடுப்பில் செல்லக் காரணம்	உடல் நலக் குறைவு
7	ஞாயிறு மற்றும் அரசு விடுமுறைகளை முன் இணைக்க / பின் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ?	ஆம் / இல்லை
8	இதற்கு முன்பு விடுப்பு விண்ணப்பித்து இருப்பின் அவ் விடுப்பு தன்மை, விடுப்பு கால அளவு & விடுப்பு முடிந்து பணியில் சேரும் நாள்	இல்லை
	பொறுப்பாசிரியர் பெயர் மற்றும் பதவி	
	பொறுப்பாசிரியர் கையொப்பம் தேதியுடன்	
9	விடுப்பிலிருக்கும் போது முகவரி	
10	தமிழ் நாடு விடுப்பு விதிகளின் விதி 15 ஏ - யின் கீழ் உள்ள விதிமுறை 4 -ன்படி உறுதி மொழி இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ?	ஆம். இணைக்கப்பட்டுள்ளது

**விண்ணப்ப தாரர் கையொப்பம்  
தேதி :**

11. **விடுப்புக்கான பரிந்துரை**

\_\_\_\_\_ முதல் \_\_\_\_\_ முடிய \_\_\_\_\_ விடுமுறை நாட்களுக்கு ( முன்னிப்பு / பின்னினைப்பு நாட்கள் உட்பட ) திரு மதி \_\_\_\_\_ விண்ணப்பிக்கப்பட்ட விடுப்பை அடிப்படை விதி / தமிழ்நாடு விடுப்பு விதிகளின் விதி \_\_\_\_\_ ன்படி அனுமதிக்கலாம் எனச் சான்றிடப்படுகிறது

12. அடிப்படை விதி 26 பி பி -ன்படி திரு \_\_\_\_\_ விடுப்பில் செல்லாமல் இருந்தால் \_\_\_\_\_ ஆக தொடர்ந்து பணியாற்றியிருப்பார்

13 விடுப்பு அனுமதிக்கும் ஆணை எண் : மூ.மு.எண் \_\_\_\_\_ நாள் :

அனுப்புதல்

பெறுதல் :

அய்யா,

**பொருள் :** மருத்துவ விடுப்பு – மருத்துவச் சான்றின் பேரிலான ஈட்டா விடுப்பு \_\_\_\_\_202 முதல் \_\_\_\_\_202 முடிய \_\_\_\_\_ நாட்கள் மருத்துவ விடுப்பிலிருந்தது – விடுப்பு முடிந்து மீண்டும் பணியேற்றல் – தொடர்பாக

**பார்வை :** எனது விடுப்பு விண்ணப்பம் நாள் : \_\_\_\_\_202

✂

எனது உடல் நலக் குறைவு காரணமாக பார்வையிற்காண் விடுப்பு விண்ணப்பத்தின்படி நான் கடந்த \_\_\_\_\_202 முதல் \_\_\_\_\_202 முடிய \_\_\_\_\_ நாட்கள் மருத்துவச் சான்றின் பேரிலான ஈட்டா விடுப்பிற்கு விண்ணப்பித்து விடுப்பிலிருந்தேன் தற்போது எனது உடல் நிலை தேறியுள்ளதால் விடுப்பு முடிந்து \_\_\_\_\_202 முற்பகல் பணியேற்றுக் கொள்கிறேன்.

\_\_\_\_\_202 மற்றும் \_\_\_\_\_202 ஆகிய இரு நாட்கள் சனி / ஞாயிறு என்பதால் மேற்குறித்த விடுமுறை நாட்களுக்கு அனுமதியினை வேண்டுகிறேன்.

எனது உடல் நலத் தகுதிச் சான்றினை இத்துடன் இணைத்துள்ளேன் என்பதை பணிந்து தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்

**இணைப்பு :** உடல் நலத் தகுதிச் சான்றிதழ்

இப்படிக்கு,  
தங்களின் உண்மையுள்ள

இடம் :

நாள் :

அனுப்புதல்

பெறுதல் :

அய்யா,

பொருள் : ஈட்டிய விடுப்பு – \_\_\_\_\_202 முதல் \_\_\_\_\_202  
முடிய \_\_\_ நாட்கள் ஈட்டிய விடுப்பிலிருந்து – விடுப்பு முடிந்து  
மீண்டும் பணியேற்றல் – தொடர்பாக

பார்வை : எனது ஈட்டிய விடுப்பு விண்ணப்பம் நாள் : \_\_\_\_\_202

ஃ

எனது சொந்த அலுவலல் காரணமாக பார்வையிற்காண் விடுப்பு  
விண்ணப்பத்தின்படி நான் கடந்த \_\_\_\_\_202 முதல் \_\_\_\_\_201  
முடிய \_\_\_\_\_ நாட்கள் ஈட்டிய விடுப்பு முடிந்து \_\_\_\_\_202 முற்பகல்  
பணியேற்றுக் கொள்கிறேன் என்பதை தெரிவிப்பதுடன்

\_\_\_\_\_202 மற்றும் \_\_\_\_\_202 ஆகிய இரு நாட்கள் சனி /  
ஞாயிறு என்பதால் மேற்குறித்த விடுமுறை நாட்களுக்கு அனுமதியினை பணிந்து  
வேண்டுகிறேன்.

இப்படிக்கு,  
தங்களின் உண்மையுள்ள

இடம் :

நாள் :

## ஈட்டிய விடுப்பு விண்ணப்பம்

1	விண்ணப்பதாரர் பெயர்				
2	பதவியின் பெயர்				
3	பணியாற்றும் அலுவலகம் / பள்ளி				
4	அடிப்படை ஊதியம் , ஊதிய நிலை	அடிப்படை ஊதியம்	ஊதிய நிலை		
5	அ	விண்ணப்பிக்கும் விடுப்பின் தன்மை	ஈட்டிய விடுப்பு		
	ஆ	விண்ணப்பிக்கும் விடுப்பின் கால அளவு மற்றும் விடுப்பில் செல்லும் நாட்கள்	முதல்	முடிய	மொத்தம்
	இ	மருத்துவச் சான்றின் அடிப்படையில் விடுப்பு விண்ணப்பிக்கப்பட்டிருப்பின் மருத்துவச் சான்று இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா ?	ஆம் / இல்லை		
6	விடுப்பில் செல்லக் காரணம்	சொந்த அலுவல்			
7	ஞாயிறு மற்றும் அரசு விடுமுறைகளை முன் இணைக்க / பின் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ?	இல்லை			
8	இதற்கு முன்பு விடுப்பு விண்ணப்பித்து இருப்பின் அவ் விடுப்பு தன்மை, விடுப்பு கால அளவு & விடுப்பு முடிந்து பணியில் சேரும் நாள்	இல்லை			
	பொறுப்பாசிரியர் பெயர் மற்றும் பதவி				
	பொறுப்பாசிரியர் கையொப்பம் தேதியுடன்				
9	விடுப்பிலிருக்கும் போது முகவரி				
10	தமிழ் நாடு விடுப்பு விதிகளின் விதி 15 ஏ - யின் கீழ் உள்ள விதிமுறை 4 -ன்படி உறுதி மொழி இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ?				

**விண்ணப்ப தாரர் கையொப்பம்**  
**தேதி :**

11. **விடுப்புக்கான பரிந்துரை**

\_\_\_\_\_ முதல் \_\_\_\_\_ முடிய \_\_\_\_\_ விடுமுறை நாட்களுக்கு ( முன்னிப்பு / பின்னினைப்பு நாட்கள் உட்பட ) திரு மதி \_\_\_\_\_ விண்ணப்பிக்கப்பட்ட விடுப்பை அடிப்படை விதி / தமிழ்நாடு விடுப்பு விதிகளின் விதி \_\_\_ ன்படி அனுமதிக்கலாம் எனச் சான்றிடப்படுகிறது

12. அடிப்படை விதி 26 பி பி -ன்படி திரு \_\_\_\_\_ விடுப்பில் செல்லாமல் இருந்தால் \_\_\_\_\_ ஆக தொடர்ந்து பணியாற்றியிருப்பார்

13 விடுப்பு அனுமதிக்கும் ஆணை எண் : மு.மு.எண் \_\_\_\_\_ நாள் :

அனுப்புதல்

பெறுதல் :

அய்யா,

பொருள் : ஈட்டிய விடுப்பு – \_\_\_\_\_202 முதல் \_\_\_\_\_202  
முடிய \_\_\_\_ நாட்கள் ஈட்டிய விடுப்பிலிருந்தது – விடுப்பு முடிந்து  
மீண்டும் பணியேற்றல் – தொடர்பாக

பார்வை : எனது ஈட்டிய விடுப்பு விண்ணப்பம் நாள் : \_\_\_\_\_201

✍

எனது சொந்த அலுவலல் காரணமாக பார்வையிற்காண் விடுப்பு  
விண்ணப்பத்தின்படி நான் கடந்த \_\_\_\_\_202 முதல் \_\_\_\_\_202  
முடிய \_\_\_\_\_ நாட்கள் ஈட்டிய விடுப்பு முடிந்து \_\_\_\_\_202 முற்பகல்  
பணியேற்றுக் கொள்கிறேன் என்பதை தெரிவிப்பதுடன்

\_\_\_\_\_202 மற்றும் \_\_\_\_\_202 ஆகிய இரு நாட்கள் சனி /  
ஞாயிறு என்பதால் மேற்குறித்த விடுமுறை நாட்களுக்கு அனுமதியினை பணிந்து  
வேண்டுகிறேன்.

இப்படிக்கு,  
தங்களின் உண்மையுள்ள

இடம் :

நாள் :

## தற்செயல் விடுப்பு / மத விடுப்பு விண்ணப்பம்

( தற்செயல் விடுப்பு / மதவிடுப்பு விண்ணப்பம் ஒருவேலை நாட்களுக்கு முன்னதாக இரு பிரதிகளில் அனுப்பிவைக்கப்படவேண்டும் )

1	விண்ணப்பதாரரின் பெயர்	
2	பதவியின் பெயர்	
3	பணிபுரியும் பள்ளி	
4	விடுப்பு கோரும் நாள்	
5	விடுப்பின் காரணம்	
6	இதற்குமுன் எடுத்த விடுப்பு நாட்கள்	
7	இத்துடன் சேர்த்து மொத்தம்	
8	மீதமுள்ள விடுப்பு நாட்கள்	
9	பொறுப்பாசிரியரின் பெயர் மற்றும் கைபேசிஎண்	
10	பொறுப்பாசிரியரின் கையொப்பம்	
11	விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம் கைபேசிஎண் , மற்றும் பள்ளி முத்திரை	

அலுவலகப் பயன்பாட்டிற்கு மட்டும்

பள்ளியில்

ஆகப் பணியாற்றும் திருமதி /

திரு \_\_\_\_\_ அவர்களுக்கு கலம் 4ல் குறித்த

நாட்கள் தற்செயல் விடுப்பு / மத விடுப்பு அனுமதித்து உத்தரவிடப்படுகிறது