

(Vide Lr. No. 92525 / Fr. 3 / 89-6 dt. 29 - 8 - 90 Communicated in Director of Collegiate Education's Procs. B. Dis. No.E. 17 / 080021 / 90 dt. 23 - 9 - 90

**விடுப்பு அல்லது விடுப்பு நீட்டிப்பு விண்ணப்பம் (தற்செயல் விடுப்புத் தவிர்க்க)**

1. விண்ணப்பதாரர் பெயர் :
2. பதவியின் பெயர் :
3. பணியுரியும் துறை அலுவலகப் பிரிவு :
4. ஊதியம் :
5. 1. விண்ணப்பிக்கும் விடுப்பின் தன்மை :  
2. விண்ணப்பிக்கும் விடுப்பின் கால அளவு மற்றும் விடுப்பில் செல்லும் நாள் :  
3. மருத்துவச் சான்றின் அடிப்படையில் விடுப்பு விண்ணப்பிக்கப்பட்டிருப்பின் மருத்துவச் சான்று இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? :
6. விடுப்பில் செல்ல காரணம் :
7. ஞாயிறு மற்றும் அரசு விடுமுறைகளை முன்னினைக்க அல்லது பின்னினைக்க உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளதா ? :
8. இதற்கு முன் விடுப்பு விண்ணப்பித்திருந்தால் அவ்விடுப்பின் தன்மை, விடுப்புக்கால அளவு மற்றும் விடுப்பு முடிந்து பணியில் சேரும் நாள் :
9. விடுப்பில் இருக்கும்போது முகவரி :
10. தமிழ்நாடு விடுப்பு விதிகள் விதி 15 ஏ யின் கீழ் உள்ள விதிகள் 4ன்படி உறுதிமொழி இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ?

**உறுதிமொழி**

விடுப்பு முடிந்து மீள்பணியேற்புடன் எனவும் அவ்வாறு பணிக்குத் திரும்பாவிடில் விடுப்புக் காலத்திற்குரிய விடுப்பு ஊதியத்தினைத் திரும்ப செலுத்தி விடுவேன் எனவும் இதன் வழி உறுதியளிக்கிறேன்.

விடுப்புக் காலத்தில் தலைமையிடத்தை விட்டு நீங்கியிருக்கவும் அனுமதி பணிந்து வேண்டலாகிறது.

இடம் :

நாள் :

விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்.