

மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான நல ஆணையரகம், எண். 5, காமராஜர் சாலை,

லேடி வெலிங்டன் கல்லூரி வளாகம்,

சென்னை- 600 005

மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கு சிறந்த முறையில் பயிற்சி மற்றும் கல்வி போதனை செய்தமைக்கான

தமிழக அரசின் சிறந்த ஆசிரியர் விருதுக்கான விண்ணப்பம் -நிதியாண்டு 20 -20

(அனைத்து நாடுகள் மாற்றுத்திறனாளிகள் தினம் அன்று வழங்கப்படும் விருதுக்கான விண்ணப்பம்)

பிரிவு:

பரிந்துரை
செய்யப்படும்
விண்ணப்பதாரரின்
புகைப்படம்

1	பரிந்துரை செய்யப்படும் விண்ணப்பதாரரின் பெயர் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலத்தில்)	
2	பாலினம்	
3	பணி புரியும் நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி தொலைபேசி எண்ணுடன் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலத்தில்) பணிபுரியும் நிறுவனத்தின் விபரம் 1. அரசுப்பள்ளி 2. அரசு உதவிப் பெறும் பள்ளி 3. தனியார் பள்ளி 4. சாதாரண பள்ளி	
4	விண்ணப்பதாரரின் வயது மற்றும் பிறந்த தேதி	
5	விண்ணப்பதாரர் மாற்றுத் திறனாளியா? ஆம். எனில் எவ்வகையான மாற்றுத் திறனாளி? எத்தனை சதவிகிதம்?	

6	கல்வித் தகுதி	
7	பணி புரிந்த மொத்த ஆண்டுகள்	
8	மாற்றுத் திறனாளிக்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்ட பிரிவின் பெயர் / பாடத்தின் பெயர்	
9	எந்த வகையான மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கு போதித்தார்?	
10	பணியில் இருக்கும்போது மாற்றுத் திறனாளிகளிடம் பழகிய விதம்	
அ)	இரக்க மனப்பான்மையுடன் நடந்து கொண்டாரா?	ஆம் / இல்லை
ஆ)	மாற்றுத் திறனாளியின் குறைகளை புரிந்து செயல்படுவாரா? ஆம் எனில் அதன் விவரம்	
இ)	மாற்றுத் திறனாளிகள் எளிதாக கல்வி பெறவும், தன்னம்பிக்கை வளரவும் ஊக்கப்படுத்தியவரா?	ஆம் / இல்லை
ஈ)	மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கு சேவை செய்வதில் உண்மையான எண்ணமும் 2சயலம் உடையவரா?	
உ.)	மேல் அதிகாரி மற்றும் சக ஊழியர்களுடன் ஒத்துழைப்புடன் பணிபுரிகின்றரா?	
ஊ)	விண்ணப்பதாரரின் நடத்தையும், குணாதிசியமும்	1. மிகவும் நன்று 2. நன்று 3. திருப்தியானது 4. திருப்தியின்மை
எ)	பணியில் முழு மனதுடன் திறமையாக செயல்படுவரா?	1. மிகவும் நன்று 2. நன்று 3. சராசரியாக 4. சராசரிக்கு கீழ்
11	சிறப்புக் குழந்தைகளின் கல்வி மற்றும் முழுவளர்ச்சி பணிகளில் தயார் செய்வதில் சாதனை விபரம்	

12	சிறப்புக் குழந்தைகளின் வளர்ச்சியில் முக்கியமாக உளவியல் பூர்வமாக ஆலோசனை வழங்குவதில் ஆசிரியரின் திறன் மற்றும் செயல்பாடுகள் விபரம்	
13	சிறப்புக் குழந்தைகளின் பயிற்சிக்குப் பின் சாதாரண பள்ளியில் ஒருங்கிணைந்த அளவில் சிறப்புக் குழந்தைகள் கல்வி பயில வழிகாட்டுதல் பணிகள் மேற்கொண்டிருந்தால் அதன் விபரம்	
14	குழந்தைகளின் தனிப்பட்ட வளர்ச்சி தொடர்பான திட்டம் வகுப்பதிலும் பயிற்சிக்குப் பின் சாதாரண பள்ளி செல்லும் சமயம் சரியான பாடத்திட்டத்தை வகுத்துக் கொடுப்பதில் ஆசிரியரின் திறன் மற்றும் செயல்பாடுகள் விவரம்	
15	விண்ணப்பதாரர் பணி புரியும் நிறுவனத்தின் தலைமை அலுவலர் அவர்களின் பரிந்துரையின் விபரம்	

கையொப்பம்

கல்வி / நிறுவனத்தின் தலைவர்

மாவட்ட மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலரின் பரிந்துரை மற்றும் விவரங்கள், சரியென ஆய்வு செய்ததற்கான சான்றிதழ்

(பரிந்துரையின் விவரத்தினை குறிப்பிடவும் (அல்லது) தனிக் கடிதம் இணைக்கவும்)

மாவட்ட மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலரின்

கையொப்பம்

மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான நல ஆணையரகம், எண். 5, காமராஜர் சாலை,

லேடி வெலிங்டன் கல்லூரி வளாகம்,

சென்னை- 600 005

மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கு சிறந்த முறையில் பயிற்சி மற்றும் கல்வி போதனை செய்தமைக்கான
தமிழக அரசின் சிறந்த ஆரம்ப நிலை பயிற்சி மையத்தில் பணி புரியும் ஆசிரியர் விருதுக்கான விண்ணப்பம்
நிதியாண்டு 20 -20

(அனைத்து நாடுகள் மாற்றுத்திறனாளிகள் தினம் அன்று வழங்கப்படும் விருதுக்கான
விண்ணப்பம்)

பரிந்துரை
செய்யப்படும்
விண்ணப்பதாரரின்
புகைப்படம்

பிரிவு:

1	பரிந்துரை செய்யப்படும் விண்ணப்பதாரரின் பெயர் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலத்தில்)	
2	பாலினம்	
3	பணி புரியும் நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி தொலைபேசி எண்ணுடன் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலத்தில்)	
4	விண்ணப்பதாரரின் வயது மற்றும் பிறந்த தேதி	
5	விண்ணப்பதாரர் மாற்றுத் திறனாளியா? ஆம். எனில் எவ்வகையான மாற்றுத் திறனாளி? எத்தனை	

	சதவிகிதம்?	
6	கல்வித் தகுதி	
7	பணி புரிந்த மொத்த ஆண்டுகள்	
8	மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்ட பிரிவின் பெயர் / பாடத்தின் பெயர்	
9	எந்த வகையான மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கு போதித்தார்?	
10	பணியில் இருக்கும்போது மாற்றுத் திறனாளிகளிடம் பழகிய விதம்	
அ)	இரக்க மனப்பான்மையுடன் நடந்து கொண்டாரா?	ஆம் / இல்லை
ஆ)	மாற்றுத் திறனாளியின் குறைகளை புரிந்து செயல்படுவாரா? ஆம் எனில் அதன் விவரம்	
இ)	மாற்றுத் திறனாளிகள் எளிதாக கல்வி பெறவும், தன்னம்பிக்கை வளரவும் ஊக்கப்படுத்தியவரா?	ஆம் / இல்லை
ஈ)	மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கு சேவை செய்வதில் உண்மையான எண்ணமும் செயலும் உடையவரா?	
உ.)	மேல் அதிகாரி மற்றும் சக ஊழியர்களுடன் ஒத்துழைப்புடன் பணிபுரிகின்றரா?	
ஊ)	விண்ணப்பதாரரின் நடத்தையும், குணாதிசியமும்	1. மிகவும் நன்று 2. நன்று 3. திருப்தியானது 4. திருப்தியின்மை
எ)	பணியில் முழு மனதுடன் திறமையாக செயல்படுவாரா?	1. மிகவும் நன்று 2. நன்று 3. சராசரியாக 4. சராசரிக்கு கீழ்
11	சிறப்புக் குழந்தைகளின் கல்வி மற்றும் முழுவளர்ச்சி பணிகளில் தயார் செய்வதில் சாதனை விபரம்	

12	சிறப்புக் குழந்தைகளின் வளர்ச்சியில் முக்கியமாக உளவியல் பூர்வமாக ஆலோசனை வழங்குவதில் ஆசிரியரின் திறன் மற்றும் செயல்பாடுகள் விபரம்	
13	சிறப்புக் குழந்தைகளின் பயிற்சிக்குப் பின் சாதாரண பள்ளியில் ஒருங்கிணைந்த அளவில் சிறப்புக் குழந்தைகள் கல்வி பயில வழிகாட்டுதல் பணிகள் மேற்கொண்டிருந்தால் அதன் விபரம்	
14	குழந்தைகளின் தனிப்பட்ட வளர்ச்சி தொடர்பான திட்டம் வகுப்பதிலும் பயிற்சிக்குப் பின் சாதாரண பள்ளி செல்லும் சமயம் சரியான பாடத்திட்டத்தை வகுத்துக் கொடுப்பதில் ஆசிரியரின் திறன் மற்றும் செயல்பாடுகள் விவரம்	
15	விண்ணப்பதாரர் பணி புரியும் நிறுவனத்தின் தலைமை அலுவலர் அவர்களின் பரிந்துரையின் விபரம்	

கையொப்பம்

கல்வி / நிறுவனத்தின் தலைவர்

மாவட்ட மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலரின் பரிந்துரை மற்றும் விவரங்கள், சரியென ஆய்வு செய்ததற்கான சான்றிதழ்

(பரிந்துரையின் விவரத்தினை குறிப்பிடவும் (அல்லது) தனிக் கடிதம் இணைக்கவும்)

மாவட்ட மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலரின்

கையொப்பம்

மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான நல ஆணையரகம், எண். 5, காமராஜர் சாலை,

லேடி வெலிங்டன் கல்லூரி வளாகம்,

சென்னை- 600 005

மாற்றுத் திறனாளிகள் மறுவாழ்விற்காக சிறப்பாக சேவை புரிந்தமைக்கான

தமிழக அரசின் சிறந்த சமூகப் பணியாளர் விருதுக்கான விண்ணப்பம் - நிதியாண்டு 20 -20

(அனைத்து நாடுகள் மாற்றுத்திறனாளிகள் தினம் அன்று வழங்கப்படும் விருதுக்கான விண்ணப்பம்)

பரிந்துரை
செய்யப்படும்
விண்ணப்பதாரரின்
புகைப்படம்

1	பரிந்துரை செய்யப்படும் விண்ணப்பதாரரின் பெயர் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலத்தில்)	
2	பாலினம்	
3	தொடர்பு கொள்ள வேண்டிய முகவரி மற்றும் தொலைபேசி எண் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலத்தில்)	
4	விண்ணப்பதாரரின் வயது மற்றும் பிறந்த தேதி	
5	பணி புரியும் நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி	
6	பதவியின் பெயர்	

7	எத்தனை ஆண்டுகளாக பணி புரிந்து வருகிறார்	
8	ஊதியம் பெறும் ஊழியரா?	
9	ஆம். எனில் ஆண்டு வருமானம்	
10	மாற்றுத் திறனாளிகளுக்காக சேவை புரிபவரா?	
11.	ஆம். எனில் எத்தனை ஆண்டுகள்?	
12	மாற்றுத் திறனாளிகளின் மறுவாழ்வுப் பணிகளில் ஈடுபட்டு ஆற்றிய தொண்டுகள்	
அ)	சிறப்புக் கல்வி	
ஆ)	தொழிற் பயிற்சி	
இ)	மருத்துவ உதவிகள்	
ஈ)	பணியமர்த்தல்	
உ)	சமுதாயத்துடன் ஒருங்கிணைப்பு பணிகள்	
	(ஒவ்வொரு பிரிவிலும் உதவி பெற்ற பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை மற்றும் விவரம் தக்க சான்றுகளுடன் இணைக்கப்பட வேண்டும்)	
13	பயனடைந்தோர் மொத்த எண்ணிக்கை விவரம்	
14	இதற்கு முன் மத்திய / மாநில அரசின் விருது பெற்றிருப்பின் எந்த ஆண்டு (சான்றுடன்)	
15	முன் மாதிரியான பணிகள் புரிந்திருப்பின் அதன் விவரம்	

16	மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கு குறிப்பாக கிராமப் புறங்களில் உள்ள மாற்றுத்திறனாளிகள் பயன்பெறும் வண்ணம் கடந்த 5 ஆண்டுகளில் புதிய திட்டங்கள் அல்லது பணிகள் செய்திருப்பின் அதன் விபரம்	
17	மாற்றுத்திறனாளிகளின் ஒட்டு மொத்த வளர்ச்சிக்காகவும், அவர்களுக்கு சமமான வாய்ப்பு மற்றும் உரிமைகள் தொடர்பான சமுதாய விழிப்புணர்வு பணிகளில் ஈடுபட்டுள்ள விவரம்	

மேற்கூறிய விவரங்கள் யாவும் உண்மையென உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்

நாள்

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

மாவட்ட மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலரின் பரிந்துரை மற்றும் விவரங்கள், சரியென ஆய்வு செய்ததற்கான சான்றிதழ்

(பரிந்துரையின் விவரத்தினை குறிப்பிடவும் (அல்லது) தனிக் கடிதம் இணைக்கவும்)

மாவட்ட மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலரின்

கையொப்பம்

மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான நல ஆணையரகம், எண். 5, காமராஜர் சாலை, லேடி வெலிங்டன் கல்லூரி
வளாகம்,

சென்னை- 600 005

மாற்றுத் திறனாளிகளை அதிக அளவில் பணியமர்த்திய

தமிழக அரசின் சிறந்த நிறுவனத்திற்கான விருதுக்கான விண்ணப்பம் - நிதியாண்டு 20 -20

(அனைத்து நாடுகள் மாற்றுத்திறனாளிகள் தினம் அன்று வழங்கப்படும் விருதுக்கான
விண்ணப்பம்)

பரிந்துரை
செய்யப்படும்
விண்ணப்பதாரரின்
புகைப்படம்

1	வருடம்	
2	நிறுவனத்தின் பெயர் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலத்தில்)	
3	தொடர்பு கொள்ள வேண்டிய முகவரி மற்றும் தொலைபேசி எண் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலத்தில்)	
4	நிறுவனத்தின் விவரம் அரசு / அரசு சார்பு / தனியார்	
5	நிறுவனத்தில் பணி புரியும் மொத்த பணியாளர்களின் எண்ணிக்கை	ஆண் பெண் மொத்தம்
6	நிறுவனத்தில் பணி புரியும் மொத்த மாற்றுத் திறனாளிகளின் எண்ணிக்கை	ஆண் பெண் மொத்தம்

7	<p>எந்த வகையான மாற்றுத் திறனாளிகள் நிறுவனத்தில் பணி புரிகின்றனர் ?</p> <p>அ) பார்வையற்றவர்</p> <p>ஆ) காது கேளாதோர்</p> <p>இ) மன வளர்ச்சி குன்றியோர்</p> <p>ஈ) தொழு நோயினால் பாதிக்கப்பட்டு குணமடைந்தோர்</p>	
8	<p>மொத்த பணியாளர்களில் மாற்றுத்திறனாளி பணியாளர்களின் சதவிகித எண்ணிக்கை</p>	
9	<p>நடப்பு ஆண்டில் பணியமர்த்தப்பட்ட மாற்றுத் திறனாளி நபர்களின் எண்ணிக்கை</p>	
10	<p>சாதாரண பணியாளர்கள் போல் மாற்றுத் திறனாளி பணியாளர்கள் பணி செய்கின்றனரா ?</p>	
11	<p>மாற்றுத்திறனாளி பயனாளிகளுக்கும் பிற பணியாளர்களுக்கு வழங்கப்படும் சம்பளம் மற்றும் பிற பயன்கள் சமமாக வழங்கப்படுகிறதா என்ற விவரம்</p>	
12	<p>மாற்றுத் திறனாளி பணியாளர்களுக்காக இயந்திரங்களில் ஏதேனும் மாற்றம் செய்யப்பட்டுள்ளனவா ?</p>	
13	<p>இது வரை மாற்றுத் திறனாளிகளுக்காக சிறப்பு முயற்சி எடுத்து பயிற்சி அளித்து பணியமர்த்தப்பட்ட விவரம் மற்றும் எதிர்கால திட்டங்கள்</p>	
14	<p>மாற்றுத் திறனாளி பணியாளர்களுக்கும் சாதாரண பணியாளர்களுக்கும் ஒப்பிடுகையில் உற்பத்தித் திறன் எவ்வாறு உள்ளது ?</p>	

15	மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கு வழங்கப்படும் சலுகைகள்	
1	பயணச் சலுகை	
2	சிறப்பு சலுகை ஏதேனும்	
3	உதவி உபகரணங்கள் வழங்கப்படுகிறதா ?	
16	இதற்கு முன் மத்திய / மாநில அரசின் விருது பெற்றிருப்பின் எந்த ஆண்டு (சான்றுடன்)	
17	நிறுவனம் மாற்றுத்திறனாளிகளின் பிரச்சனைகளை கனிவுடன் புரிந்து கொண்டுள்ளதா என்பது தொடர்பான விபரம்	
18	மாற்றுத்திறனாளி பணியாளர்கள் நிறுவனத்திலிருந்து இடையில் பணிவிலகாமல் தொடர்ந்து பணிபுரிகிற சூழல் உள்ளதா என்பது தொடர்பான விபரம்	
19	நிறுவனத்தைப் பற்றிய சிறப்புக் குறிப்புரை	

மேற்கூறிய விவரங்கள் யாவும் உண்மையென உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்

நாள்

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

மாவட்ட மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலரின் பரிந்துரை மற்றும் விவரங்கள், சரியென ஆய்வு செய்ததற்கான சான்றிதழ்

(பரிந்துரையின் விவரத்தினை குறிப்பிடவும் (அல்லது) தனிக் கடிதம் இணைக்கவும்)

மாவட்ட மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலரின்

கையொப்பம்

மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கான நல ஆணையரகம், எண். 5, காமராஜர் சாலை, லேடி வெலிங்டன் கல்லூரி
வளாகம்,

சென்னை- 600 005

மாற்றுத் திறனாளிகளில் சிறப்பாக பணி புரிந்தவருக்கான

தமிழக அரசின் சிறந்த பணியாளர் / சுய தொழில் புரிபவர் விருதுக்கான விண்ணப்பம் -

நிதியாண்டு 20 -20

(அனைத்து நாடுகள் மாற்றுத்திறனாளிகள் தினம் அன்று வழங்கப்படும் விருதுக்கான
விண்ணப்பம்)

பிரிவு: சிறந்த பணியாளர் / சுய தொழில் புரிபவர்

பரிந்துரை
செய்யப்படும்
விண்ணப்பதாரரின்
புகைப்படம்

1	விண்ணப்பதாரரின் பெயர் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலத்தில்)	
2	பாலினம்	
3	தொடர்பு கொள்ள வேண்டிய முகவரி தொலைபேசி எண்ணுடன் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலத்தில்)	
4	பணி புரியும் இடத்தின் முகவரி மற்றும் தொலைபேசி எண்.	
5	விண்ணப்பதாரரின் வயது மற்றும் பிறந்த தேதி	
6	விண்ணப்பதாரர் மாற்றுத் திறனாளியா? ஆம். எனில் எவ்வகையான மாற்றுத் திறன் படைத்தவர்? எத்தனை சதவிகிதம்?	

7	சுய தொழில் புரிபவரா? பணி புரியும் ஊழியரா?	
8	கல்வித் தகுதி	
9	பணியின் பெயர் (விவரத்துடன்)	
10	எத்தனை வருடங்களாக பணி புரிகிறார்?	
11	இப்பணியின் மூலம் மாதந்தோறும் ஈட்டும் வருமானம்	
12	குறிப்பு மற்றும் பிற விவரங்கள்	

நாள்

கையொப்பம்

விண்ணப்பதாரர் பணி புரியும் நிறுவனத்தின் மேலாளர் / உரிமையாளர் பரிந்துரை

1. விண்ணப்பதாரரின் பணியில் உற்பத்தித் திறன் / பிற

1. மிகவும் நன்று 2. நன்று

3. திருப்தியானது 4. திருப்தியின்மை

2. பணிக்கு தவறாமல் வருகை தந்தவரா

ஆம் / இல்லை

3. விண்ணப்பதாரர் தனியாகச் செயல்படுபவரா

ஆம் / இல்லை

4. பணிபுரியும் இடத்தில் தளவாடங்கள் இயந்திரங்களில் தனக்கு ஏற்றவாறு மாற்றியமைக்க வேண்டும் என்று அதிகமாக வலியுறுத்தி வருகிறாரா ? ஆம் / இல்லை

5. மாற்றுத்திறனாளி என்ற அடிப்படையில் சிறப்பு சம்பளம் வழங்க வேண்டும் என்று கோரிக்கை ஏதேனும் வைத்துள்ளாரா?

ஆம் / இல்லை

6.மாற்றுத்திறனாளிக்கு ஏற்பட்ட பாதிப்பின் பின் மேற்கொள்ளப்பட்ட படிப்பு மற்றும் வளர்ச்சி நிலை

சுயதொழில் புரிபவராக இருப்பின்

1. தான் செய்யும் தொழிலில் முக்கிய பங்கு வகிப்பது தொடர்பான விபரம்
2. கடந்த 5 ஆண்டுகளில் வருடாந்திர மொத்த வருமானம் (Turn over) தொடர்பான விபரம்
3. நிறுவனத்தில் பணிபுரியும் மாற்றுத்திறனாளிகள் எண்ணிக்கை விபரம்
4. மாற்றுத்திறனாளியாக இருந்தாலும் தொழிலை திறம்பட நடத்துவதின் விபரம்
5. சமூக பொருளாதார கடின சூழலிலும் நிறுவனத்தை வெற்றிகரமாக நடத்துவது தொடர்பான விபரம்
6. சாதனைகள் தொடர்பான ஆதாரங்கள் இணைக்கப்பட்டுள்ளதின் விபரம்.

மாவட்ட மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலரின் பரிந்துரை மற்றும் விவரங்கள், சரியென ஆய்வு செய்ததற்கான சான்றிதழ்

(பரிந்துரையின் விவரத்தினை குறிப்பிடவும் (அல்லது) தனிக் கடிதம் இணைக்கவும்)

மாவட்ட மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலரின்

கையொப்பம்

மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கான நல ஆணையரகம், எண். 5, காமராஜர் சாலை, லேடி வெலிங்டன் கல்லூரி
வளாகம்,

சென்னை- 600 005

மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கு அதிகஅளவில் பயிற்சி அளித்தமைக்காக

தமிழக அரசின் சிறந்த நிறுவனம் விருதுக்கான விண்ணப்பம் - நிதியாண்டு 20 -20

அனைத்து நாடுகள் மாற்றுத்திறனாளிகள் தினம் அன்று வழங்கப்படும் விருதுக்கான
விண்ணப்பம்

பரிந்துரை
செய்யப்படும்
விண்ணப்பதாரரின்
புகைப்படம்

1	நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி தொலைபேசி எண்ணுடன் (தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலத்தில்)	
2	நிறுவனம் தொடங்கப்பட்ட ஆண்டு மற்றும் நிறுவனத்தினால் பல்வேறு வகையான மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கு மேற்கொள்ளப்படும் பணியின் விவரம்	
3	நிறுவனம் மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான பணிகளில் புதிய அணுகுமுறை, புதிய வகையிலான பணிகள் ஏதேனும் செயல்படுத்தி இருப்பின் இதன் விபரம்	
4	நிறுவனத்தின் மூலம் பயிற்சி பெற்ற மாற்றுத்திறனாளிகளின் மறுவாழ்வுப் பணிகளில் தொடர் நடவடிக்கைகள் நிறுவனத்தால் மேற்கொள்ளப்பட்டு இருந்தால் அதன் விபரம்	
5	மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான கல்வி, பயிற்சி மற்றும் மறுவாழ்வில் குறிப்பிடத்தக்க வகையில் நிறுவனம் புரிந்துள்ள சாதனைகள் தொடர்பான விபரம்	
6	நிறுவனம் சார்ந்த பணிகளோடு நிறுவனத்திற்கு அருகாமையில் உள்ள மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கும் பணிகள் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளதா என்ற விபரம்	

7	மாற்றுத்திறனாளிகள், குறிப்பாக கிராமப்புறங்களில் உள்ள மாற்றுத்திறனாளிகளின் மறுவாழ்வுப் பணிகளில் பொதுமக்கள் சமூக ஈடுபாட்டுடன் பணிபுரிய தேவையான முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருப்பின் அதன் விவரம்	
8	நிறுவனத்தை தொடர்ந்து நடத்த தேவையான வளங்களை நிறுவனம் பெற்றுள்ளதா என்பது தொடர்பான விபரம்	
9	நிறுவனம் மாற்றுத்திறனாளிகளுக்காக மருத்துவ, மறுவாழ்வு மற்றும் சிகிச்சைப் பணிகள் வழங்கி பணிபுரிந்தால் அதன் விபரம்	

மேற்கூறிய விவரங்கள் யாவும் உண்மையென உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்

நாள்

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

மாவட்ட மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலரின் பரிந்துரை மற்றும் விவரங்கள், சரியென ஆய்வு செய்ததற்கான சான்றிதழ் (பரிந்துரையின் விவரத்தினை குறிப்பிடவும் (அல்லது) தனிக் கடிதம் இணைக்கவும்)

மாவட்ட மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலரின்

கையொப்பம்