

பள்ளிக் கல்வித் துறை

மாறுதல் விண்ணப்பப் படிவம்

அரசு/நகராட்சி /உயர்நிலை/மேல்நிலைப் பள்ளிகள் தலைமை
ஆசிரியர்கள்/ஆசிரியர்கள் பொது மாறுதல் கோரும் விண்ணப்பம்.
(பொருத்தமானதற்கு குறியிட்டுக் காட்டுக)

| | | |
|--------------------|--|---|
| மாறுதல் கோரும் வகை | | <input type="checkbox"/> கல்வி மாவட்டத்திற்குள் <input type="checkbox"/> கல்வி மாவட்டம் விட்டு கல்வி மாவட்டம் <input type="checkbox"/> மாவட்டம் விட்டு மாவட்டம் (பொருத்தமானவற்றை (✓) குறியிட்டு காட்டுக) |
| 01 | ஆசிரியரின் பெயர், பாலினம், கைபேசி எண். | : |
| 02 | பதவியின் பெயர் மற்றும் பாடம் | : |
| 03 | கல்வி மாவட்டம் | : |
| 04 | வருவாய் மாவட்டம் | : |
| 05 | பிறந்த நாள் மற்றும் ஓய்வு பெறும் நாள் | : |
| 06 | தற்போதைய பதவியில் முதன் முதலில் நியமனம் செய்யப்பட்ட நாள் | : |
| 07 | பணிவரன்முறை செய்யப்பட்ட நாள் | : |
| 08 | தற்போது பணிபுரியும் பள்ளியில் பணியேற்ற நாள் | : |
| 09 | இப்பள்ளிக்கு மாறுதல் பெற்ற வகை (ஏற்கனவே பெற்ற மாறுதல் ஆணை இணைக்கப்படல் வேண்டும்) | <input type="checkbox"/> பொது மாறுதல் <input type="checkbox"/> விருப்ப மாறுதல் <input type="checkbox"/> மனமொத்த மாறுதல் <input type="checkbox"/> நேரடி நியமனம் <input type="checkbox"/> பதவி உயர்வு <input type="checkbox"/> நிர்வாக மாறுதல் <input type="checkbox"/> அலகு மாறுதல் <input type="checkbox"/> பணி நிரவல் |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | தற்போது பணிபுரியும் பள்ளியின் பெயர்(முழு விலாசம், மாவட்டம், பின்கோடுடன்) மற்றும் பள்ளி நிர்வாகம் (Management) | : |
| 11 | மாறுதல் கோருவதற்கான காரணம் | : |
| 12 | <p>சிறப்பு முன்னுரிமையின் அடிப்படையில் மாறுதல் கோரினால் அதன் விவரம்.</p> <p>(உரிய சான்றிதழ்கள் இணைக்கப்பட வேண்டும். சான்றிதழ் இருந்தால் மட்டுமே சிறப்பு முன்னுரிமைக்குப் பரிசீலிக்கப்படும்)</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. 01.06.2017க்குப் பின் கணவன்/மனைவி விபத்திலோ அல்லது நோய்வாய்ப்பட்டோ இறப்பு (இறப்பு நாள் _____) இராணுவத்தில் வீரமரணம் அடைந்தவரின் மனைவி 2. முற்றிலும் கண்பார்வையற்றவர். 3. சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்தவர்கள் மற்றும் டையாலிசிஸ் சிகிச்சை மேற்கொள்பவர்கள். (சிகிச்சை பெற்ற நாள் _____) 4. கடுமையாக பாதிக்கப்பட்ட புற்று நோயாளிகள். 5. 50 விழுக்காட்டிற்கு மேல் ஊனம் உள்ள மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கான சான்றிதழ் பெற்றவர்கள் 6. 01/06/2018 அன்றைய நிலவரப்படி ஐந்தாண்டுகளுக்கு மேல் ஆசிரியர்களாக பணிபுரியும் இராணுவ வீரர்களின் மனைவி 7. விதவைகள் மற்றும் 40 வயதைக் கடந்த திருமணம் செய்துகொள்ளாத முதிர்கன்னியர் 8. 50 விழுக்காட்டிற்கு கீழ் ஊனம் உள்ள மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கான சான்றிதழ் பெற்றவர்கள் 9. 01/06/2018 அன்றைய நிலவரப்படி ஐந்தாண்டுகளுக்கு கீழ் ஆசிரியர்களாக பணிபுரியும் இராணுவ வீரர்களின் மனைவி 10. மனவளர்ச்சி குன்றிய மற்றும் உடல் குறைபாடுடைய குழந்தையின் பெற்றோர். 11. ஒரே இடத்தில் குறைந்தபட்சம் ஐந்தாண்டுகள் மற்றும் அதற்கு மேலும் பணியாற்றிய ஆசிரியர்கள். 12. கணவன்/மனைவி பணிபுரிபவர்கள் (Spouse Employed) |

| | | | |
|----|--|---|----------------|
| 13 | மாறுதல் கோரும் பள்ளி, கல்வி மாவட்டம் | : | 1) 2) 3) |
| 14 | விண்ணப்பதாரர் பணிபுரியும் இடத்திலிருந்து, கணவன்/மனைவி பணிபுரியும் இடத்தின் தூரம் (கி.மீ) | | |

ஆசிரியரின் உறுதிமொழி

மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விவரங்கள் யாவும் உண்மையென உறுதி கூறுகிறேன். நான் கோரும் இடத்திற்கு மாறுதல் அளிக்கும்பட்சத்தில் எவ்வித மாறுதல் பயணப்படி கோரமாட்டேன் என உறுதி அளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

ஆசிரியர் கையொப்பம்

மேற்கண்ட விவரங்கள் அனைத்தும், சார்ந்த ஆசிரியர் முதன்முதலில் பணியில் சேர்ந்த நாள், தற்போது பணிபுரியும் பள்ளியில் பணியில் சேர்ந்த நாள், மற்றும் மனமொத்த மாறுதல்/விருப்ப மாறுதல்/பதவி உயர்வின்மூலம் மாறுதல்/நிர்வாக மாறுதல் ஆகியவை பணிப்பதிவேடு மற்றும் இதர ஆவணங்களை ஒப்பிட்டுச் சரியாக உள்ளது எனவும், அன்னார் மீது தமிழ்நாடு குடிமைப்பணி (ஒழுங்கு மற்றும் மேல்முறையீடு) விதிகள் 17 (a) மற்றும் 17(b)-ன்படி எவ்வித ஒழுங்கு நடவடிக்கையும் நிலுவையில் இல்லை எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

நாள்:

தலைமையாசிரியரின் கையொப்பம்.
பள்ளி முத்திரை

(தலைமையாசிரியர் மாறுதல் விண்ணப்பம் எனில் மாவட்டக் கல்வி அலுவலர் சான்று மற்றும் ஒப்பம்.)

மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விவரங்கள் அனைத்தும், உரிய பதிவேடுகளை வைத்து சரிபார்க்கப்பட்டது எனச் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

நாள்:

முதன்மைக் கல்வி அலுவலர்
அலுவலக முத்திரையுடன்