

## அறிவித்தல்

### கண்டி மாநகர சபைக்கு மனிதவளக் கொள்வனவு அடிப்படையில் மாமிச பரிசோதனை நிலைய சிற்றாழியர் சேவையைப் பெற்றுக்கொள்ளல்

கண்டி மாநகர சபையின் சேவைத் தேவைக்கமைய, மனிதவளக் கொள்வனவு அடிப்படையில் மாமிசப் பரிசோதனை நிலைய சிற்றாழியர் சேவையைப் பெற்றுக்கொள்வதற்காகத் தகைமைபெற்ற விண்ணப்பதாரர்களிடமிருந்து விண்ணப்பங்கள் கோரப்படுகின்றன. அதற்கமைய, விண்ணப்பங்களை உள்ளடக்கிய கடித உறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் வழங்கப்படும் சேவையின் பெயரைக் குறிப்பிட்டு, 2026.08.14 ஆந் திகதிக்கு முன்னர் “மாநகர ஆணையாளர், கண்டி மாநகர சபை, கண்டி” என்ற முகவரிக்குப் பதிவுத் தபாலில் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும்.

1. பதவிகளின் எண்ணிக்கை : பதவிகள் 02
2. வயது : சகல விண்ணப்பதாரர்களும் விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித் திகதியன்று 18 வயதிற்குக் குறையாதவர்களாகவும் 45 வயதிற்கு மேற்படாதவர்களாகவும் இருத்தல் வேண்டும்.
3. கொடுப்பனவு : நாளாந்தக் கொடுப்பனவு ரூ. 2000.00 ஆகும். (மாதத்தில் 25 நாட்கள் பணியாற்ற வேண்டும்)
4. கல்வித் தகைமை : தரம் 5 சித்தியடைந்திரத்தல்
5. தொழில் தகைமை : துறை சார்ந்த ஒரு வருடகால சேவை அனுபவம்
6. தெரிவு செய்யும் முறை : விண்ணப்பங்களைச் சமர்ப்பித்துள்ளவர்களுள் ஆட்சேர்ப்புக்கு அவசியமான அடிப்படைத் தகைமைகளைக் கொண்ட விண்ணப்பதாரர்கள் அனைவரும் கட்டமைக்கப்பட்ட நேர்முகப் பரீட்சையொன்றுக்கு உட்படுத்தப்படுவார்கள் என்பதுடன், அவசியமான அனைத்துத் தகைமைகளையும் பரிசோதித்த பின்னர், உரிய தகைமைகளைக் கொண்ட விண்ணப்பதாரர்கள் தெரிவுசெய்யப்பட்டு, அவர்கள் பெற்ற புள்ளிகளின் முன்னுரிமை அடிப்படையில் சேவையில் ஈடுபடுத்தப்படுவார்கள்.

சேவையைப் பெற்றுக்கொள்வதற்காகத் தெரிவுசெய்யப்படும் ஊழியர்கள் பின்வரும் நிபந்தனைகளுக்கு உட்பட்ட வகையிலேயே சேவையில் ஈடுபடுத்தப்படுவார்கள்.

1. நாளொன்றுக்கு 09 மணித்தியாலயம் பணியாற்ற வேண்டும்.
2. முழுநேரமாக கடமைகளில் ஈடுபடுதல் வேண்டும்.
3. சேவையை வழங்குவது தொடர்பில் 1 வருட காலப்பகுதிக்கான சேவை ஒப்பந்தமொன்றில் கைச்சாத்திடுதல் வேண்டும் என்பதுடன், சேவையின் தேவைக்கேற்ப இக்காலப்பகுதி நீடிக்கப்படும்.
7. வேறு தகைமைகள் :
  - உடற்றகைமைகள் : பதவியின் கடமைகளை நிறைவேற்றுவதற்கு அனைத்து வகையிலும் உடல் ரீதியாகத் தகுதியுடையவராக இருத்தல் வேண்டும்.
  - விண்ணப்பதாரர் இலங்கைப் பிரஜையாக இருத்தல் வேண்டும். கண்டி நகர எல்லைக்குள் வசிப்பவராக இருத்தல் வேண்டும்.

2026.07.31

ஏ.எச்.எம். இந்திகா குமாரி அபேசிங்க.  
நகர ஆணையாளர்  
கண்டி மாநகர சபை

**மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்**  
**கண்டி மாநகர சபைக்கு மனிதவளக் கொள்வனவு அடிப்படையில் மரணச்சடங்கு நிலைய**  
**சிறுமுயிர் சேவையைப் பெற்றுக்கொள்ளல்**

01. விண்ணப்பதாரர் வசிக்கின்ற உள்வூராட்சி நிறுவனம். ....

02. (அ) முதல் எழுத்துடன் பெயர் (தமிழில்) .....

(ஆ) முழுப் பெயர் (தமிழில்) .....

(இ) முழுப் பெயர் (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்தில்) .....

03. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. பிறந்த திகதி :- வருடம் : .....மாதம் ..... திகதி: .....

05. விண்ணப்பம் ஏற்றுக் கொள்ளப்படும் இறுதித் (2026.08.14) திகதிக்கு வயது :

வருடங்கள் ..... மாதங்கள் ..... நாட்கள் .....

06. பால் ..... .....

07. விவாகநிலை : .....

08. நிரந்தர முகவரி : .....

09. தொலைபேசி இல: .....

10. நீங்கள் இலங்கை பிரசையா? : .....

அவ்வாறாயின் பரம்பரை அடிப்படையிலா? பதிவு செய்தல் அடிப்படையிலா? என்ற விபரம்

.....

11 கல்வித் தகைமைகள்

11. (I) க.பொ..த (சாதாரண தர ) பரீட்சை

ஆண்டு .....

சுட்டிலக்கம் - .....

| இல  | பாடம் | பெற்றுள்ள சித்தி |
|-----|-------|------------------|
| 01. |       |                  |
| 02. |       |                  |
| 03. |       |                  |
| 04. |       |                  |
| 05. |       |                  |
| 06. |       |                  |
| 07. |       |                  |
| 08. |       |                  |
| 09. |       |                  |
| 10. |       |                  |

11. (II) க.பொ..த (உயர் தரப்) பரீட்சை

ஆண்டு .....

சுட்டிலக்கம் - .....

| இல  | பாடம் | பெற்றுள்ள சித்தி |
|-----|-------|------------------|
| 01. |       |                  |
| 02. |       |                  |
| 03. |       |                  |
| 04. |       |                  |

11. டிப்லோமா அல்லது வேறு உயர் தகைமைகள் குறித்த விபரம்

.....  
.....

12. தொழில் தகைமைகள் மற்றும் சேவை அனுபவம்.

.....  
.....  
.....  
.....

13. விண்ணப்பதாரரின் அத்தாட்சிப்படுத்தல்

என்னால் மேலே குறிப்பிடப்பட்ட விபரங்கள் சரியாதும் உண்மையானதும் என உறுதிப்படுத்துகின்றேன். மேலே குறிப்பிட்ட விபரங்கள் பொய்யானது என்பதாக நான் சேவைக்கு தெரிவு செய்யப்பட முன்னதாக நிரூபனமானால் நான் நியமனம் பெறத் தகுதியில்லாதவராதுடன், நியமனம் பெற்ற பின்னர் நிரூபனமானால் எந்த ஒரு இழப்பீடும் வழங்கப்படாத நிலையில் சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவேன் என்பதனை அறிவேன்.

திகதி: .....

.....  
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

