



தமிழக அரசு அரசாங்கப் பதவி உயர்வுப் பரீட்சைத் துறை
அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான தேசிய செயலகம்



தமிழக அரசு அரசாங்கப் பதவி உயர்வுப் பரீட்சைத் துறை
அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான தேசிய செயலகம்
விண்ணப்பப்படிவம்

A. கோவை / தொகுதி

1. பட்டி பிடித்த விவரம் :
குடும்ப விவரம் :

பிள்ளைகள் : தாய் : தந்தை :
மாமட்டம் : பி.செயலகம் : கி.உ.பிரிவு :

1.1 பட்டி பிடித்த பிள்ளைகளின் பட்டியல் / குடும்பத்திலுள்ள அங்கவீனமுற்ற நபர்களின் தகவல்கள்

பெயர்	பிறந்த நாள் / பிறந்த இடம்	பெண்/ஆண்	பிள்ளை/பெண் பெண்/ஆண்	பெண்/ஆண் பெண்/ஆண்	பெண்/ஆண் பெண்/ஆண்	பெண்/ஆண் பெண்/ஆண்

1.2 பட்டி பிடித்த பிள்ளைகளின் பட்டியல் / குடும்பத்திலுள்ள ஏனைய அங்கத்தவர்களின் தகவல்கள்.

பெயர்	பிறந்த நாள் / பிறந்த இடம்	பெண்/ஆண்	பிள்ளை/பெண் பெண்/ஆண்	பெண்/ஆண் பெண்/ஆண்	பெண்/ஆண் பெண்/ஆண்

2. கிடைத்த பிள்ளை : பிள்ளை முகவரி :

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

C. ஹைடிரோ/ தொகுதி

D. ஞானசிறீமாரீரே சிரீரேம / கிராம உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை:

1. பழிலே லாசிக ஈ஢யல / குடு஢்பத்தின் ஢ாதாந்த வரு஢ா஢஢
2. ஈ஢ா஢ ஢஢ிக ஸு஢்஢லயா பீலனோ஢ாசக ஢ியூரீ ஢ிபீ஢? ஂங்஢஢ை஢ுற்ற ஢ர் வாழ்வாதாரத்தில் ஈடுபட்டுள்ளாரா?
3. பீலனோ஢ாசக ஢ியூரீ ஢ிபீ ஂ஢ லாசிக ஈ஢யல வாழ்வாதாரத்தில் ஈடுபட்டுள்ள ஓருவராயின் ஢ாதாந்த வரு஢ா஢஢

[illegible]

பிழை/திகதி

அங்குல ஊர் திரை /
கையெழுத்து மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

D. கைபெ / தொகுதி

[illegible]

ரக்கல் ரேவல அரச வைத்தியசாலை.....

1. ரெட்டியாசை நல
நோயாளியின் பெயர் } _____
2. சாட்சிக சாட்சி
அங்கவரித்தின் தன்மை } _____
3. சைவத்தொடரையின் கிரேக்கம்
சைவத்தொடரையின் பரிந்துரை } _____

வேலாயுதராயனின் அன்பு / தலை இளைய
வைத்தியரின் ஒப்பம் இறப்பர் முத்திரை

E. ஹோபீஸ் / வெநாசூதி

சமீப சேலா திரிடார் / சமீப சமீப சமீப / சமீப சமீப திரிடார் திரிடார்
சமீப சேலாவின் உத்தியோகத்தார்/சமீப அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தார்/அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தார் பரிந்துரை.

1. ஈமம் கலந்த ஓடு கிடைத்து கிராமங்களில் அங்கங்கிலுள்ள தண்ணீர் தொட்டிகள் சரிபார்க்க நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா?

- | | | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|
| (i) பூர்வ அன்டு முழுமையாகப் பார்வை இழந்த | ☐ | (iv) பூர்வ குவிவல் காண்பதில் முழுமையான செவிப்புலனற்ற/மற்றும் வாய் பேசாத | ☐ | (vii) உள் நலம் பாதிக்கப்பட்ட | ☐ |
| (ii) பூதலிதாவில் காகிது முள்ளந்தண்டு பாதிக்கப்பட்ட | ☐ | (v) அன் னைர் டெயர் அகிலிது கை அல்லது கால் இயல்வாத | ☐ | (viii) பிது அலாவின பல்வேறுபட்ட அங்கவலிதம் | ☐ |
| (iii) கெயிதீகாணகலென் பைலென பெருமுளை (cerebral) பாதிப்பு | ☐ | (vi) கிபிபை ஒட்டிதம் | ☐ | (ix) அபகீதாரக(புது) வலிப்பு (கடுமையான) | ☐ |

(X) වෙනත්/විඳු

2. ஞானம் யதிக் பூத்கலயா டபகரகயக் ஞானா கரக்தை?
அங்கவிக்முற்ற நபர் உபகரணமொன்றிகைப் பாவிக்துவருபவரா?

..... දින මා විසින් පොද්ගලිකව..... නැමැති අය
නිරීක්ෂණය කරන ලදී. ඔහු නැමැති ආබාධ සහිත
කඩවයෙන් පෙළෙන බවත් ඔහුට පීඩනාධාර ලබාදීම පුද්ගලික බවත් නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

..... ஆம் திகதி என்னால் பிரத்தியேக முறையில் என்ற பெயரினைக் கொண்ட நபர் புலனாய்வு செய்யப்பட்டுள்ளார். அவர் என்ற பெயரினைக் கொண்ட அங்கவளைத்தினால் வருந்தும் ஒருவர் என்பதையும் அவருக்கு வாழ்வாதார உதவியினை வழங்குவது பொருத்தமானது என்பதையும் பரிந்துரை செய்கின்றேன்பரிந்துரை செய்யவில்லை.

දිනය / நிகதி

.....

அறிவு / கையாடல்

(ස. සේ. නි/ ස.සං.ස./ සං.නි.) නිල මුද්‍රාව තබන්න
(ප.පෙ 4 - /ප.අ.ම/අ.ම.) මුහුණත මුද්‍රාණයකින් මුද්‍රාණය

F. கைபெயர் / தொகுதி

பிரதேச செயலாளர் அலுவலகம் / பிரதேச செயலாளர் அலுவலகம் / பிரதேச செயலாளர் அலுவலகம்

[illegible]

தேயல் / திருத்தி

[illegible]

அனீஸா / கைபொட்டம்

(தலை பிழை எடுத்து / இறுப்பர் முத்திரையினை இடவும்).

Medical Certificate

1. Name :-

2. Age :-

3. Gender :- Male ☐ Female ☐

No.	Category	Sub Category	Please Mention (✓)	Severity (Please Mention (✓))
1	Physical Disability	1.1 Limb Impairment		Moderate ☐
		1.2 Neuromuscular Conditions		
		1.3 Paralysis		
		1.4 Joint and Bone Conditions		
		1.5 Functional Loss due to organ removal or damage following trauma or surgery		Severe ☐
		1.6 Congenital malformations, deformities and genetic or chromosomal abnormalities		Profound ☐
		1.7 Other(Please mention).....		
2	Sensory Disabilities	2.1 Visual Impairment		Moderate ☐
		2.2 Blindness		Severe ☐
		2.3 Hearing Impairment		Profound ☐
		2.4 Deafness		
3	Deaf-Blindness	3.1 Congenital Deaf blindness		Moderate ☐
				Severe ☐
		3.2 Acquired Deaf blindness		Profound ☐
4	Intellectual Disabilities	4.1 General Intellectual Disability		Moderate ☐
				Severe ☐
		4.2 Genetic Syndrome		Profound ☐
5	Psychosocial/Mental Health Disabilities	5.1 Schizophrenia Spectrum		Moderate ☐
		5.2 Mood Disorder		Severe ☐
		5.3 Anxiety-related disorders		Profound ☐
		5.4 Other conditions		
		5.5 Neurocognitive disorders		

No.	Category	Sub Category	Please Mention (✓)	Severity (Please Mention (✓))
6	Neurodevelopmental Disorders	6.1 Autism Spectrum disorder		Moderate ☐
		6.2 Other neurodevelopmental disorders		
		6.3 Attention Deficit Hyperactivity disorder(ADHD)		Severe ☐
		6.4 Developmental Coordination disorder(DCD)/Dyspraxia		Profound ☐
		6.5 Developmental Delay(GDD)		
7	Specific Learning Disabilities	7.1 Specific learning disorders		Moderate ☐
				Severe ☐
				Profound ☐
8	Communication and Speech Disabilities	8.1 Language disorders		Moderate ☐
		8.2 Fluency disorders		
		8.3 Articulation and voice disorders		Severe ☐
		8.4 Dysarthria		
		8.5 Aphasia/ dysphasia		Profound ☐
9	Neurological Disabilities	9.1 Seizure disorders		Moderate ☐
		9.2 Cerebrovascular conditions		
		9.3 Progressive neurological conditions		Severe ☐
		9.4 Traumatic/Acquired brain or spinal cord injury		
		9.5 Neurocutaneous and neurological spine disorders		Profound ☐
10	Chronic Health - Related Disabilities	10.1 Metabolic conditions		Moderate ☐
		10.2 Immunological conditions		
		10.3 Chronic pain/fatigue syndromes		Severe ☐
		10.4 Other systemic conditions		
		10.5 Chronic cardiorespiratory conditions		Profound ☐
		10.6 Hematological and genetic blood disorders		

.....
 Consultant/MOH/Ayurvedic Doctor
 (Official Seal)