

மாவட்ட மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலர்
மாவட்ட மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலகம்

----- மாவட்டம்

மோட்டார் பொருத்திய தையல் இயந்திரம் பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்
(கை, கால் பாதிக்கப்பட்டவர் மற்றும் செவித்திறன் குறைபாடுடைய
மாற்றுத்திறனாளிகள் மட்டும்)

1. மாற்றுத்திறனாளியின் பெயர் :
2. தாய் / தந்தை / பாதுகாவலர் பெயர் :
3. முழு முகவரி :

4. தொலைபேசி எண் / கைபேசி எண் :
5. பிறந்த தேதி / பாலினம் : வயது ஆண் / பெண்
6. இனம் மு.ப/ பி.ப / மி.ப.வ / தா.வ / ப.கு.
7. மாற்றுத்திறனாளியின் தன்மை மற்றும் சதவீதம்:
8. தேசிய அடையாள அட்டை எண்./நாள் :
:
9. தையல் பயிற்சி பெற்ற நிறுவனம் மற்றும் முகவரி :

மாற்றத்திறனாளிகள் நலத்துறை தவிர வேறு எந்த அரசு துறைகளிலும் தையல் இயந்திரம் பெற விண்ணப்பிக்கவில்லை என்றும் இது நாள் வரை வேறு எந்த துறையிலும் விலையில்லா தையல் இயந்திரம் பெறவில்லை எனச் உறுதிசூறுகிறேன்.

மாற்றுத்திறனாளி கையொப்பம்

தகுதி : 1) வயது வரம்பு 18 முதல் 45 வரை. 2) கை, கால் பாதிக்கப்பட்டவர் மற்றும் செவித்திறன் குறைபாடுடைய மாற்றுத்திறனாளிகள் மட்டும்

இணைக்கப்பட வேண்டிய சான்றுகள்:

- 1; விண்ணப்பம்
2. தேசிய அடையாள அட்டை நகல்.
3. குடும்ப அட்டை நகல்.
4. ஆதார் அட்டை நகல்
5. புகைப்படம்.
6. தையல் பயிற்சி பெற்ற சான்று நகல்.