

அரசகரும மொழித் தேர்ச்சி வாய்மூலப் பரீட்சை
அரசகரும மொழிகள் திணைக்களம்
சிங்களம் / தமிழ் (I, II, III, மட்டங்கள்)

- * வாய்மூலப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிப்பது (உரிய நிலையைத் தெரிவு செய்க)
- க.பொ.த (சா.த) இரண்டாம் மொழி - சிங்களம் சித்தியின் அடிப்படையில்
 - க.பொ.த (சா.த) இரண்டாம் மொழி - தமிழ் சித்தியின் அடிப்படையில்

எழுத்து மூலத் தகைமைகள் பற்றிய விபரங்கள்

(க.பொ.த (சா.த) இரண்டாம் மொழி சித்தி பற்றிய தகவல்களை உள்ளடக்குக)

வருடம் :

பரீட்சைக் கட்டெண்

பாடம் :

பாட எண் :

வாய்மூலப் பரீட்சைக்குத் தோற்றும் பாடம் (தேர்ச்சியை பெற்றுக் கொள்ள வேண்டிய மொழி) (தெரிவு செய்க)

1. சிங்களம் 2. தமிழ்

வாய்மூலப் பரீட்சைக்குத் தோற்றும் மட்டம் (தெரிவு செய்க)

மட்டம் I - 200 மணித்தியாலம்
மட்டம் II - 150 மணித்தியாலம்
மட்டம் III - 100 மணித்தியாலம்

* கவனிக்கவும் :-

தேர்ச்சி பெற்றுக்கொள்ளப்பட வேண்டிய மொழியையும் விண்ணப்பிக்கும் மட்டத்தையும் சரியாக உள்ளடக்குவது கட்டாயம் என்பதுடன், எக்காரணங்கொண்டும் பின்பு மாற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

விண்ணப்பதாரியின் முழுப்பெயர் (ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்) :*
(உதாரணம் :- SAMARASINGHE ARACHCHIGE SAMAN KUMARA SAMARASINGHE)

முதலெழுத்துக்களை இறுதியில் குறிப்பிட்டு விண்ணப்பதாரியின் பெயர் (ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்) :*
(உதாரணம்:- SAMARASINGHE S A S K)

தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்:*

தெலைபேசி இலக்கம் :* அலுவலகம்
கையடக்கத் தொலைபேசி
வட்ஸ்அப்

மின்னஞ்சல் முகவரி : *

பால் (தெரிவு செய்க): *

(பெண் 0 /ஆண் 1)

பிறந்த திகதி (தெரிவு செய்க) : *

நிரந்தர முகவரி (ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்) (பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் பெறுபேறுகளும் இம்முகவரிக்கு தபாலில் அனுப்பப்படும்) :*

ENTER YOUR ADDRESS

சேவை நிலையம் அமைந்துள்ள மாவட்டம் (தெரிவு செய்க)

(மாவட்டங்களின் பட்டியல் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது)

சேவையாற்றும் அலுவலகம் :

நிரந்தரப் பதவி :

Enter Your Job Position

நீங்கள் விசேட தேவையுடைய (மாற்றுத்திறனாளி) விண்ணப்பதாரியொருவரா? :*

ஆம்

இல்லை

பதில் 'ஆம்' எனில், தங்களின் விசேட தேவையானது,

- | | |
|------------------|---|
| விழிப்புலனற்றவர் | 1 |
| பேசமுடியாதவர் | 2 |
| செவிப்புலனற்றவர் | 3 |
| அங்கவீனமுடையவர் | 4 |
| பிற | 5 |

பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்துதல்

பரீட்சைக் கட்டணம் (ரூபா) :*

மட்டம் I - ரூ- 2000 /=

மட்டம் II - ரூ- 1500 /=

மட்டம் III - ரூ 1000/=

செலுத்திய வங்கிக் கிளை :*

கணணி அச்சுப் பதியப்பட்ட வங்கி வைப்புச்சீட்டு இல :*

செலுத்திய திகதி : *

மேலே என்னால் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை எனவும், பரீட்சைச் சட்ட திட்டங்களுக்கு கட்டுப்படுகிறேன் எனவும், பரீட்சை சம்பந்தமான எந்தவொரு விடயம் தொடர்பிலும் அரசகரும மொழிகள் ஆணையாளர் நாயகத்தினால் எடுக்கப்படும் தீர்மானத்தை இறுதித் தீர்மானமாக ஏற்றுக் கொள்கின்றேன் எனவும், பரீட்சை சம்பந்தமான 01/2026 ஆம் இலக்க பொது நிருவாக சுற்றறிக்கைக் கடிதத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்களையும் மற்றும் இவ்இணையத்தளத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நிபந்தனைகளையும் வாசித்து விளங்கிக் கொண்டேன் எனவும் நான் இத்தால் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.



உடன்படுகிறேன்

உறுதி செய்வதற்காக உட்சேர்க்கவும்



Enter the characters as seen on the image above (case insensitive):

சமர்ப்பிக்கவும்