**தமிழ்ப் பல்கலைக்கழகம், தஞ்சாவூா்- 613 010**

**The Tamil University, Thanjavur - 613 010**

**தமிழ்ப் பல்கலைக்கழக மனிதவள மேம்பாட்டு மையம்**

**நடத்தும்**

**தமிழ்ச் செம்மொழி இலக்கிய , இலக்கண நூல்களின் மொழிபெயா்ப்புகள்**

**(Translation of Classical Tamil Texts and Grammar Books)**

(**செம்மொழித் தமிழாய்வு மத்திய நிறுவனத்தின் நல்கை பெற்ற**து**)**

**புத்தொளிப் பயிற்சி (Refresher course)**

**19.08.2024 முதல் 04.09.2024 (பதினான்கு நாட்கள்)**

**விண்ணப்பப் படிவம்**

**(Application Form)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | பெயர்Name (in Block Letters) | தமிழ் |  |
| ஆங்கிலம் |  |
|  | பதவி மற்றும் துறைDesignation and Department |  |
|  | கல்வித் தகுதிகள்Academic Qualification |  |
|  | பல்கலைக்கழகம் / கல்லூரி / நிறுவனத்தின் பெயர் & முகவரிஅ) தொலைபேசி எண்ஆ) மின்னஞ்சல் முகவரிName and address of the College / University – Institution1. College phone number with STD code
2. College e-mail ID
 |  |
|  | கல்லூரி / பல்கலைக்கழகம் / நிறுவனத்தின் வகைType of College /University/ Institution (✓) | அரசு / அரசு உதவி / தன்னாட்சி / சுயநிதிGovernment / Government Aided / Autonomous /Self - finance |
|  | பாலினம் ( ✓)Sex | ஆண் பெண் திருநங்கைMale Female (Third Gender) |
|  | வயது & பிறந்தநாள்Age & Date of Birth |  |
|  | வகுப்பு (✓)Community | பொது இ.பி.வ. பட்டியல் (G) (O.B.C.) இனத்தவர் (SC/ST) |
|  | மதம்Religion |  |
|  | சிறுபான்மையினர் தகுதி நிலைMinority Status (✓) | ஆம் / இல்லைYes/No |
|  | நிரந்தர நியமனம் பெற்ற நாள்Date of Permanent Appointment |  |
|  | நிரந்தர நியமனம் பெற்ற நாளிலிருந்து ஆசிரியர் அனுபவம் எத்தனை ஆண்டுகள்?Total years of Teaching Experience form the date of Permanent Appointment? | ஆண்டுகள் ................மாதங்கள் ...........Years........... Months............... |
|  | இல்ல முகவரி(தொலைபேசி / மின்னஞ்சல் முகவரியுடன்)Residential Address(with Phone No & e-mail ID) |  |
|  | புலன எண்WhatsApp Number |  |
|  | தமிழ்ப் பல்கலைக்கழகம் நடத்திய புத்தொளிப் பயிற்சியில் ஏற்கனவே கலந்து கொண்டீர்களா?ஆம் எனில் விவரம் தருக.Did you attend the Refresher Course conducted by the Tamil University in previous academic years? If yes. Please give details. | ஆம் / Yes இல்லை / No |

மேலே தரப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரிபார்க்கப்பட்டு உண்மையானவை என்று உறுதியளிக்கிறேன். மேலும், தமிழ்ப் பல்கலைக்கழக விதிமுறைகளுக்கு நான் கட்டுப்படுவேன்.

(The details given above were verified and found to be correct. I will abide by the rules and regulations of the Tamil University)

நாள் :

இடம் : (**கையொப்பம்)**

**பதிவாளர் / முதல்வரின் உறுதிமொழி**

**(Declaration by the Registrar / Principal)**

........................................................................................................................................................................................................ (பெயர் / பதவி) அவர்களைத் தமிழ்ப் பல்கலைக்கழகம் 19.08.2024 முதல் 04.09.2024 வரை நடத்துகின்ற புத்தொளிப் பயிற்சி வகுப்பில் பங்கேற்க விடுவித்தனுப்புவேன் எனச் சான்றளிக்கிறேன்.

(I certify that I will relieve .............................................................................................. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, (Name / Designation & Department) to attend the Refresher Course conducted by Tamil University from 19.08.2024 to 04.09.2024)

**உரிய முத்திரையுடன் பதிவாளர் / முதல்வரின் கையொப்பம்**

**(Signature of the Registrar / Principal with Seal)**