

10. அஞ்சல் முகவரி:

11. தொலைபேசி இலக்கம்:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

12. பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கும் பாட அலகுகள்:

இல	பாடத்தலைப்பு	வரவு	தகுதி	துறைத்தலைவரின் கையொப்பம்
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

குறிப்பு: மேலே விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சைக்கு நீங்கள், தற்போது விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையில் இறுதியாக தோற்றிய பரீட்சை தொடர்பான விபரங்களையும், கீழே தருக.

மாணவர்கள் தமது பரீட்சை பெறுபேற்றினை (Result sheet) விண்ணப்பிக்கும் பாட அலகுக்கான

துறைத்தலைவரிடம் காண்பித்து உறுதிப்படுத்திய பின் கையொப்பத்தை பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும்.

இல	வருடம்	பாட அலகு	அடைவு	அமர்வுகள்	துறைத்தலைவரின் கையொப்பம்
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் உண்மையானவை என உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

திகதி:..... பரீட்சார்த்தியின் கையொப்பம்:.....

பரீட்சைக்குச் செலுத்திய கடட்ணம்:

ரூபா:.....

திகதி:.....

பற்றுச்சீட்டு இல:.....

அலுவலக பாவனைக்கு மாத்திரம்

பிரதிப் பதிவாளர், சித்த மருத்துவ பீடம் / சிரேஷ்ட உதவிப் பதிவாளர், பரீட்சைக்கிளை:

மேற்குறிப்பிட்ட மாணவர் பரீட்சை எழுதுவதற்கு அனுமதி வழங்கப்படுகின்றது / வழங்கப்படவில்லை.

.....

திகதி:.....

பிரதிப்பதிவாளர்

சித்த மருத்துவ பீடம் / யாழ் பல்கலைக்கழகம்