

**Certificate of Physical Fitness for Re-employment on
Superannuation**

Signature of the Person :

I do hereby certify that I have examined **Thiru/Tmt.**
who is retiring on the Afternoon of
and whose signature is given above and I can't discover that / he/ she has any
disease communicable constitutional affliction, Tuberculosis or any other contagious
diseases or bodily infirmity and can withstand the strain involved in his/her
profession and till the completion of the academic year.

He/She is physically fit and mentally sound to perform the duties beyond the
age of superannuation till

His/Her age is 58 years according to his/her own statement and by
appearance about 58 years.

Vision :

Hearing :

Personal Marks of Identification

Signature of the Medical Officer,

பணி நீட்டிப்புக் காலத்தில் ஆசிரியர் பணிபுரிவதற்கான கருத்துரு

1	ஆசிரியர் பெயர்	
2	பதவி (போதிக்கும் பாடம்) மற்றும் பணிபுரியும் பள்ளி	
3	பிறந்த தேதி	
4	ஓய்வு பெறும் தேதி	
5	மறு நியமன காலம்	
6	அரசு பணியில் பணிவரன்முறை செய்யப்பட்ட நாள்	
7	தகுதிகாண் பருவம் முடிந்த நாள்	
9	ஓய்வுபெறும் நாளில் சார்ந்த ஆசிரியர் ஓய்வூதியம் வழங்குவதற்கு முடித்துள்ள தகுதியுடைய பணிக்காலம்	
10	ஓய்வு பெறும் நாளில் ஆசிரியர் பெறும் ஊதியம் விவரம் மற்றும் ஊதிய விகிதம்	
11	கடைசி ஊதிய உயர்வு நாள்	
12	மறு நியமன காலத்தில் ஆசிரியருக்கு நியமனம் செய்யப்படவேண்டிய ஊதியம் (மாநிலக் கணக்காயரால் ஊதியம் நிர்ணயம் செய்யப்பட்டிருப்பின் அதன் விவரம் / இல்லை எனில் மறுநியமனம் ஊதிய நிர்ணய கணக்குச்சீட்டு இணைக்கப்படவேண்டும்)	
13	ஆசிரியர் மீது ஒழுங்கு நடவடிக்கை (அ) குற்றச்சாட்டு ஏதேனும் நிலுவையில் உள்ளதா? ஆம் எனில் அதன் தற்போதைய நிலவரம்	
14	ஆசிரியரின் மறுநியமனத்தின்போது பணியில் தொடர்வதற்கான நல்ல உடல் ஆரோக்கியம் / நல்ல மனநிலை பெற்றவரா என்பதற்கான மருத்துவச் சான்று இணைக்கப்பட்ட விவரம் .	
15	ஆசிரியர் தமது ஓய்வூதிய கருத்துரு அரசாணையின்படி ஓய்வு பெறுவதற்கு ஒரு வருடம் முன்னதாகச் சமர்ப்பித்துள்ளாரா? ஆம் எனில் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கடித எண் மற்றும் நாள் குறிப்பிடுக	
16	கடந்த 3 ஆண்டுகளில் ஆசிரியர் தாம் போதிக்கும் பாடத்தில் பெற்ற தேர்ச்சி விழுக்காடு	

மேற்படி ஆசிரியர் உடல் நிலை நல்ல நிலையில் உள்ளதற்கு உரிய மருத்துவரிடம் தகுதிச் சான்று பெற்றுள்ளார் எனவும் ஓய்வூதிய கருத்துருக்கள் மாநில கணக்காயருக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளன எனவும் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

கையொப்பம்.

பணி நீட்டிப்புக் காலத்தில் தலைமை ஆசிரியர் பணிபுரிவதற்கான கருத்துரு

1	தலைமை ஆசிரியர் பெயர்	
2	பணிபுரியும் பள்ளி	
3	பிறந்த தேதி	
4	ஓய்வு பெறும் தேதி	
5	மறு நியமன காலம்	
6	அரசு பணியில் பணிவரன்முறை செய்யப்பட்ட நாள்	
7	தகுதிகாண் பருவம் முடிந்த நாள்	
9	ஓய்வுபெறும் நாளில் தலைமை ஆசிரியர் ஓய்வூதியம் வழங்குவதற்கு முடித்துள்ள தகுதியுடைய பணிக்காலம்	
10	ஓய்வு பெறும் நாளில் தலைமை ஆசிரியர் பெறும் ஊதியம் விவரம் மற்றும் ஊதிய விகிதம்	
11	கடைசி ஊதிய உயர்வு நாள்	
12	மறு நியமன காலத்தில் தலைமை ஆசிரியருக்கு நியமனம் செய்யப்படவேண்டிய ஊதியம் (மாநிலக் கணக்காயரால் ஊதியம் நிர்ணயம் செய்யப்பட்டிருப்பின் அதன் விவரம் / இல்லை எனில் மறுநியமனம் ஊதிய நிர்ணய கணக்குச்சீட்டு இணைக்கப்படவேண்டும்)	
13	தலைமை ஆசிரியர் மீது ஒழுங்கு நடவடிக்கை (அ) குற்றச்சாட்டு ஏதேனும் நிலுவையில் உள்ளதா? ஆம் எனில் அதன் தற்போதைய நிலவரம்	
14	தலைமை ஆசிரியரின் மறுநியமனத்தின்போது பணியில் தொடர்வதற்கான நல்ல உடல் ஆரோக்கியம் / நல்ல மனநிலை பெற்றவரா என்பதற்கான மருத்துவச் சான்று இணைக்கப்பட்ட விவரம் .	
15	தலைமை ஆசிரியர் தமது ஓய்வூதிய கருத்துரு அரசாணையின்படி ஓய்வு பெறுவதற்கு ஒரு வருடம் முன்னதாகச் சமர்ப்பித்துள்ளாரா? ஆம் எனில் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கடித எண் மற்றும் நாள் குறிப்பிடுக	
16	பனிரெண்டாம் வகுப்பு மற்றும் பத்தாம் வகுப்பு தேர்ச்சி விழுக்காடு	

மேற்படி தலைமை ஆசிரியர் உடல் நிலை நல்ல நிலையில் உள்ளதற்கு உரிய மருத்துவரிடம் தகுதிச் சான்று பெற்றுள்ளார் எனவும் ஓய்வூதிய கருத்துருக்கள் மாநில கணக்காயருக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளன எனவும் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

கையொப்பம்.