

தமிழ்ப் பயிற்சிப் பட்டறைக்கான விண்ணப்ப படிவம்/ தமிழ் कार्यशाला के लिए आवेदन-प्रपत्र/  
Application Form for Tamil Workshop

**பயிற்சிப் பட்டறையின் தலைப்பு:** உதவிப் பேராசிரியர்கள் / விரிவுரையாளர்கள், பள்ளி ஆசிரியர்கள் மற்றும் ஆராய்ச்சி மாணவர்களுக்குத் தமிழில் தேர்வு, மதிப்பீடு மற்றும் வினா உரு தயாரித்தல் குறித்த ஆறு நாள் பயிலரங்கம் மற்றும் பயிற்சிப் பட்டறை (முதல் 3 நாட்கள் நேரடியாகவும், அடுத்த 3 நாட்கள் இணைய வழியிலும்)

**कार्यक्रम का शीर्षक:** सहायक प्रोफेसरों / व्याख्याताओं, सहायक शिक्षकों और शोध छात्रों के लिए तमिल में परीक्षण एवं मूल्यांकन तथा प्रश्नपद निर्माण पर छः दिवसीय कार्यशाला-सह-प्रशिक्षण कार्यक्रम। (शुरुआती 3 दिन आमने-सामने और अगले 3 दिन ऑनलाइन मोड में)।

**Title of the Programme:** A Six-day Workshop-cum-Training Programme on Testing & Evaluation and Question Item Writing in Tamil for Assistant Professors / Lecturers, Assistant Teachers and Research Scholars (Starting 3 days offline & next 3 days online mode)

**இடம்:** தமிழாய்வுத்துறை, பிஷப் ஹீபர் கல்லூரி, திருச்சிராப்பள்ளி, தமிழ்நாடு

**स्थान:** तमिल विभाग, बिशप हेबर कॉलेज, तिरुचिरापल्ल, तमिल नाडु

**Venue:** Department of Tamil, Bishop Heber College, Tiruchirappalli, Tamil Nadu

நாள் /दिनांक/Date / : 23-09-2024 to 28-09-2024

படிவத்தை ஆங்கிலத்தில் மட்டும் நிரப்பவும்  
कृपया फॉर्म केवल अंग्रेजी में भरें !  
Please fill-up the form in English only

1. விண்ணப்பிக்கும் மொழி /  
भाषा के लिए किया गया आवेदन  
Language applied for / : **Tamil**
2. முழுப்பெயர் /  
पूरा नाम बड़े अक्षरों में  
Full name in Capital Letters :
3. பாலினம் /लिंग/Gender :
4. வகுப்பு/சாதி\* / समुदाय/श्रेणी\*  
Community/Category\* :
5. அ) கல்வித் தகுதிகள்  
अ) शैक्षिक योग्यता  
a) Educational Qualifications :  
ஆ) சம்பந்தப்பட்ட மொழியில்  
அதிகபட்ச தகுதி  
आ) संबंधित भाषा में उच्चतम योग्यता  
b) Highest Qualification in the  
concerned language
6. பதவி\*\* / पदनाम \*\* / Designation \*\* :
7. நிறுவன இணைப்பு / பல்கலைக்கழகம்  
संस्थागत संबद्धता / विश्वविद्यालय  
Institutional Affiliation/University :

8. தொடர்பு முகவரி (அஞ்சல்) :  
குறியீட்டு எண்ணுடன்  
பின்கோட் सहित डाक का पता  
Address for communication  
With Pin Code

9. அ) அலைபேசி எண்  
அ) மொபைல் நம்பர்  
**a) Mobile Number** :  
ஆ) மாற்று அலைபேசி எண் (கட்டாயம்)  
ப) वैकल्पिक मोबाइल नंबर (अनिवार्य)  
**b) Alternate Mobile Number (Mandatory):**  
இ) மின்னஞ்சல்  
ச) ईमेल आईडी  
**c) Email ID** :

10. இணைக்கப்பட்டுள்ள அடையாளச் சான்று  
पहचान पत्र संलग्न  
**ID Proof enclosed** :

பரிந்துரைக்கும் அதிகாரம் கொண்டோரின்  
கையொப்பம் (முத்திரையுடன்)  
अग्रेषण प्राधिकारी के हस्ताक्षर (मुहर सहित)  
**Signature of the Forwarding Authority (with seal)**

பங்கேற்பாளரின் கையொப்பம்  
प्रतिभागी का हस्ताक्षर  
**Signature of Participant**

**தயவுசெய்து கவனிக்கவும் /कृपया ध्यान दें/Please Note :**

- ✓ பங்கேற்பாளர்களுக்கு இந்திய மொழிகளின் நடுவண் நிறுவனத்தின் விதிகளின்படி பெயரளவிலான கௌரவத் தொகை அவர்களின் வங்கிக் கணக்குகளில் நிகழ்ச்சி முடிந்த 15 நாட்களுக்குள் வழங்கப்படும். நிகழ்ச்சியின் போது எளிய சைவ மதிய உணவு வழங்கப்படும். மேற்குறித்த தொகைக்கும் சான்றிதழுக்கும் ஈடுபாட்டோடு கூடிய முழு வருகை அவசியம்.  
प्रतिभागियों को कार्यक्रम के 15 दिनों के भीतर उनके बैंक खातों में सीआईआईएल के नियमों के अनुसार मामूली मानदेय का भुगतान किया जाएगा। कार्यक्रम के दौरान सादा शाकाहारी भोजन उपलब्ध कराया जाएगा। किसी भी प्रकार के सुआवजे (यानी यात्रा भत्ता और मानदेय) के लिए पात्र बनने के लिए कार्यक्रम में पूर्ण उपस्थिति और सक्रिय भागीदारी आवश्यक है।  
The participants will be paid nominal Honorarium as per the CIIL rules preferably in their bank accounts within 15 days of the programme. A simple vegetarian Lunch will be provided during the programme. Full attendance and active participation in the programme is essential to become eligible for compensation of any kind (i.e., honorarium).
- ✓ ஒவ்வொரு பங்கேற்பாளரும் கடவுச்சீட்டு, நிரந்தர கணக்கு எண் (Pan card), ஆதார் அட்டை, வங்கி கணக்குப்புத்தகம் அல்லது மாநில / மத்திய அரசு, பல்கலைக்கழகம் போன்றவற்றால் வழங்கப்பட்ட

பிற அடையாள அட்டைகள் போன்ற செல்லுபடியாகும் அடையாளச் சான்றுகளின் நகலைச் சமர்ப்பிக்க வேண்டும். சமர்ப்பித்த அடையாள அட்டையின் அசலைப் பயிற்சி பட்டறையின் பதிவு நிகழ்வின்போது வழங்கவேண்டும்.

प्रत्येक प्रतिभागी को पंजीकरण प्रपत्र की मूल प्रति के साथ वैध आईडी प्रूफ जैसे पासपोर्ट / आधार कार्ड / बैंक पासबुक या राज्य / केंद्र सरकार / विश्वविद्यालय आदि द्वारा जारी अन्य आईडी कार्ड की एक प्रति जमा करनी होगी। पंजीकरण के दौरान वही आईडी कार्ड मूल रूप में प्रस्तुत करना चाहिए।

Each participant has to submit the original registration form along with a copy of valid id proof such as Passport, Pan Card, Aadhar Card, Bank Passbook or other ID cards issued by State /Central Govt., University, etc. The same ID card shall be produced in original during registration of the training programme.

- ✓ பங்கேற்பாளர்கள் அனைவரும் பங்கேற்பின் போது பிஷ்ப் ஹீபர் கல்லூரியின் நடத்தை நெறிமுறைகள் / வழிகாட்டுதல்களுக்குக் கட்டுப்பட வேண்டும்.  
प्रशिक्षण कार्यक्रम में सभी प्रतिभागियों को अपनी भागीदारी के दौरान तमिल विभाग, बिशप हेबर कॉलेज, तिरुचिरापल्ली के सक्षम अधिकारियों द्वारा निर्धारित आचार संहिता / दिशानिर्देशों का पालन करना चाहिए।  
All participants must abide by the code of conduct / guidelines laid down by competent authorities at Bishop Heber College, Tiruchirappalli during their participation.
- ✓ மேலும் விவரங்களுக்கு இப்பயிற்சிப் பட்டறையின் உள்ளூர் ஒருங்கிணைப்பாளர் முனைவர் மு. ஜோதிடெட்சுமி, இணைப்பேராசிரியர் (அலைபேசி எண்:9486416706) மற்றும் முனைவர் மு. முனிஸ்மூர்த்தி, உதவிப்பேராசிரியர் (அலைபேசி எண்:9677821364), பிஷ்ப் ஹீபர் கல்லூரி, திருச்சிராப்பள்ளி; ஆர். சகுந்தலா (அலைபேசி எண்: 9483014658), முனைவர் ஆறு. முத்துக்கருப்பன் (அலைபேசி எண்: 9750394042), முனைவர் என். முரளி மோகன் (அலைபேசி எண்: 9731254102) இ.தே.தே.ப. அவர்களைத் தொடர்பு கொள்ளவும்.  
कार्यक्रम के स्थानीय समन्वयक डॉ. एम. ज्योतिलेत्सुमी, सह-प्राध्यापक (9486416706) और डॉ. एम. मुनीसमूर्ति, सहायक अध्यापक (9677821364) बिशप हेबर कॉलेज, तिरुचिरापल्ली ; डॉ. आर. शकुंतला (9483014658), डॉ. ए.आर. मुत्तुकुरुपन (9750394042), डॉ. मुरली मोगन (9731254102) एन.टि.एस. अधिक जानकारी के लिए संपर्क किया जा सकता है।  
For more details contact Local co-ordinator of this programme Dr. M. Jothilakshmi, Asso. Professor (9486416706) and Dr. M. Muneesmoorthy, Asst. Professor (9677821364) Bishop Heber College, Tiruchirappalli; and Dr. R. Shakunthala (9483014658) / Dr. AR. Muthukkaruppan (9750394042) / Dr. N. Murali Mohan (9731254102) from NTS-I.
- ✓ பூர்த்தி செய்த விண்ணப்பத்தை வரியோட்டம் (scan) செய்து [conf.ws.nts@gmail.com](mailto:conf.ws.nts@gmail.com) என்ற மின்னஞ்சல் முகவரிக்கு 19-09-2024 ஆம் நாள் காலை 11.30 மணிக்குள் அனுப்பவும்.  
இந்தப் பயிற்சிப்பட்டறைக்குத் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டோர் பட்டியல் எங்கள் இணையதளத்தில் ([www.ciil-ntsindia.net](http://www.ciil-ntsindia.net)) 20-09-2024 அன்று மாலை 5.00 மணிக்குள் வெளியிடப்படும்.  
भरे हुए फार्म की स्कैन कॉपी 19-09-2024 को सुबह 11:30 से पहले [conf.ws.nts@gmail.com](mailto:conf.ws.nts@gmail.com) पर भेजे।  
चयन सूची वेबसाइट ([www.ciil-ntsindia.net](http://www.ciil-ntsindia.net)) पर 20-09-2024 (शाम 5 बजे से पहले) अपलोड की जाएगी।  
Scanned copy of the filled in form shall reach [conf.ws.nts@gmail.com](mailto:conf.ws.nts@gmail.com) by 19-09-2024 (Before 11:30 AM).  
The selection list will be uploaded on our website ([www.ciil-ntsindia.net](http://www.ciil-ntsindia.net)) on 20-09-2024 (Before 5 PM)
- ✓ காலை 9:30 மணி முதல் மாலை 5:30 மணி வரை மட்டுமே தொலைபேசியில் தொடர்பு கொள்ள வேண்டும்.  
फोन पूछताछ केवल सुबह 9:30 बजे से शाम 5:30 बजे तक।  
Phone inquiries should be made between 9:30 AM to 5:30 PM only.

---

\*\*புள்ளிவிவர நோக்கத்திற்காக மட்டுமே||. \*\*ஆராய்ச்சி மாணவர்கள் ஆய்வேட்டின் தலைப்பு/மேற்பார்வையாளரின் பெயரையும் துறையையும் குறிப்பிட வேண்டும். ||

\*\* सूचना केवल सांख्यिकीय उद्देश्य के लिए। \*\* शोधार्थियों को शोध प्रबंध का शीर्षक / निर्देशक का नाम और विभाग का उल्लेख करना होगा।

\*\* Information for statistical purpose only. \*\* Research Scholars shall mention the title of the thesis / name of the guide and the department.||