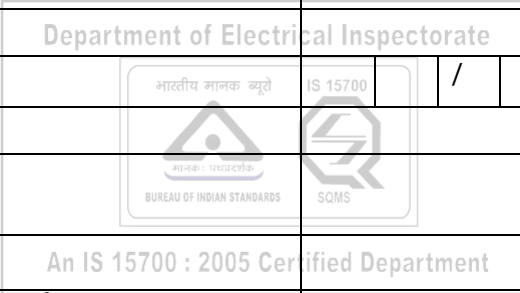
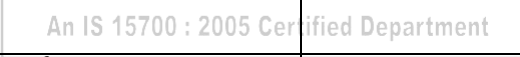
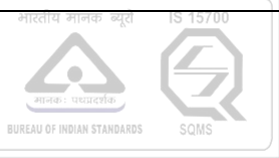
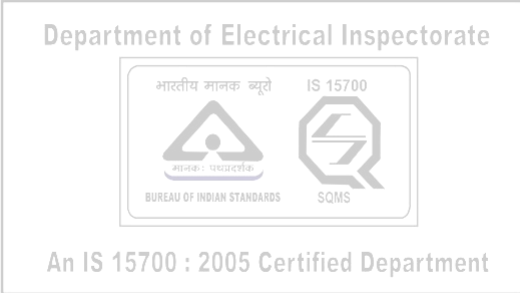


സിനിമാ ഓപ്പറേറ്റർ പരീക്ഷയ്ക്ക് പ്രവേശനം ലഭിക്കുന്നതിന് സമർപ്പിക്കുന്ന അപേക്ഷ

1	അപേക്ഷകന്റെ പേര്												
	അപേക്ഷകന്റെ പേര് (ഇംഗ്ലീഷിൽ)												
2	മേൽ വിലാസം: (സ്ഥിര മേൽ വിലാസം)	മേൽ വിലാസം: (സ്ഥിര മേൽ വിലാസം) (ഇംഗ്ലീഷിൽ)											
	പിൻകോഡ്:	Mobile phone: email: പിൻകോഡ്:											
	കത്തിടപാടുകൾക്കുള്ള മേൽ വിലാസം	കത്തിടപാടുകൾക്കുള്ള മേൽ വിലാസം (ഇംഗ്ലീഷിൽ)											
	പിൻകോഡ്:	പിൻകോഡ്:											
3	പിതാവിന്റെ പേര്												
	അപേക്ഷകന്റെ വയസ്സ്												
4	ജനന തീയതി	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; text-align:center;">/</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> </tr> </table>	/										
/													
5	അപേക്ഷകന്റെ സംസ്ഥാനം:												
	ജില്ല												
6	യോഗ്യതകൾ												
	(1) പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതകൾ												
	(2) സാങ്കേതിക യോഗ്യതകൾ:												
7	സിനിമാ ഓപ്പറേറ്റർ എക്സാമിനേഷൻ ബോർഡിൽ അപ്രന്റീസായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ												
	(1) രജിസ്റ്റർ നമ്പർ												
	(2) രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത തീയതി:												
8	അപ്രന്റീസിപ്പ് വിവരം:												
	തിയേറ്ററിന്റെ പേരും മേൽ വിലാസവും	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%;">ഉടമയുടെ പേരും മേൽ വിലാസവും</td> <td style="width:25%;">ഏതു ഓപ്പറേറ്ററുടെ കീഴിലാണ് പരിശീലനം നേടിയത് (ലൈസൻസ് നമ്പർ സഹിതം)</td> <td style="width:25%;">ബോർഡിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ശേഷമുള്ള പരിശീലനകാലം</td> <td style="width:25%;">പരിശീലനം തുടരുന്നവെങ്കിൽ ആ വിവരം</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ആരംഭിച്ച തീയതി</td> <td>അവസാനിച്ച തീയതി</td> </tr> </table>	ഉടമയുടെ പേരും മേൽ വിലാസവും	ഏതു ഓപ്പറേറ്ററുടെ കീഴിലാണ് പരിശീലനം നേടിയത് (ലൈസൻസ് നമ്പർ സഹിതം)	ബോർഡിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ശേഷമുള്ള പരിശീലനകാലം	പരിശീലനം തുടരുന്നവെങ്കിൽ ആ വിവരം			ആരംഭിച്ച തീയതി	അവസാനിച്ച തീയതി			
ഉടമയുടെ പേരും മേൽ വിലാസവും	ഏതു ഓപ്പറേറ്ററുടെ കീഴിലാണ് പരിശീലനം നേടിയത് (ലൈസൻസ് നമ്പർ സഹിതം)	ബോർഡിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ശേഷമുള്ള പരിശീലനകാലം	പരിശീലനം തുടരുന്നവെങ്കിൽ ആ വിവരം										
		ആരംഭിച്ച തീയതി	അവസാനിച്ച തീയതി										

9	അപേക്ഷകൻ ഇപ്പോൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന പ്രൊജക്റ്റർ നിർമ്മിച്ച ഫാക്ടറി, കമ്പനിയുടെ പേരും പ്രൊജക്ടറിന്റെ നമ്പരും	
10	പ്രൊജക്ടർ 35 എം.എം. അല്ലേ? അല്ലെങ്കിൽ ഏതിനം?	
11	അപേക്ഷകൻ എഴുതാനും വായിക്കാനും അറിയാവുന്ന ഭാഷകൾ	
12	സിനിമാ ഓപ്പറേറ്റർ ലൈസൻസ് പുതുക്കാത്തതുമൂലം കോമ്പിറ്റൻസി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കാലഹരണപ്പെട്ടു പോയിട്ടുണ്ടോ?	
13	യഥാസമയം പുതുക്കി വാങ്ങിക്കാത്തതുകൊണ്ട് ഇതിനു മുൻപെടുത്ത സിനിമാ ഓപ്പറേറ്റർ ലൈസൻസ് റദ്ദായിപ്പോയിട്ടുണ്ടോ?(പ്രസ്തുത ലൈസൻസും ഹാജരാക്കണം)	Department of Electrical Inspectorate
14	ഫിലിം സൊസൈറ്റിയിൽ ആണ് ജോലി ചെയ്യുന്നതെങ്കിൽ അതിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും (ഒന്നിൽ കൂടുതൽ സൊസൈറ്റികളിൽ സേവനം അനുഷ്ഠിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ എല്ലാ സൊസൈറ്റികളുടെയും പേരും മേൽവിലാസവും രേഖപ്പെടുത്തണം)	 <p>An IS 15700 : 2005 Certified Department</p>
15	വിമുക്ത ഭടനാണെങ്കിൽ താഴെ പറയുന്ന വിശദവിവരങ്ങൾ നൽകുക	
(എ)	സർവ്വീസിൽ നിന്നു വിരമിക്കുന്ന സമയത്ത് സേവനം അനുഷ്ഠിച്ചിരുന്ന തസ്തിക	
(ബി)	സർവ്വീസിലിരുന്ന സമയത്ത് സിനിമാ ഓപ്പറേറ്ററായോ പ്രൊജക്ഷനിസ്റ്റായോ സേവനം അനുഷ്ഠിച്ചിട്ടുണ്ടോ. ഉണ്ടെങ്കിൽ	
(1)	ഗ്രേഡ്	
(2)	പ്രവർത്തിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള പ്രൊജക്ടറിന്റെ വിശദവിവരങ്ങൾ പ്രൊജക്ടർ 16 എം.എം ആണോ 35 എം.എം. ആണോ എന്നു കൂടി സൂചിപ്പിക്കുക.)	
(സി)	ഓപ്പറേറ്ററായോ പ്രൊജക്ഷനിസ്റ്റായോ സേവനം അനുഷ്ഠിച്ച കാലയളവ്.	
(1)	സേവനം ആരംഭിച്ച തീയതി	
(2)	അവസാനിച്ച തീയതി	

16	ഫീസ് വിവരം		
	തുക	ചെലാൻ നമ്പർ	തീയതി (ശബരി)
17	പരീക്ഷയ്ക്ക് ഇരിക്കുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന കേന്ദ്രം (ക്രമത്തിൽ)		
18	അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കുന്ന രേഖകൾ		
1) 2) 3) 4) 5) 6)			
19	മറ്റിനങ്ങൾ		

സത്യപ്രസ്താവന

മേൽ സൂചിപ്പിച്ച എല്ലാ വിവരങ്ങളും കൃത്യവും സത്യവുമാണെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിച്ചു കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം:
തീയതി

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

തിയേറ്റർ ഉടമ നൽകുന്ന സത്യപ്രസ്താവന

ഈ അപേക്ഷയിൽ ശ്രീ..... എന്റെ തിയേറ്ററിൽ നിന്ന് നേടിയിട്ടുള്ള പ്രൊജക്ടർ ഓപ്പറേഷൻ പരിശീലനത്തെപ്പറ്റി നൽകിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ സത്യമാണെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

തിയേറ്റർ ഉടമയുടെ ഒപ്പ്
പേര്
മേൽ വിലാസം

സ്ഥലം:

മുദ്ര

തീയതി:

സ്വഭാവ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ മാതൃക

ശ്രീ..... നെ വർഷമായി എനിക്ക് നേരിട്ടുള്ള പരിചയം ഉണ്ടെന്നും അദ്ദേഹത്തിന്റെ സ്വഭാവം നല്ലതാണെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം:

ഉദ്യോഗപ്പേരും മേൽ വിലാസവും

തീയതി:

മുദ്ര



..... മാണ്ട് മാസം ൦൦ തീയതി വരെ ലൈസൻസുള്ള (ഇ ഫോം) എന്നു പേരുള്ള എന്റെ തിയേറ്ററിൽ മാണ്ട് മാസം ൦൦ തീയതി മുതൽ മാണ്ട് മാസം ൦൦ തീയതി വരെ ശ്രീ..... അപ്രന്റീസ് സിനിമാ ഓപ്പറേറ്ററായി പ്രായോഗിക പരിശീലനം നേടിയിട്ടുണ്ടെന്ന് തിയേറ്ററിന്റേ ഉടമ / ലൈസൻസ് / മാനേജിംഗ് പാർട്ണർ ആയ ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം:

ഒപ്പ്

തീയതി:

തൊഴിലുടമയുടെ പേരും പൂർണ്ണവിലാസവും
(മുദ്ര സഹിതം)

(ബോധകമല്ലാത്തവ വെട്ടിക്കളയുക. പരിശീലനം തുടരുന്നവരെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം പരിശീലനകാലത്തിന്റെ അവസാന തീയതി സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ നിർദ്ദിഷ്ട സ്ഥാനത്തു രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ട് തുടരുന്നുവെന്നു തൊഴിലുടമ രേഖപ്പെടുത്തണം)

നിർദ്ദേശങ്ങൾ

Important: Please remit the total fee in a single chalan

അപേക്ഷാ ഫാറത്തിന്റെ അവസാനം നൽകിയിട്ടുള്ള സ്വഭാവ/സർവ്വീസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ കൂടാതെ താഴെ പറയുന്ന രേഖകളും അപേക്ഷയോടൊപ്പം അയച്ചുതരേണ്ടതാണ്.

- വയസ്സും വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതയും തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ ശരി പകർപ്പുകൾ (ഗസറ്റഡ് ആഫീസർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്)
- 0043-00-800-98** എന്ന അക്കൗണ്ടിൽ കേരള സർക്കാരിന്റെ ഏതെങ്കിലും ട്രഷറിയില 280 രൂപ പരീക്ഷാ ഫീസൊടുക്കിയതിനുള്ള ചെലാൻ രസീത്.
- തിയേറ്ററിന്റെ ഉടമസ്ഥൻ അഥവാ ലൈസൻസി അല്ലെങ്കിൽ ഏതെങ്കിലും ഗസറ്റഡ് ആഫീസർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ അപേക്ഷകന്റെ പാസ്‌പോർട്ട് സൈസിലുള്ള അഞ്ച് ഫോട്ടോ (ഫോട്ടോയുടെ മറുവശത്ത് ഇതു ശ്രീ.....ന്റെ തന്നെ ഫോട്ടോ ആകുന്നു എന്നെഴുതി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം).
- സ്വന്തം മേൽ വിലാസമെഴുതിയതും 5 രൂപ തപാൽ സ്റ്റാമ്പ് പതിച്ചതുമായ രണ്ടു കവറുകൾ.