

பெண் தொழில் முயற்சியாளர்களின் உற்பத்திகளை நிகழ்நிலை ஊடாக விற்பனை செய்தல் மற்றும் வாங்குதல்

## (lanka women e-market)

விற்பனையாளர்களைப் பதிவு செய்வதற்கான விண்ணப்பப் படிவம்

(ஒவ்வொரு வியாபாரத்தையும் பதிவு செய்வதற்கு தனித்தனி படிவங்களை சமர்ப்பிக்கவும்)

1. விற்பனையாளரின் முழுப் பெயர் :  
(சிங்கள மொழியில்)
2. முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் :
3. விற்பனையாளரின் முழுப் பெயர் :  
(ஆங்கிலத்தில்)
4. முகவரி :
5. மாவட்டம் :
6. பிரதேச செயலாளர் பிரிவின் பெயர் :
7. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் / கடவுச் சீட்டு இலக்கம்:
8. நிலையான தொலைபேசி இலக்கம் :
9. கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் :
10. வாட்ஸ்அப் (WhatsApp) இலக்கம் :
11. மின்னஞ்சல் முகவரி :
12. வியாபாரத்தின் விபரங்கள்
  - 12.1 வியாபாரத்தின் பெயர்: :
  - 12.2 வியாபாரத்தை ஆரம்பித்த ஆண்டு :
  - 12.3 வியாபாரத்தின் முகவரி :
  - 12.4 வியாபாரத்தின் தொலைபேசி இலக்கம் :
  - 12.5 வியாபாரம் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா? : ஆம்/ இல்லை
  - 12.6 வியாபாரத்தை பதிவு செய்த நிறுவனம் :
  - 12.7 7 பதிவு செய்த திகதி :
  - 12.8 நீங்கள் வியாபாரத்தின் உரிமையாளரா? : ஆம் / இல்லை
  - 12.9 இது தனி உரிமை வியாபாரமொன்றா அல்லது கூட்டு வியாபாரமொன்றா? தனி உரிமை வியாபாரம் / கூட்டு வியாபாரம்
    - 12.9.1 கூட்டு வியாபாரம் என்றால் வியாபாரத்தின் பங்காளர்கள் யார்:
  - 12.10 வியாபாரத்தில் உள்ள பணியாளர்களின் எண்ணிக்கை :
13. வியாபார உரிமையாளரின் கல்வி மற்றும் தொழில் தகுதிகள் :

14. வியாபாரத்திற்கு முகநூல் பக்கம் (Facebook) இருந்தால் முகவரி :
15. வியாபாரத்திற்கு Youtube இருந்தால் அதன் Youtube கணக்கின் பெயர் :
16. வியாபாரத்தின் தன்மை :
17. தயாரிப்பு பொருட்களின் விபரங்கள் மற்றும் அவற்றின் விலைகள்:  
(தெளிவான புகைப்படங்களுடன் சமர்ப்பிக்கவும்)

18. பொருட்களை விநியோகிப்பதற்குப் பயன்படுத்தப்படும் வழிமுறைகள் :

	தபால் பொதி மூலம்
	கூரியர் சேவை மூலம்
	விற்பனையாளர் மூலம் பொருட்களை விநியோகித்தல்

19. நீங்கள் இணையத்தளம் ஊடாக விற்பனை மற்றும் வாங்கும் நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்கின்ற ஏனைய நிகழ்நிலைகளுடன் தொடர்புகள் உண்டா? ஆம் / இல்லை
- 19.1 அத்தகைய வலையமைப்புகள் பற்றிய விபரங்கள் :

மேற்படி வழங்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் உண்மை என்றும், பெண் தொழில்முயற்சியாளர்களின் உற்பத்திப் பொருட்களை விற்பனை மற்றும் வாங்குவதற்காக வடிவமைக்கப்பட்ட இணையத்தள மென்பொருள் அமைப்பை நிர்வகிக்கும் நிபந்தனைகளுக்கு உடன்பட்டு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள நான் கட்டுப்பட்டுள்ளேன் என்று சான்றுப்படுத்துகின்றேன்.

.....  
திகதி

.....  
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

விண்ணப்பதாரர் வசிக்கும் பிரதேசத்தின் கிராம உத்தியோகத்தர் / மகளிர் அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர் / சமுர்த்தி அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர் / பொருளாதார அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர் ஆகியோரில் ஒருவரால் விண்ணப்பதாரரின் ஆளடையாளத்தைச் சான்றுப்படுத்த முடியும்.

மேற்கூறிய விண்ணப்பதாரர் திருமதி / திருமதி ..... அவர்களால் வழங்கப்பட்ட தகவல்கள் உண்மை மற்றும் சரியானவை என்று நான் சான்றுப்படுத்துகின்றேன்.

சான்றுப்படுத்தும் உத்தியோகத்தரின் பெயர் :

பதவி :

தொலைபேசி இலக்கம் :

கையொப்பம் :

(பதவி முத்திரையை இடவும்)

பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பப் படிவத்தை ஸ்கேன் செய்து [mwca.itunit@gmail.com](mailto:mwca.itunit@gmail.com) என்ற மின்னஞ்சல் முகவரிக்கு அனுப்பவும்

மேலதிக விபரங்களுக்காக, 011-3463096 / 011-2186176 என்ற இலக்கத்திற்கு அழைக்கவும்.