

DISTINGUISHED TOASTMASTER (DTM) AWARD APPLICATION | மேன்மைமிகு சொல்வேந்தர் (DTM) விருதுக்கான விண்ணப்பம்

மேன்மைமிகு சொல்வேந்தர் (DTM) விருதை அடைவதற்கான தேவைகள் அனைத்தையும் நீங்கள் பூர்த்திசெய்திருப்பதைச் சரிபார்ப்பதற்குத் தயவுசெய்து இந்த விண்ணப்பத்தைப் பயன்படுத்தவும்.

Toastmasters International இந்தப் படிவத்தைப் பெறும்போது கீழே பட்டியலிடப்பட்டுள்ள மன்றத்தில் நீங்கள் பணம்செலுத்திய உறுப்பினராக இருக்க வேண்டும்.

நீங்கள் உறுதி செய்ய வேண்டியவை:

- இந்த விண்ணப்பத்தை உலகத் தலைமையகத்திற்குச் சமர்ப்பிக்கும் முன்பு அனைத்துத் தேவைகளையும் நிறைவு செய்யவும்.
- உங்கள் தற்போதைய மன்றத்தின் அதிகாரிகளில் ஒருவரை மின்னஞ்சல், தொலைநகல் அல்லது அஞ்சல் மூலம் (குயவுசெய்து ஒரே ஒரு முறையில் மட்டும்) பூர்த்திசெய்த படிவத்தை இம்முகவரிக்கு அனுப்பும்படி கேட்கவும்:

மின்னஞ்சல்: educationprogram@toastmasters.org

அஞ்சல்: Education Services

தொலைநகல்: +1 (303) 799-7753

Toastmasters International

9127 South Jamaica Street, Suite 400

Englewood, CO 80112, USA

MY INFORMATION | என்தகவல் (DTM பதக்கத்தை அனுப்புவதற்காகத் தேவைப்படுகிறது)

Name | பெயர்

Address line 1 | முகவரி வரி 1

Address line 2 | முகவரி வரி 2

Member number | உறுப்பினர் எண்

Club name/number | மன்றப் பெயர்/எண்

Completion date (MM/DD/YYYY) |
பூர்த்தி செய்த தேதி (மாமா/நாநா/வவவவ)

City | நகரம்

State or province | மாநிலம் அல்லது பிரதேசம்

Country | நாடு

Postal code | அஞ்சல் குறியீடு

Phone number | தொலைபேசி எண்

Email address | மின்னஞ்சல் முகவரி

PATH COMPLETION | பாதை நிறைவேற்றல்

Toastmasters Pathways கற்றல் அனுபவத்தின் இரண்டு பாதைகள் நிறைவு செய்யப்பட்டுள்ளன:

in print | அச்சில் online | இணையவழி

or using accessible materials | அல்லது அணுகுவதற்கேற்ற தளவாடங்கள் வழியாக

Path 1 | பாதை 1 _____ Date | தேதி _____ Path 2 | பாதை 2 _____ Date | தேதி _____
(MM/DD/YYYY) | (மாமா/நாநா/வவவவ) (MM/DD/YYYY) | (மாமா/நாநா/வவவவ)

DISTINGUISHED TOASTMASTER PROJECT | மேன்மைமிகு சொல்வேந்தர் செயல்திட்டம்

Completed on this date | இத்தேதியில் நிறைவு செய்யப்பட்டது: _____
(MM/DD/YYYY) | (மாமா/நாநா/வவவவ)

CLUB OFFICER ROLE COMPLETION | மன்ற அதிகாரி பொறுப்பை நிறைவுசெய்தல்

ஒரு 12 மாத காலம் (ஜூலை 1 - ஜூன் 30) அல்லது இரு ஆறு மாத காலங்கள் (ஜூலை 1 முதல் டிசம்பர் 31 அல்லது ஜனவரி 1 முதல் ஜூன் 30 இவையிரண்டில் ஒன்று) மன்ற அதிகாரியாக (குலைவர், உப தலைவர் கல்வி, உப தலைவர் உறுப்பினர் சேர்க்கை, உப தலைவர் மக்கள் தொடர்பு, செயலாளர், பொருளாளர் அல்லது அவைக் காவலர்) இருத்தல் மற்றும் மன்ற வெற்றித் திட்டத்தின் தயாரிப்பில் அது மாவட்டம் பொறுப்பேற்று நடத்திய மன்ற அதிகாரி திட்டமாக இருந்து இந்த அலுவலகத்தில் பணிபுரியும்போது பங்கேற்றிருத்தல்.

Office held | வகித்த பதவி _____ in Club No. | மன்ற எண் _____ Dates served | பணிபுரிந்த தேதிகள் _____
(MM/DD/YYYY) | (மாமா/நாநா/வவவவ)

Office held | வகித்த பதவி _____ in Club No. | மன்ற எண் _____ Dates served | பணிபுரிந்த தேதிகள் _____
(MM/DD/YYYY) | (மாமா/நாநா/வவவவ)

என்னுடைய மன்றத்தின் மன்ற வெற்றித் திட்டத்திற்கான தயாரித்தலுக்காக உதவினார் _____ (மேற்கூறப்பட்ட அதிகாரி பதவிக் காலங்களில் ஒன்றில் இது பொருந்த வேண்டும்)
Month | மாதம் Year | ஆண்டு

அதிகாரி பயிற்சியில் கலந்துகொண்ட காலம் _____ (மேற்கூறப்பட்ட அதிகாரி பதவிக் காலங்களில் ஒன்றில் இது பொருந்த வேண்டும்)
Month | மாதம் Year | ஆண்டு

உருப்படி ta-IN8956 Rev. 11/2022

பக்கம் 1 / 2



DISTRICT LEADER ROLE COMPLETION | மாவட்டத் தலைவர் பங்களிப்பை நிறைவுசெய்தல்

முழு பதவிக் காலத்தில் (ஜூலை 1- ஜூன் 30) மாவட்டத் தலைவராகப் (மாவட்ட இயக்குநர், திட்டத் தர இயக்குநர், மன்ற வளர்ச்சி இயக்குநர், மக்கள் தொடர்பு மேலாளர், நிர்வாக மேலாளர், நிதி மேலாளர், கோட்ட இயக்குநர், பகுதி இயக்குநர்) பணிபுரிந்துள்ளார். (மாவட்டத்திற்குள் உட்படாத மன்றங்களிலுள்ள விண்ணப்பதாரர்கள் இத்தேவையை நிறைவுசெய்ய வேண்டிய தேவையில்லை. தயவுசெய்து விண்ணப்பத்தை மதிப்பாய்விற்காகச் சமர்ப்பிக்கவும் அல்லது உறுதி செய்ய உலகத் தலைமையகத்தைத் தொடர்புகொள்ளவும்)

Office held | வகித்த பதவி _____ District No. | மாவட்ட எண் _____ Date served | பணிபுரிந்த தேதிகள் _____
(MM/DD/YYYY) | (மாமா/நாநா/வவவவ)

CLUB MENTOR OR CLUB COACH ROLE COMPLETION | மன்ற மதியுரைஞர் அல்லது பயிற்சியாளர் பங்களிப்பை நிறைவுசெய்தல்

ஒரு புதிய மன்றத்தின் மதியுரைஞராகப் (மாவட்ட இயக்குநரால் நியமிக்கப்பட்டு) பணிபுரிந்துள்ளார். ஒருங்கிணைப்பதற்காக விண்ணப்பத்தில் (படிவம் 1) பெயர் தோன்ற வேண்டும்.

அல்லது

ஒரு மன்றப் பயிற்சியாளராக (பயிற்சியாளர்கள் மாவட்ட இயக்குநரால் அல்லது மன்ற வளர்ச்சி இயக்குநரால் நியமிக்கப்படவேண்டும், மேலும் உலகத் தலைமையகம் கோப்பில் நியமன அறிவிப்பைப் பெற்றிருக்க வேண்டும்.)

Club Name | மன்றப் பெயர் _____ Club No. | மன்ற எண் _____ Date Appointed/Chartered | நியமன/பணியமர்த்திய தேதி _____
(MM/DD/YYYY) | (மாமா/நாநா/வவவவ)

CLUB SPONSOR, SPEECHCRAFT OR YOUTH LEADERSHIP PROGRAM | மன்றப் புரவலர், உரை செதுக்கு திட்டம் அல்லது இளைஞர் தலைமைத்துவத் திட்டம்

ஒர் இளைஞர் தலைமைத்துவத் திட்டம் அல்லது உரை செதுக்கு பயிற்சிப் பட்டறையை ஒருங்கிணைத்து நடத்தியிருக்க வேண்டும். வழங்கிய தேதி முன்னர் பயன்படுத்திய தேதியாக இருக்கக் கூடாது.

Workshop Name | பயிற்சிப்பட்டறையின் பெயர் _____ Date Presented | வழங்கிய தேதி _____
(MM/DD/YYYY) | (மாமா/நாநா/வவவவ)

அல்லது

ஒரு புதிய மன்றத்தின் புரவலராகப் (மாவட்ட இயக்குநரால் நியமிக்கப்பட்டு) பணிபுரிந்துள்ளார். ஒருங்கிணைப்பதற்காக விண்ணப்பத்தில் (படிவம் 1) பெயர் தோன்ற வேண்டும்.

New Club Name | புதிய மன்றப் பெயர் _____ New Club No. | புதிய மன்ற எண் _____ Date Chartered | சாசனத் தேதி _____
(MM/DD/YYYY) | (மாமா/நாநா/வவவவ)

CLUB OFFICER VERIFICATION | மன்ற அதிகாரி சரிபார்ப்பு

மேலே பெயர் குறிப்பிடப்பட்ட சொல்வேந்தர் இந்த விண்ணப்பத்தில் குறிக்கப்பட்டிருக்கும் தேவைகளை நிறைவு செய்து விட்டார்:

Signature | கையொப்பம் _____ Print name | பெயரை எழுதுங்கள் _____ Club office held | வகித்த மன்றப் பதவி _____ Date (MM/DD/YYYY) | தேதி (மாமா/நாநா/வவவவ)

(உறுப்பினர்கள் தற்போதைய மன்ற அதிகாரியாக இருந்தாலும் கூட தங்களின் விண்ணப்பத்தில் கையொப்பமிட கூடாது.)

EMPLOYER LETTER | பணியமர்த்துநர் கடிதம்

தயவுசெய்து என்னுடைய சாதனையை அங்கீகரித்து எனது பணியமர்த்துநருக்கு ஒரு கடிதம் அனுப்பவும்: Yes | ஆம் No | இல்லை

Name of employer/supervisor | பணியமர்த்துநர்/மேற்பார்வையாளர் பெயர் _____ Employer/supervisor email address | பணியமர்த்துநர்/மேற்பார்வையாளர் மின்னஞ்சல் முகவரி _____

_____ By initialing here, I am confirming that I have written consent to provide Toastmasters International the above person's contact information for the purpose of sending confirmation of my education award achievement. | இங்கே சுருக்கொப்பம் இடுவதன் மூலம், நான் என் கல்வி விருது சாதனையை உறுதிப்படுத்தி அனுப்பும் நோக்கத்திற்காக மேற்கூறப்பட்ட நபரின் தொடர்புத் தகவலை Toastmasters International வழங்க எழுத்து பூர்வமாக ஒப்புக்கொண்டதை உறுதிப்படுத்துகிறேன்.