Australian Government

Department of Immigration and Citizenship

Biometric Identification Test
Independent person
Information and acceptance

உடற்கூறு அடையாளப் பரிசோதனை

சுயேச்சையான நபர்

தகவல்கள் மற்றும் சம்மதம் வழங்கல்

Form **1427 TAM** TAMIL

Name of person providing identifier

சொந்த அடையாளத்தை வழங்கும் நபரின் பெயர்

The person named above is required under the *Migration Act 1958* to undergo an identification test. This person has requested that you be present as an independent person.

As an independent person, your role will be to observe the identification test. In the event of disagreement about the conduct of the identification test, you may be called on to offer assistance. This may involve providing information as to your recollection of events and what was said during the conduct of the identification test.

Please be advised that you are not permitted to participate in the conduct of the identification test other than as an observer.

If you understand the information and agree to act as an independent person for the person named above, please sign the agreement below.

Migration Act 1958 (குடியேற்றச் சட்டம் 1958) - இன்படி மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நபர் அடையாளத் தேர்வு மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும். இவர் உங்களை சுயேச்சையான நபராக இருக்கும்படி வேண்டுகோள் விடுத்திருக்கிறார்.

சுயேச்சையான நபர் என்ற முறையில் அடையாளத் தேர்வை கவனிப்பதுதான் உங்கள் கடமையாகும். அடையாளத் தேர்வு நடைபெறுவதைப் பற்றிய கருத்து வேறுபாடு எழும் சமயத்தில், நீங்கள் உதவிபுரிய அழைக்கப்படலாம். நடந்த நிகழ்வுகளை நினைவுகூருவதும், அடையாளத் தேர்வு நடைபெற்ற சமயத்தில் என்ன பேசப்பட்டது என்பதைப் பற்றித் தகவல்களை வழங்குவதும் இந்த உதவியில் அடங்கியதாக இருக்கலாம்.

ஒரு பார்வையாளர் என்பதைத் தவிர அடையாளத் தேர்வு நடப்பதில் பங்குபெற உங்களுக்கு அனுமதி இல்லை என்பதைத் தயவுசெய்து அறிவுறுத்த விரும்புகிறோம்.

இந்தத் தகவல்களைப் புரிந்து கொண்டு, மேலே குறிப்பிட்ட நபருக்காக சுயேச்சையான நபராகச் செயல்பட நீங்கள் ஒப்புக்கொண்டால், தயவுசெய்து அடியிலுள்ள ஒப்பந்தத்தில் கையொப்பம் இடவும்.

Agreement
ஒப்பந்தம்

I, *(print full name)*

நான் *(முழுப்பெயரையும் எழுதவும்)*

of *(address)*

எனது முகவரி *(முகவரி)*

POSTCODE

அஞ்சல் குறியீடு

understand the information provided above and I agree to act as an independent person in respect of the person named above who is required under the *Migration Act 1958* to undergo an identification test.

மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்களைப் புரிந்து கொண்டேன். *Migration Act 1958* - இன்படி அடையாளத் தேர்வு தேவைப்படும் மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நபருக்காக சுயேச்சையான நபராகச் செயல்பட சம்மதிக்கிறேன்.

Signature
கையொப்பம்

Date தேதி

DAY நாள் / MONTH மாதம் / YEAR ஆண்டு

© COMMONWEALTH OF AUSTRALIA, 2013