

සබරගමු පලාත් සභාව

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය මෙවදා අමාත්‍යාංශය මගින් ක්‍රියාත්මක කරනු ලබන සෞඛ්‍ය පදනම් වැඩිදියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘතියේ (Health System Enhancement) සංරගමුව පළාත් ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක කිරීමේ ඒකකයට (Project Implementation Unit) බද්ධාගැනීම

ଅୟାତ୍ମିକରନ ତଥାତ୍ର କାର୍ଯ୍ୟାଲୟ ପ୍ରଦେଶର ଜାତିଭାବ : -

සබරගමුව පලාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ ව්‍යාපෘති මෙහෙයුම් ඒකකයේ තනතුර සඳහා බදාව ගැනීම (Health System Enhancement Project) (ඉංග්‍රීසියෙන් ඉල්ලා ඇති තොරතුරු ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් පුරවන්න. අනෙක් තොරතුරු සිංහලෙන් සම්පූර්ණ කරන්න)

1. അയയ്ക്കിരുന്ന തന്ത്ര :-

(தனதுரை கிடிபயக்க அயடும் கரன்னேந் நாம் லீ சுட்டு வென வெனம் அயடுமிலபத் தூரீபத் தலை பூநை)

2. මුලකුරු සමග නම

(සිංහලෙන්) :- මයා / මිය / මෙනවිය

(ଓংকৃষ্ণয়েন্দ্র) :-

3. මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම්

(සිංහලලේන්) :-

(ଓংকৃষ্ণয়েন্ন) :-

4. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය :-

5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

6. උපන්දිනය :-

7. 2019.01.18 දිනට වයස : -

8. සැයඳම්කරුගේ ස්ථීර පදනම් ලිපිනය :-

ମହିନେ ପରିବାର ଏବଂ ଜୀବିତରେ କୌଣସିଲ୍ଲାଙ୍କାରୀ

ఎక్కువాల్గొరింజ్ విషయాలు :

ଓଡିଆ ପ୍ରକାଶନ ମେଟ୍ରୋଲିଟନ

Digitized by srujanika@gmail.com

99

වර්ෂය	
මාධ්‍ය	

අ.පො.ස. (උ. පෙල)

විහාග අංකය	
වර්ෂය	
මාධ්‍ය	

විෂය	සාමාජිකය

10. උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

අනු අංකය	උපාධිය / පැස්වාත් උපාධිය / පැස්වාත් උපාධි විභේදීමාව / විභේදීමාව	විෂය ධාරාව / අදාළ ක්ෂේත්‍රය	වලංගු දිනය	විශ්වවිද්‍යාලය / පුහුණු ආයතනය

11. වෘත්තීය සුදුසුකම්

අනු අංකය	වෘත්තීය සුදුසුකම්	වලංගු දිනය	ආයතනය

12. පළපුරුද්ද පිළිබඳ සහතික (ඡායා පිටපත් අමුණා එවන්න)

- i.
- ii.
- iii.

13. වෙනත් සුදුසුකම්

- i.
- ii.
- iii.

14. මබ ශ්‍රී ලංකික ඇ? මවි / තැන

15. අයදුම්පත් කැඳවීමට අදාළ නිවේදනය කියවා බලා හොඳින් තේරුම් ගෙන ඒ අනුව මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන බවත්, මා හට විරැද්ධිව අධිකරණ ක්‍රියාමාර්ග තොමැති බවත්, මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු අසත්‍ය හෝ සාවදා බව අනාවරණය වුවහොත් එසේ අනාවරණය වූයේ මා තෝරා ගැනීමට පෙර නම් මා නුසුදුස්සේකු වන බවත්, තෝරාගැනීමෙන් පසුව හෙළි වුවහොත් වහාම සේවය අවසන් කිරීමටත්, යටත්වන බවත් පිළිගනිමි. මා ඉහත තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් සඛරගමුව පලාතේ ඕනෑම ස්ථානයක සේවය කිරීමට එකශ වෙමි. මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයන තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ අනුමැතිය

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කර ඇති මහතා / මිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ / ආයතනයේ ලෙස සේවය කරන බවත්, ඔහුට විරැද්ධිව විනයානුකූලව කටයුතු කර තොමැති බවත්, එසේ කටයුතු කිරීමට අපේක්ෂා කර තොමැති බවත්, ඉහත තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ / ආයතනයේ කටයුතුවලින් නිදහස් කළ හැකි බවත්, නිදහස් කිරීමට එකශ වන බවත් සහතික කරමි.

දිනය

ආයතන ප්‍රධානීයාගේ /

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ අත්සන



www.applications.lk

ඉදිරියේදී පළ වන රැකියා ඇබැර්තු සඳහා
අයදුම්පත් නොමිලයේ Download කර ගැනීමට
ඡාපගේ Facebook Fanpage විසි Like කර
ඡාපගේ මිතුරන්ටත් දැන ගැනීමට Share කරන්න.

www.facebook.com/applications.lk

Website - <http://www.applications.lk>

Facebook - <http://www.facebook.com/applications.lk>

Twitter - <http://www.twitter.com/applicationslk>

රජයේ රැකියා, පාඨමාලා,
විභාග පිළිබඳ තොරතුරු සහ
අයදුම්පත් පළවු සැණින් එසැණින්
නොමිලයේ ඡාපගේ ජ්‍යෙෂ්ඨම
දුරකථනය වෙත ලබාගන්න.

මිනැම ජ්‍යෙෂ්ඨම දුරකථනයකින්
Follow applicationslk
ලෙස සටහන් කර 40404 වෙත
sms කරන්න...