



සෞඛ්‍ය, පෝෂණය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන මහජන සෞඛ්‍ය පශු වෛද්‍ය ආයතනයේ පවතින කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ - 2 [MN - 01 - 2006 (ඒ)] සේවා ගණයට අයත් "පශු එන්නත් ක්ෂේත්‍ර සහකාර" හා සත්ව ඒකක පාලක (වැටලීම්)" III ශ්‍රේණියේ තනතුරට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීම - 2016

- විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :
 සිංහල - 1
 දෙමළ - 2
 ඉංග්‍රීසි - 3
 (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

- විභාගය සඳහා ඉල්ලුම් කරන තනතුර සහ මනාපය:

| තනතුර | මනාපය |
|---------------------------|-------|
| පශු එන්නත් ක්ෂේත්‍ර සහකාර | |
| සත්ව ඒකක පාලක (වැටලීම්) | |

01. (a) අයදුම්කරුගේ මුල්කුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) (උදා: SILVA A. D.) Mr. / Mrs. / Miss :-

.....

(b) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-.....

.....

(c) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

.....

02. (i) ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

.....

(ii) ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

.....

(iii) පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :- (iv) දුරකථන අංකය :-

.....

(v) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

.....

03. උපන් දිනය : වර්ෂය මාසය දිනය

(i) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

(ii) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට වයස :- අවුරුදු මාස දින

04. ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙකු ද යන වග :- ඔව් නැත (අදාළ කොටුව තුළ (✓) ලකුණ ඇතුළත් කරන්න.)

05. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :- (අදාළ සහතික ඇමිණිය යුතු ය.)

(i) අ.පො.ස. (සා. පෙළ) විභාගය : විභාග අංකය :- වර්ෂය :-

| විෂයය | සාමාර්ථය | විෂයය | සාමාර්ථය |
|-------|----------|-------|----------|
| 1 | | 6 | |
| 2 | | 7 | |
| 3 | | 8 | |
| 4 | | 9 | |
| 5 | | 10 | |

(ii) අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය : විභාග අංකය :- වර්ෂය :-

| විෂයය | සාමාර්ථය |
|-------|----------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

(iii) පළපුරුද්ද :- ඇත නැත (අදාළ කොටුව තුළ (✓) ලකුණ ඇතුළත් කරන්න.)

අදාළ විස්තර සඳහන් කරන්න. (සහතික මගින් සනාථ කළ යුතු ය.) :-

.....

(iv) වෘත්තීය සුදුසුකම් : (සත්ත්ව ඒකක පාලක වැටලීම් තනතුරට අදාළව) :- ඇත නැත

(අදාළ කොටුව තුළ (✓) ලකුණ ඇතුළත් කරන්න.)

අදාළ විස්තර සඳහන් කරන්න. (සහතික මගින් සනාථ කළ යුතු ය.) :-

.....

06. ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේ ද?

(අදාළ කොටුවේ (✓) ලකුණ යොදන්න) (ඔව් නම් විස්තර සපයන්න.) ඔව් නැත

.....

.....

07. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ලද්දහ මෙහි අලවා ඇති බවත් මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් යම් කිසි විස්තරයක් අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව හෝ සොයාගනු ලැබුවහොත් එසේ සොයා ගන්නා ලද්දේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් මෙම අයදුම්පත අවලංගු වන බවද, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව නම් යම්කිසි වන්දියක් නොමැතිව මම සේවයෙන් පහ කරනු ලබන බවද, පිළිගනිමි.

මුදල් ගෙවූ කුවිතාන්සිය මෙහි අලවන්න

දිනය

අත්සන

19. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා / මිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු/ඇය දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත්, මම සහතික කරමි.

දිනය

.....

සහතික කරන්නාගේ අත්සන.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-

(නිලමුද්‍රාව තබා සනාථ කළ යුතු යි.)

Applications.lk Information Center



www.applications.lk

ඉදිරියේදී පළ වන රැකියා අධෛර්‍ය සඳහා
අයදුම්පත් නොමිලයේ Download කර ගැනීමට
අපගේ Facebook Fanpage එක Like කර
ඔබගේ මිතුරන්ටත් දැන ගැනීමට Share කරන්න.

www.facebook.com/applications.lk