

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

කෞතුගත/කාර්යාලගත නිලධාරී බණ්ඩ - 02 සේවා ගණයේ (MN05-2006A) හාද පෙනහළු නිවේශක නිලධාරී II ශ්‍රේණියේ තනතුරු සඳහා සීමිත පදනම මත බඳවා ගැනීම - 2021

1.0 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන රෝහල් හා ආයතන සඳහා කෞතුගත/කාර්යාලගත නිලධාරී බණ්ඩ - 02 සේවා ගණයේ (MN05-2006A) ට අයත් හාද පෙනහළු නිවේශක නිලධාරී තනතුරේ II ශ්‍රේණියේ තනතුරු 04 ක් සඳහා සීමිත පදනමින් බඳවා ගැනීමට පහත සඳහන් සුදුසුකම් ඇති ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

2.0 බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය :
නිවේදනයේ දක්වා ඇති සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කරනු ලබන අයදුම්කරුවන් අතුරින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් හෝ ඔහු විසින් අනුමත කරනු ලබන ආයතනයක් මගින් පවත්වනු ලබන ලිඛිත විභාගයේ ප්‍රතිඵල මත ඉහළම ලකුණු ලබා ගන්නා අපේක්ෂකයින් කායික යෝග්‍යතාව සහ සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයකට යොමු කිරීමෙන් පසුව පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව බඳවා ගනු ලැබේ.

3.0 පවත්නා පුරප්පාඩු මත පත් කරනු ලබන සංඛ්‍යාව හා පත්වීම ක්‍රියාත්මක දිනය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් නිශ්චය කරනු ලැබේ. කිසියම් පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාවක් හෝ පුරප්පාඩු සියල්ලම සම්පූර්ණ කිරීමට/නොකිරීමට ද අමාත්‍යාංශ ලේකම් වෙත බලය ඇත.

4.0 භාෂා මාධ්‍ය :
මෙම විභාගය සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි යන මාධ්‍යයන්ගෙන් පැවැත්වේ. අපේක්ෂකයින්ට සිය මනාපය පරිදි මින් එක් භාෂා මාධ්‍යයකින් පමණක් මෙම විභාගයට පෙනී සිටිය හැකි අතර ඉල්ලුම් කරන මාධ්‍යය පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ.

5.0 බඳවා ගැනීමේ මූලික සුදුසුකම් :

5.1 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :
විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් පිළිගත් විශ්වවිද්‍යාලයකින් ලබා ගත් විද්‍යාවේදී උපාධියක් ලබා තිබීම.

5.2 පළපුරුද්ද :
අවම වශයෙන් වසර 05 ක පළපුරුද්ද ඇති හෙද/හෙදී නිලධාරියෙකු වීම.

5.3 කායික සුදුසුකම් :
සෑම අපේක්ෂකයෙකුම ශ්‍රී ලංකාවේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමටත් තනතුරේ රාජකාරී ඉටු කිරීමටත්

ප්‍රමාණවත් ශාරීරික හා මානසික යෝග්‍යතාවයකින් යුක්ත විය යුතුය.

5.4 වෙනත් සුදුසුකම් :

- i. අයදුම්කරු ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙකු විය යුතුය.
- ii. අයදුම්කරු විශිෂ්ට චරිතයකින් යුක්ත විය යුතුය.
- iii. අයදුම්පත් කැඳවනු ලබන දිනය වන විට අයදුම්කරුවන් විසින් අවශ්‍ය සියලු සුදුසුකම් සපුරා තිබිය යුතුය.

සටහන

1. අයදුම්කරුවන් අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර පහක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු වේ. මෙහි දී සතුටුදායක සේවය යන්නෙන් පහත කරුණු අදහස් වේ.
 - (i) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට පූර්වාසන්න පස් අවුරුදු කාලය තුළදී ලැබෙන සියලුම වැටුප් වර්ධක ලබා තිබීම; හා
 - (ii) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට පූර්වාසන්න වූ වර්ෂ 05 ක් තුළ දී කිසිදු විනයානුකූල දඬුවමකට යටත් කර නොතිබීම.
2. පත්වීම සඳහා අයදුම්කරු/අයදුම්කාරිය තෝරා ගතහොත් ඔහු/ඇය මුදා හැරීම සඳහා දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ එකඟතාව තිබිය යුතුය.
3. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, යටතේ පවතින රෝහල්, හා අනෙකුත් ආයතනවල සේවයේ නියුතු තාවකාලික හා අනියම් සේවකයින් මෙම විභාගය සඳහා ඉල්ලුම් කිරීමට සුදුස්සන් නොවනු ඇත.
4. මෙහි නියමිත සුදුසුකම් තමන් විසින් සපුරා ඇති බවට අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීමට පෙර අයදුම්කරුවන්/අයදුම්කාරියන් සෑහීමට පත් විය යුතුය. මෙම නිවේදනයේ දැක්වෙන සුදුසුකම් නොමැතිව විභාග යට ඉදිරිපත්වන අයදුම්කරුවන්/අයදුම්කාරියන් විභාග යේ දී ප්‍රමාණවත් ලකුණු මට්ටමක් ලැබූව ද පත්වීම ලැබීමට නුසුදුස්සෝ වෙති.

6.0 වයස් සීමාව : අදාළ නොවේ.

7.0 වැටුප් පරිමාණය :
2016.02.25 දිනැති අංක 03/2016 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛයේ උපලේඛන I අනුව මෙම තනතුරට අදාළ මාසික වැටුප් පරිමාණය

රු. 34,605- 10 x 660 - 11 x 755 x 15 x 930 - 63,460 (MN 05- 2016 (A) වේ.

8.0 ලිඛිත පරීක්ෂණය :

ප්‍රශ්න පත්‍රයේ නම	විෂය නිර්දේශය	කාලය	උපරිම ලකුණු ප්‍රමාණය	සමත් ලකුණු ප්‍රමාණය
01. බුද්ධි පරීක්ෂණය	පද සංඛ්‍යාව හා රූප වශයෙන් ඉදිරිපත් කරනු ලබන ගැටළු සම්බන්ධයෙන් අපේක්ෂකයා දක්වන නිගමන හා ප්‍රතිචාර ආශ්‍රයෙන් එම ගැටළු පිළිබඳ අර්ථාවබෝධය, ප්‍රමාණිකරණය, හා කාලය හා අවකාශය අතර සහසම්බන්ධතා වටහා ගැනීමෙහිලා අපේක්ෂකයෙකු සතු හැකියාව මැන බැලීම මෙයින් අපේක්ෂා කෙරේ.	පැය 01 1/2	100	40%
01. විෂයානුබද්ධ පරීක්ෂණය	ඒ ඒ තනතුරට අදාළව ක්ෂේත්‍රගත සාමාන්‍ය විෂය කරුණු සහ ප්‍රායෝගික යෙදීම් යන කරුණු සම්බන්ධයෙන් හැකියාව මැන බැලීම අපේක්ෂා කෙරේ.	පැය 03	100	40%

9.0 සේවයේ නියුක්ත කරවීමේ කොන්දේසි :

- i. බඳවා ගනු ලබන නිලධාරීන් දිවයිනේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමට එකඟ විය යුතුය.
- ii. මෙම පත්වීම විශ්‍රාම වැටුප් සහිතය. ඔබට හිමි විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමය පිළිබඳව රජය විසින් ඉදිරියේදී ගනු ලබන ප්‍රතිපත්තිමය තීරණයකට ඔබ යටත් විය යුතු වේ. තවද, ඔබ වැන්දඹු හා අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට/වැන්දඹු පුරුෂ හා අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුපට දායක විය යුතුය. රජය මගින් විටින් විට නියම කරනු ලබන ආකාරයට ඔබ විසින් ඒ සඳහා දායක මුදල් ගෙවිය යුතුය.
- iii. රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක 18/2020 ට අනුව රාජ්‍ය භාෂාව පිළිබඳ අදාළ ප්‍රවේණිතාවය සම්පූර්ණ කළ යුතුය.
- iv. මෙම පත්වීම අවුරුදු 01 ක වැඩ බැලීමේ කාලයකට යටත් වේ.
- v. මෙම පත්වීම රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීතිවලට ද, ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයට ද, රජයේ මුදල් රෙගුලාසි වලට ද, දෙපාර්තමේන්තුගත අනෙකුත් නියෝගවලට ද යටත් වේ.

10.0 අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීම :

- i. ඉදිරිපත් කළ යුතු අයදුම්පත්‍රයේ ආදර්ශ ආකෘතියක් මෙම නිවේදනය අවසානයේ දැක්වේ. අයදුම්කරුවන් ඔවුන්ගේ අයදුම්පත් A4 ප්‍රමාණයේ කඩදාසියක සකස් කර මුල් පිටුව අංක 01 සිට 06 දක්වාත් 02 වන පිටුව අංක 07 සිට 09 දක්වාත් අනෙකුත් කරුණු ඊළඟ පිටුවලටද වන ආකාරයෙන් පිළියෙල කර තමාගේ අත් අකුරින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

- ii. සෑම අයදුම්කරුවකු/අයදුම්කාරියක් විසින්ම මුද්‍රණය කර සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් 2022.02.22 දිනට ප්‍රථම ආයතන ප්‍රධානියා වෙත බාර දිය යුතු අතර, ඔහු විසින් සෑම අයදුම්කරුවකු/අයදුම්කාරියකම ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බවට පුද්ගලිකව සහතික කර ගැනීමෙන් පසු සියලු අයදුම්පත් අධ්‍යක්ෂ (පාලන) අංක 07, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑල මගින් 2022 මාර්තු මස 02 දිනට පෙර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- iii. අයදුම්පත බහාලන කවරයේ ඉහළ වම් කෙළවරේ "හෘද පෙනහළු නිවේශක තනතුර (සීමිත) බඳවා ගැනීම සඳහා අයදුම් පත්‍රය" යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතුයි.
- iv. මේ පිළිබඳව ඉදිරි ලිපි ගනුදෙනු කටයුතු විද්‍යුත් තැපෑල මගින් සිදු කිරීමට ද ඉඩ ඇත. එම නිසා ඔබගේ භාවිතයේ පවතින විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනයක් ලබාදීම අනිවාර්යවන අතර ඒ පිළිබඳ අවධානයෙන් සිටිය යුතු වේ.
- v. විභාග ගාස්තුව රු. 500 කි. විභාග ගාස්තුව කුමන හේතුවක් නිසාවත් ආපසු ගෙවනු නොලැබේ. ලංකා බැංකුවේ තැප්‍රොබේන් ශාඛාවේ "සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්" නමින් ඇති ගිණුම් අංක 7041318 ගිණුමට බැරවන පරිදි මෙම මුදල ඕනෑම ලංකා බැංකු ශාඛාවකට ගෙවා ලබාගත් රිසිට්පත ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ඇති කොටුව තුළ නොගැළවෙන සේ ඇලවිය යුතුය. (මුදල් ඇණවුම් හා මුද්දර භාර ගනු නොලැබේ.)
- vi. මේ සමග ඇති ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රයේ ආකෘතියට අනුකූල නොවන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. අයදුම්පත් නැතිවීම හෝ ප්‍රමාද වීම ගැන කිසිදු පැමිණිල්ලක් භාර ගනු නොලැබේ. අයදුම්පත් ලද බව දන්වා එවනු නොලැබේ. සුදුසුකම් ලැබුවත් විභාගයට කැඳවනු ලබන අතර ඒ බව සති දෙකකට ප්‍රථම අයදුම්පතෙහි සඳහන්

ලිපිනයට දැනුම් දෙනු ලැබේ. (ලිඛිත පරීක්ෂණයට කැඳවනු ලබන්නේ සෑම ආකාරයකින්ම සම්පූර්ණ අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කර ඇති අපේක්ෂකයින් පමණි.)

තෙක් විභාග බලධාරීන්ට අයදුම්කරු හඳුනාගත හැකි පරිදි මුහුණ හා දෙකන් ආවරණය කිරීමෙන් තොරව සිටිය යුතුය.

12.0 සාවද්‍ය තොරතුරු සැපයීම :

11.0 අපේක්ෂකයින්ගේ අනන්‍යතාවය :

විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විභාග ශාලාව තුළ දී තමන් පෙනී සිටින සෑම විෂයක් සඳහාම ශාලාධිපති සෑහීමකට පත් වන පරිදි ස්වකීය අනන්‍යතාව සනාථ කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන කවර ලියවිල්ලක් හෝ භාරගනු ලැබේ.

- (i) ජාතික හැඳුනුම්පත
- (ii) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය
- (iii) වලංගු ශ්‍රී ලාංකික රියදුරු බලපත්‍රය

එමෙන්ම විභාග අපේක්ෂකයින් අනන්‍යතාව තහවුරු කර ගත හැකි වන පරිදි මුහුණ හා දෙකන් ආවරණය කිරීමෙන් තොරව විභාග ශාලාවට ඇතුළු විය යුතුය. එසේ තම අනන්‍යතාව සනාථ කිරීම ප්‍රතික්ෂේප කරන අයදුම්කරුවන් විභාග ශාලාවට ඇතුළත් කර නොගැනේ. තව ද විභාග ශාලාවට ඇතුළු වූ මොහොතේ සිට විභාගය අවසන් වී ඉන් පිටවන

ඔබ විසින් එවන ලද අයදුම් පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇත්තා වූ යම් තොරතුරක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව බඳවා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් ඔබගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කරනු ලැබේ. එබඳු අසත්‍ය හෝ වැරදි තොරතුරක් බඳවා ගැනීමෙන් පසුව අනාවරණය වුවහොත් ඊට අදාළ ක්‍රියා මාර්ගයන්ට යටත්ව සේවයෙන් පහ කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

මෙම නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් අනුකූලතාවයක් ඇති වුවහොත්, එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බලපැවැත්විය යුතු වන්නේය.

වෛද්‍ය එස්. එච්. මුණසිංහ,
ලේකම්,
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය,
අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.
2022 ජනවාරි මස 31 වැනි දින.

ආදර්ශ ඉල්ලුම් පත්‍රය

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හාද පෙනහළු නිවේශක II ශ්‍රේණියේ තනතුරට සීමිත පදනම මත බඳවා ගැනීම - 2021

විභාගය සඳහා ඉදිරිපත් වන මාධ්‍යය :

පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය

(සිංහල - S /ඉංග්‍රීසි - E /දෙමළ - T)

- 01. 1.1 අයදුම්කරුගේ මුලකරු සමග නම : Mr./Mrs./Miss :_____.
- (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා : Mr./Mrs./Miss.SILVA A. B.
- 1.2 සම්පූර්ණ නම :_____.
- (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
- 1.3 සම්පූර්ණ නම :_____.
- (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)
- 02. ලිපිනය :
- 2.1 ලිපිනය (පෞද්ගලික) :_____.
- (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
- 2.2 ලිපිනය (පෞද්ගලික) :_____.
- (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)
- 2.3 ලිපිනය (රාජකාරි) :_____.
- (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
- 2.4 ලිපිනය (රාජකාරි) :_____.
- (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)
- (ලිපිනයෙහි වෙනසක් වේ නම් එය වහාම දැන්විය යුතුය.)
- 2.5 දුරකථන අංකය (පෞද්ගලික) :_____.
- 2.6 දුරකථන අංකය (කාර්යාලීය) :_____.
- 2.7 විද්‍යුත් ලිපිනය (email Address) :_____.

03. 3.1 උපන් දිනය :

□□□□

වර්ෂය

□□

මාසය

□□

දිනය

3.2 අයදුම්පත භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස : අවු :———. මාස :———. දින :———.

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :———.

05. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :———.

06. සුදුසුකම් :

6.1 අදාළ අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

.....
.....

6.2 වෘත්තීය සුදුසුකම්

.....

07. විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර :

7.1 විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය :———.

7.2 ලදුපත් අංකය හා දිනය :———.

7.3 ගෙවූ මුදල රු. :———.

ලංකා බැංකු ශාඛාවකට රු. 500 ක මුදල ගෙවා ලබාගත් ඊසීට් පත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.

08. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සඳහන් කරන ලද තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි ඇතුළත් යම් කිසි විස්තරයක් අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව සොයා ගනු ලැබුවහොත් එසේ සොයා ගන්නා ලද්දේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් එම අයදුම්පත අවලංගු වන බව ද, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව නම් කිසිම වන්දියක් නොමැතිව මම සේවයෙන් පහකරනු ලබන බවද පිළිගනිමි.

_____,
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය :———.

09. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

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

_____,
සහතික කරන්නාගේ අත්සන
(රබර් මුද්‍රාවකින් සනාථ කළ යුතුය.)

සම්පූර්ණ නම :———.

තනතුර :———.

ලිපිනය :———.

10. දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු විස්තර :

- (i) නිලධාරියාගේ නම මයා/මිය/මෙනවිය
- (ii) නිලධාරියාගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංක
- (iii) විභාගයට අයදුම්කරන අවස්ථාවේදී දරූ තනතුර
- (iv) අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට අඛණ්ඩ අවුරුදු 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබේද?
- (v) තනතුරේ ස්ථිර කරමින් ස්ථිර කිරීමේ ලිපියක් නිකුත් කර තිබේද? එසේ නම් එම ලිපියේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අමුණන්න
- (vi) අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට පෙර වර්ෂ 05 ක කාලයේ සියළුම වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේ ද ?
- (vii) අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට පෙර වර්ෂ 05 ක කාලය තුළදී විනයානුකූලව දඬුවමකට යටත් කොට තිබේ ද ? (ඔව් නම් විස්තර සපයන්න)
- (viii) දැනට විනයානුකූල පරීක්ෂණ පැවැත්වෙන්නේද? (ඔව් නම් විස්තරය සපයන්න)
- (ix) උසාවියක් ඉදිරියේ ඔබ කිසියම් වෝදනාවකට වරදකරු වී තිබේද? (ඔව් නම් විස්තර සපයන්න)

දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

මෙම ඉල්ලුම්කරු වන මයා/මිය/මෙනවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ/පළාත් සභාවේ/ආයතනයේ වැනි දින සිට සේවය කරයි. ඔහු/ඇය ස්ථිර විශ්‍රාම වැටුප් සහිත තනතුරක් දරයි. පසුගිය වසර ක කාලය තුළ ඔහු/ඇය වේතනාධික සියල්ල උපයාගෙන ඇති බවද ඔහු/ඇය මොනයම් හෝ විනයානුකූල දඬුවමකට (අවවාද කිරීම් හැර) යටත් කොට නොමැති බව ද ඉහත සඳහන් කර ඇති සියල්ල මෙම කාර්යාලයේ ඇති වාර්තා ආශ්‍රයෙන් පරීක්ෂා කර බැලූ බවද ඒවා නිවැරදි බවත් ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් දැනට දරන තනතුරින් මුදවා හරින/නොහරින බවද දින ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බවද සහතික කරමි.

_____,
 දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

නම : _____.
 තනතුර : _____.
 දිනය : _____.
 දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය : _____.
 (රබර් මුද්‍රාවකින් සනාථ කළ යුතුය.)