									App	olicati	on N	o. [
Offic	ce Use Onl	y								Call	Up N	о				
Age		•	(O/L)		Eng	jlish			ence alth	e/			Copi	es		
СРІ	R Certifica	te		Experi	ence		Υ	М	Q	ualifie	ed			Not		
Rea	ason															
				RT & AVIA												
	AF	PLICA	TION F	OR THE	POS	T OF	MEDIC	CAL A	TTEN	NDAN'	Γ GR	ADE	I (MA	LE)		
1 Title	e :	Mr		Mrs		1iss		C	Other							
 Last	t Name:															
•	ාන නම als with Last															
	ne මුල් අකුරු ස ාන නම	මෙග														
Full NIC	Name as in	n :														
	ර්ණ නම ජා.හැ	.ප.														
_	Copy of Bi _{೩ಚ})	rth ce	rtificat	e or NIC	C sho	uld be	e atta	ched.	උප්පැ	න්න සහ	තිකයේ ශ	හෝ ජා	.හැ.පතෙ	් පිටපත	• ඇමි∢	ණිය
2 NIC	: No:							Date o බකුත් කල		_	Date		onth		Year	
 Dat	oැ. අංකය e Of Birth : ෝ දිනය	Dat	e I	Month		Year		Age as 2025/02/	at 10)/02/2	025:	year		Moi		
	nder: පුරුෂ භාවය	Male පුරුෂ	e	Female ස්තිු			Nationa අුරවැසි භ									
	rital Status ගක තත්ත්වය	:	Sing අවිවාහා		M	1arried විවාහක		Divo දික්	rced කසාද		Wido වැන්					
3 Coi	ntact Deta	ils වමé	සීම් පිළිබඳ	තොරතුරු												
	manent Add ලිපිනය:	dress :														
City නගර	v/Town: ನಚ							stal Co ෑල් අංකය								
	ephone No: ථන අංකය							lobile N ගම දුරක		 කය						
e-M ඊ-මේ								rovince ළාත	e :							
	trict : ක්කය							olling [න්ද කොට්		on: _						

Highest Education Qualification

ඉහළම අධාහපත සුදුසුකම

5	S	ubject	Grade Inde			dex No		r	
		විෂය		ශේණිය	විභා	0ග අංකය		වසර	
	G.C.E. (A/L) අ.පො.ස. (උ. පෙ ංකය :	.)			Year වසර :			
5 —		°කාය Subject විෂය		Grade ശ്ലേക്ക്പ		Subject විෂය		Gra ශුේෂ්	
		iplomas etc. ertificates she		_	ed . සහතික වල පිට)පත් ඇමිණිය යුතුය)			
7	Name of the Degree/ Diploma උපාධියේ, ඩිප්ලෝමාවේ නම	University/ Institution විශ්වවීදාහලය හෝ ආයතනය		om සිට	riod To දක්වා (dd/mm/yyyy)	Field of Degree ක්ෂේතුය	(in Cla G	esults dicate ass or rade) ෘතිථල	Effect Dat කිුියාත්මක
				Daniel es es e es	 කම්				
	Profession (Copies of c	<u>al Qualificati</u> ertificates sh)පත් ඇමිණිය යුතුය)			

Working Experience

සේවා පළපුරුද්ද

(a) Present Employment වර්ථමාන රැකියාව:

(Copies of Service certificates should be attached. සේවා සහතික වල ජිවපත් ඇමිණිය යුතුය)

9	Post තනතුර	Institution ദോധമാമധ	Period කා	ල පරිච්ජේදය
	, and the second	·	From සිට (dd/mm/yyyy)	To දක්වා (dd/mm/yyyy)

(b) Previous Employment වර්ථමාන රැකියාවට පෙර රැකියාවන් පිළිබඳ විස්තර: (Copies of Service certificates should be attached. සෙවා සහතික වල පිටපත් ඇමිණිය යුතුය)

Post තනතුර	Institution ආයතනය	Period ක	Total Service මුළු සේවා කාලය		
J. W. C.	4,000	From සිට (dd/mm/yyyy)	To දක්වා (dd/mm/yyyy)		

Details of two non related referees:

ඔබ ගැන විමසිය හැකි දොතින් නොවන දෙදෙනෙකුගේ නම්

10	Name & Position නම සහ තත්ත්වය	Official Address And Telephone Nos. කාර්යාලීය ලිපිනය හා දුරකථන අංකය	Residential Address & Tel. Nos. පුද්ගලික ලිපිනය හා දුරකථන අංකය

I do hereby	certify	that th	e above	particula	rs giv	en by	me a	re true	and	correct to	the	best	of my
knowledge.													

මාගේ දැනීමට අනුව මෙම පතිකාවේ සඳහන් තොරතුරු සතා හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

අස්දුමකටැගෙ අතසන දනස	Signature of the applicant: අයදුම්කරුගේ අත්සන		Date: දිනය	
----------------------	--	--	---------------	--