

උතුරු මැද පළාත් ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ අධීක්ෂණ ප්‍රජා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී/වෛද්‍ය අධිකාරී (ආයුර්වේද) / ස්ථානභාර වෛද්‍ය නිලධාරී (පළාත් ආයුර්වේද ඖෂධ නිෂ්පාදනාගාරය තෙල්හිරියාව) තනතුරුවලට පත්කිරීම.

අයදුම් කරන තනතුර

01. මූලකුරු සමඟ නම -

02. සම්පූර්ණ නම -

03. දැනට දරණ තනතුර -

04. සේවය හා ශ්‍රේණිය -

05. දැනට සේවය කරන ආයතනය හා ලිපිනය -

06. පෞද්ගලික ලිපිනය -

07. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය -

08. උපන් දිනය -

09. 2025.03.28 දිනට වයස -

10. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -

11. දුරකථන අංකය -

a. පෞද්ගලික -

b. රාජකාරි -

12. මුල් පත්වීම් ලද දිනය -

13. සේවය ස්ථිර කළ දිනය -

14. II ශ්‍රේණියට උසස් කළ දිනය (ලිපියේ පිටපත් අමුණන්න) -

.....

15. I ශ්‍රේණියට උසස් කළ දිනය (ලිපියේ පිටපත් අමුණන්න) -

.....

16. දැනට සිටින ශ්‍රේණිය -

.....

17. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට (2025.03.28) I ශ්‍රේණියේ සක්‍රීය සේවා කාලය - අවු.....
මාස..... දින

18. රාජ්‍ය සේවයේ මුල් පත්වීමේ සිට 2025.03.28 දින දක්වා සේවා කාලයට අදාළ විස්තර

දරණ ලද තනතුර	අයත් සේවාව	ආයතනය	කාලය
--------------	------------	-------	------

			සිට	දක්වා

19. වෘත්තීය සුදුසුකම්

අනු අංකය	සුදුසුකම	අංශය	පිරිනමන ලද ආයතනය	වර්ෂය

20. කාර්ය සාධන ඇගයුම

අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට (2025.03.28) පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ ලබා ඇති කාර්ය සාධන මට්ටම පිළිබඳ විස්තර (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

වර්ෂය	ලබා ඇති කාර්ය සාධන මට්ටම
2020	විශිෂ්ට/ සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ/ සතුටුදායක
2021	විශිෂ්ට/ සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ/ සතුටුදායක
2022	විශිෂ්ට/ සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ/ සතුටුදායක
2023	විශිෂ්ට/ සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ/ සතුටුදායක
2024	විශිෂ්ට/ සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ/ සතුටුදායක

21. වෙනත් කුසලතා හා ජයග්‍රහණ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

22. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

ඉහත ඉල්ලුම්පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මම මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි වූ කිසියම් තොරතුරක් අසත්‍ය හෝ වැරදි වුවහොත් මා ඉහත තනතුර සඳහා කිසි ලෙසකින් සුදුසුකම් නොලබන බවද මම දනිමි.

.....
දිනය

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

23. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

..... ලෙස සේවය කරන (සේවය)
..... ශ්‍රේණියේ මහතා/ මිය පූර්වාසන්න වර්ෂ 05 ක කාලයේදී නිලධාරියාට/ නිලධාරිනියට විරුද්ධ විනයානුකූල කටයුතු සිදු කර ඇති/ නැති බවත්, ඉදිරියේදී නිලධාරියාට/ නිලධාරිනියට විරුද්ධව විනයානුකූල කටයුතු කිරීමට අදහස් කර ඇති/ නොමැති බවත් සහතික කරමි. ඉහත සඳහන් තනතුරට ඔහු/ ඇය සුදුසුකම් ලබන/ නොලබන බව සඳහන් කරන අතර ඒ අනුව අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි. / නොකරමි.

.....
දිනය

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
හා නිල මුද්‍රාව

24. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

..... ලෙස සේවය කරන (සේවය)
..... ශ්‍රේණියේ මහතා/ මිය පූර්වාසන්න වර්ෂ 05 ක කාලයේදී නිලධාරියාට/ නිලධාරිනියට විරුද්ධ විනයානුකූල කටයුතු සිදු කර ඇති/ නැති බවත්, ඉදිරියේදී නිලධාරියාට/ නිලධාරිනියට විරුද්ධව විනයානුකූල කටයුතු කිරීමට අදහස් කර ඇති/ නොමැති බවත් සහතික කරමි. ඉහත සඳහන් තනතුරට ඔහු/ ඇය සුදුසුකම් ලබන/ නොලබන බව සඳහන් කරන අතර ඒ අනුව අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි. / නොකරමි.

.....
දිනය

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

25. අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය

..... ලෙස සේවය කරන (සේවය)
..... ශ්‍රේණියේ මහතා/ මිය පූර්වාසන්න වර්ෂ 05 ක කාලයේදී නිලධාරියාට/ නිලධාරිනියට විරුද්ධ විනයානුකූල කටයුතු සිදු කර ඇති/ නැති බවත්, ඉදිරියේදී නිලධාරියාට/ නිලධාරිනියට විරුද්ධව විනයානුකූල කටයුතු කිරීමට අදහස් කර ඇති/ නොමැති බවත් සහතික කරමි. ඉහත සඳහන් තනතුරට ඔහු/ ඇය සුදුසුකම් ලබන/ නොලබන බව සඳහන් කරන අතර ඒ අනුව අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි. / නොකරමි.

.....
දිනය

.....
අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන
හා නිල මුද්‍රාව