

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය

හිතී නිලධාරී තනතුර සඳහා අයදුම්පත

01. සම්පූර්ණ නම :
02. මුලකුරු සමඟ නම :
03. ලිපිනය :
04. පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :
05. උපන් දිනය :
06. වයස : අවු : මාස : දින :
07. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :
08. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
09. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය :
10. උරුමකරු අංකය : ස්ථාවර : ජංගම :
11. විද්‍යුත් තැපෑල :
12. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :
13. වෘත්තීය සුදුසුකම් :
14. පළපුරුද්ද :
15. අයදුම්කරු පිළිබඳ තොරතුරු විමසිය හැකි හැඟිත් නොවන පුද්ගලයින් දෙදෙනෙකුගේ නම, උරුමකරු අංක හා ලිපිනයන් :

මෙහි ඉහතින් දක්වා ඇති මා පිළිබඳ තොරතුරු මාගේ දැනීම, විශ්වාසය අනුව නිවැරදි හා සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :

(ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන)

සැලකිය යුතුයි :

අදාළ ආකෘතියට අනුව පමණක් අයදුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කර එවිය යුතු අතර මෙහි අධ්‍යාපන හා වෘත්තීය සුදුසුකම් සනාථ කෙරෙන සහතිකපත්‍රවල පිටපත් අයදුම්පත්‍රය සමඟ යොමු කළ යුතු වේ.