

වෛදා විදාහ පශ්චාත් උපාධි ආයතනය කොළඹ විශ්ව විදාහලය.



POSTGRADUATE INSTITUTE OF MEDICINE UNIVERSITY OF COLOMBO

		APPLICATION FOR THE POST OF			
01.	(段)	මුලකුරු සමඟ නම : (මයා/ මිය/ මෙය ද යන වග)			_
	(a)	Name with Initials : (Whether Mr/ Mrs/ Miss)			
	(භ)	මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම් : Names denoted by Initials:			
02.	(段) (a)	තැපැල් ලිපිනය : Postal Address:			
	(අා)	පෞද්ගලික ලිපිනය : Private Address:			
	(ඉ) (b)	සේවා ස්ථානය : Place of Work:			
03.	(a)	උපන් දිනය : (ආ (උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කරන ලද පි		තාරගන්නා අවසාන දිනට වයස: එවන්න)	
	(a)	Date of Birth: (b) (Attach certified copy of Birth Certificate)	Age as at th 역일 : Year :	e closing date of application මාස : Month :	දින: Dates:
	(c)	ජා.හැ.අ. / N.I.C. No:			
04.	විවානස Civil S	ත / අවිචානක බව/ Status:			
05.		තකථන අංකය : elephone No:		විදසුත් තැපැල් ලිපිනය: mail Address :	
06.	ලියාපදි State V	තාවේ පුරවැසියෙක් ද ? එසේ නම් උප්පත්තියෙන දිංචි වීමෙන් නම් ලියාපදිංචි අංකය : Whether a citizen of Sri Lanka by Descent or l egistration, Registration No:		චි වීමෙන් ද ?	
07.		ජනවර්ගය ඃ (සිංහල, දුවිඩ ඉන්දියානු සම්භවයඃ Whether Sinhala, Tamil, Person of Indian Ori			
	දිස්තික් Distric				

08.	අධනාපන සුදුසු	පුකම් අ.පො.ස	(සහතිකවල	සහතික	කරන	ලද පිටපත්	අමුණන්න)
	Educational (Qualifications (Attach certif	ied copi	es of C	ertificates)	

- (a) අ. පො. ස (සා.පෙළ)
- (G.C.E. O/L) (a)

පළමුවර 1 st Sitting		දෙවනවර 2 nd Sitting		තෙවනවර 3 rd Sitting	
වර්ෂය : Year :		වර්ෂය : Year :		වර්ෂය : Year :	
සමත් වූ විෂයයන් Subjects Passed	ශේණිය Grade	සමත් වූ විෂයයන් Subjects Passed	ශේණිය Grade	සමත් වූ විෂයයන් Subjects Passed	ශේණිය Grade

- අ. පො. ස (උ. පෙළ) (G.C.E. A/L) (අා)
- (b)

පළමුවර 1 st Sitting		ලෙවනවර 2 nd Sitting		තෙවනවර 3 rd Sitting	
වර්ෂය : Year :		වර්ෂය : Year :		වර්ෂය : Year :	
සමත් වූ විෂයයන් Subjects Passed	ශේණිය Grade	සමත් වූ විෂයයන් Subjects Passed	ශේණිය Grade	සමත් වූ විෂයයන් Subjects Passed	ශූේණිය Grade

උසස් අධනපනය (සහතිකවල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණන්න) Higher Education (Attach certified copies of Certificates) 09.

විශ්වවිදසාලය/ උසස් අධසාපන ආයතනය University/Name of Higher Education Institute	නදාරා ඇති උපාධිය/පාඨමාලාව Course/Degree followed	කාලසීමාව Duration	පන්තිය හා ශේණිය Class and Grade	අවසාන විතාගයේ දිනය Date of final examination

10. වෘත්තීය සුදුසුකම් (එවැනි සුදුසුකම් ලබාගත් දිනයන් ආදිය දක්වන්න) (සහතිකවල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණන්න) Professional Qualifications (Detail with the Date of obtaining such Qualifications) (Attach certified copies of Certificates.)

ආයතනය Institute	ලැබු පුනුණුව Training underwent	ආරම්භක දිනය Commencing date	සුදුසුකම වලංගු වන දිනය Effective Date of the Qualification	කාල සීමාව Duration

11.	සිංහල /	ඉංගුීසි	විෂයයන්ගෙන්	සමත්ව	ඇති	ඉහළම	විභාගය
-----	---------	---------	-------------	-------	-----	------	--------

Highest Examination passed in Sinhala /English

- (1) සිංහල / Sinhala
- (2) ඉංගීසි / English
- 12. අයදුම් කරනු ලබන තනතුරට පළපුරුදු කාල සීමාවන් සඳහන් කළ යුතු නම් එම කාල සීමාව (සහතිකවල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණන්න)

Where a period of experience is a requirement for the post applied state period of such Experiences (Attach certified copies of Certificates)

දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය Department/Institution	තනතුර	සිට - දක්වා From - To
Department/Institution	Post	From - To

13. දැනට දරණ රැකියාව (ආදාල වන්නේ නම් පමණි) Present Occupation (If applicable)

තනතුර / Post:	
ඊට පත් වු දිනය / Date of appointment :	
දැනට කරන තනතුරෙහි තහවුරු කර	
ඇද්ද යන වග : Whether confirmed in	
the present post:	
සේවා ස්ථානය / Place of work :	
වැටුප් පරිමාණය / Salary Scale :	
දැනට වැටුප / Present Salary :	
මූලික / Basic :	
දීමනා / Allowance :	

14. කලින් දැරූ තනතුරු ඇතිනම් ඒ පිළිබද විස්තර දිනයන් ද සනිතව Previous appointments including those under training if any with dates :

තනතුර	වැටුප් පරීමාණය	සිට - දක්වා
Post	Salary Scale	From - To

ඥාතීන් නොවන පුද්ගලයින් දෙ Details of two Non-Related R නම/Name ලිපිනය/Address තනතුර සහ සේවා ස්ථානය/ Designation & Place of Wor		2.	
Details of two Non-Related R නම/Name ලිපිනය/Address තනතුර සහ සේවා ස්ථානය/	Referees	2.	
Details of two Non-Related R නම/Name ලිපිනය/Address තනතුර සහ සේවා ස්ථානය/	Referees	2.	
ලිපිනය/Address තනතුර සහ සේවා ස්ථානය/	1.	2.	
තනතුර සහ සේවා ස්ථානය/			
	rk		
දුරකථන අංකය/Telephone l	No.		
විදසුත් තැපෑල/E-mail			
	to my selection, my applic	ation will be rejected and that	ware that if these particulars are fou t if particulars are found to be false
Date	•		යදුම්කරුගේ අත්සන ignature of applicant
සටහන - රාජෳ සංස්ථා හෝ ආයතන පුධානියා මගින් එවිය		ෑධපාපන ආයතනයන්හි සේවගෙ	ය් නියුතු අයදුම්කරුවන් තම අය <u>ද</u> ුම්ප
	of Government, Corporatio		Education Institutions should forward
<u>Note</u> : Applicants in service of their application through the I		ed.	
their application through the I	Head of Institution concern		වවිදහලයේ/ ආයතනයේ සේවයෙන් මු
their application through the l ඉදිරිපත් කරමි : ඔනු /අ හැරිය	Head of Institution concern ෑැය මෙම තනතුර සඳහා තෙ හැකිය/ නොහැකිය.	්රාගනු ලැබුවහොත් මෙම විශ්	වවිදපාලයේ/ ආයතනයේ සේවයෙන් § itution if selected for an appointmer

- අදාල නොවන දෑ කපා හරින්නDelete whichever is inapplicable