

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණයේ (PL 01 -2006 -ඒ) සෞඛ්‍ය කාර්ය සහායක (කණිෂ්ඨ) තනතුරෙහි III වන ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීම - 2025

භාෂා මාධ්‍ය: ☐ (සිංහල - S, දෙමළ - T, ඉංග්‍රීසි - E)
(අදාළ ඉංග්‍රීසි අක්ෂරය කොටුව තුළ ලියන්න)

පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :

01.

(i) . මුලකුරු සමඟ නම :-
(සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)

(ii) සම්පූර්ණ නම:-
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

(iii) මුලකුරු සමඟ නම :- Mr./Mrs./Miss
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා :- Mr./Mrs./Miss. SILVA A.B.

(iv) සම්පූර්ණ නම :-
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

02. පදිංචි ලිපිනය

(i) ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය:-
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

(ii) ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය:-
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

03. උපන් දිනය :-

වර්ෂය					මාසය			දිනය		
-------	--	--	--	--	------	--	--	------	--	--

3.1 අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස :-

වර්ෂ			මාසය			දිනය		
------	--	--	------	--	--	------	--	--

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....

05 . දුරකථන අංකය : පෞද්ගලික (ජංගම):-..... ස්ථාවර:-

06 . විද්‍යුත් ලිපිනය:-

07. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :- ස්ත්‍රී ☐ පුරුෂ ☐

08 ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙකුද යන්න බව :- ඔව් ☐ නැත ☐

09 විවාහක / අවිවාහක බව:-.....

10 අයදුම් කරනු ලබන දිස්ත්‍රික්කය :-

කොළඹ		ගම්පහ		මහනුවර	
නුවරඑළිය		ගාල්ල		යාපනය	
අම්පාර		ත්‍රිකුණාමලය		අනුරාධපුරය	

(සේවය කිරීමට අදහස් කරන දිස්ත්‍රික්ක ඉදිරියෙන් ප්‍රමුඛතාවය අනුව 1,2,3 ලෙස සඳහන් කරන්න. පුරප්පාඩු ප්‍රමාණය හා අවශ්‍යතාවය මත ඔබ අයදුම් කරන දිස්ත්‍රික්කයම නොලැබී යා හැක..)

11 .අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

(අ) අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය:

වර්ෂය :-.....		විභාග අංකය :-.....	
අ/අ	විෂයය	සාමාර්ථය	
		පළමු වර	දෙවන වර
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

(ආ) අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (උසස් පෙළ) විභාගය

වර්ෂය :-.....		විභාග අංකය :-.....	
අ/අ	විෂයය	සාමාර්ථය	
		පළමු වර	දෙවන වර
01			
02			
03			
04			

(ඇ) වෘත්තීය සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර

සහතිකය	නිකුත් කළ ආයතනය	වර්ෂය	විෂයයන්

(වෘත්තීය හා කාර්මික සුදුසුකම්වලට අදාළ සහතික වල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණන්න.)

(ඈ) වෙනත් විශේෂ සුදුසුකම් හා පළපුරුද්ද:

.....

.....

12. ඔබ යම්කිසි සාපරාධී වරදකට කෙදිනක හෝ උසාවියකදී වරදකරු වී තිබේද?

(ඔව් නම් විස්තර සපයන්න) :-

.....

13. අයදුම්කරුගේ සහතිකය:

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සඳහන් කරන ලද තොරතුරු සත්‍ය වූත් හා නිවැරදි වූත් තොරතුරු බවට ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි ඇතුළත් යම්කිසි 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 යම් කිසිම වන්දියක් නොමැතිව හා ඊට අදාළ නෛතික ක්‍රියාමාර්ගයන්ට යටත්ව මම සේවයෙන් පහකරනු ලබන බව ද පිළිගනිමි.

දිනය :-.....

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

14. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

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

.....

සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

සහතික කරන ලද නිලධාරියාගේ,

සම්පූර්ණ නම :-.....

තනතුර :-.....

ලිපිනය :-.....

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)