

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

**තැනෙහි පළාත් සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ පළාත් අධ්‍යක්ෂ
තනතුරට පත්කිරීම සඳහා වන ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණය - 2024**

භාෂා මාධ්‍යය

සිංහල - S දෙමළ - T

(අදාළ ඉංග්‍රීසි අක්ෂරය කොටුව තුළ ලියන්න)

ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :

- 1.0 i. නිලධාරියාගේ නම : Rev/Mr/Mrs/Miss
- ii. වර්තමාන සේවා ස්ථානය හා ලිපිනය :
- iii. දැනට දරන තනතුර :
- iv. සේවය හා ශ්‍රේණිය :
- v. ස්ථීර ලිපිනය :
- (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)
- vi. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :
- vii. උපන් දිනය :
- viii. 2024.05.27 දිනට වයස :
- ix. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- x. දුරකථන අංකය :
පෞද්ගලික :..... රාජකාරි :.....
- xi. මුල් පත්වීම් දිනය :
- xii. සේවය ස්ථීර කළ දිනය :
- xiii. ශ්‍රී.ලං.ස.නි.සෞ.සේ. I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය :
- xiv. ශ්‍රී.ලං.ස.නි.සෞ.සේ. I ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය තුළ ලබා ඇති වැටුප් රහිත නිවාඩු පිලිබඳ විස්තර :

සිට	දක්වා	අවරුද	මාස	දින
.....
.....
.....
- xv. අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට ශ්‍රී.ලං.ස.නි.සෞ.සේ. I ශ්‍රේණියේ සක්‍රීය සේවා කාලය :
අවු මාස දින
- xvi. පශු වෛද්‍ය විද්‍යා උපාධිය වලංගු වන දිනය :.....

2.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

- (අ) මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ මවිසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විදදරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද මෙහි සියළුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) තවද, ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් නැගෙනහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ඇ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

දිනය :
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

3.0 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

මෙම අයදුම්කරු වනමහතා/ මහත්මිය/ මෙනෙවිය ශ්‍රී ලංකා සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු බවද , ඔහුගේ/ඇයගේ අයදුම්පතෙහි දැක්වෙන විස්තර මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ඇති ලේඛන සමග හරි වැරදි බලා ඇති බව සහ මෙම ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයට අදාළ අභ්‍යන්තර චක්‍රලේඛයේ දැක්වෙන රෙගුලාසි අනුව ඔහු/ඇය මෙම ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට සුදුසු බව ද, මෙම ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ ප්‍රතිඵල අනුව මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් නිදහස් කරනු ලබන බව ද, මම සහතික කරන අතර ඔහුගේ/ඇයගේ අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

.....
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන
 නම :
 තනතුර :
 ලිපිනය :
 (නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)

දිනය :

4.0 අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ නිර්දේශය

මෙම අයදුම්කරු වනමහතා/ මහත්මිය/ මෙනෙවිය ශ්‍රී ලංකා සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු බවද , ඔහුගේ/ඇයගේ අයදුම්පතෙහි දැක්වෙන විස්තර මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ඇති ලේඛන සමග හරි වැරදි බලා ඇති බව සහ මෙම ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයට අදාළ අභ්‍යන්තර චක්‍රලේඛයේ දැක්වෙන රෙගුලාසි අනුව ඔහු/ඇය මෙම ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට සුදුසු බව ද, මෙම ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ ප්‍රතිඵල අනුව මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් නිදහස් කරනු ලබන බව ද, මම සහතික කරන අතර ඔහුගේ/ඇයගේ අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

.....
 අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ අත්සන
 නම :
 තනතුර :
 ලිපිනය :
 (නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)

දිනය :

5.0 පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්/සත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්/පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම්ගේ නිර්දේශය

.....මහතා/ මහත්මිය/ මෙනෙවියගේ අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ඇය උත්තර තනතුර සඳහා තෝරා ගතහොත් මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ/පළාත් සභාවේ සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි බවද දන්වමි.

.....
 අත්සන
 නම :
 තනතුර :
 ලිපිනය :
 (නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)

දිනය :