කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුර සඳහා අයදුම්පත - 2026

01. I (අ) අගට යෙදෙන නම මුලකුරු සමඟ (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

.....

(ආ) අගට යෙදෙන නම මුලකුරු සමඟ (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)

.....

II (අ) මුලකුරු වලින් කියවෙන නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

.....

.....

(ආ) මුලකුරු වලින් කියවෙන නම (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)

.....

III වෛද්‍ය උපාධි සහතිකයේ සඳහන් නම (ඉංග්‍රීසියෙන්)

.....

02. I. ස්ථිර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

(ලිපි එවනු ලබන්නේ මෙම ලිපිනයටය.)

.....

.....

II. ස්ථිර ලිපිනය(සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)

.....

.....

03. ජංගම දුරකථන අංකය : .....

04. I උපන් දිනය වර්ෂය මාසය දිනය

II 2026 නොවැම්බර් මස 16 දිනට වයස අවුරුදු මාස දින

05. ස්ත්‍රී/ පුරුෂභාවය (අදාළ කොටුවේ X ලකුණ යොදන්න)

ස්ත්‍රී	පුරුෂ

06. විවාහකද / අවිවාහකද යන වග (අදාළ කොටුවේ X ලකුණ යොදන්න)

විවාහක	අවිවාහක

07. ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙක්ද යන වග : .....

08. ස්ථිර පදිංචි ස්ථානය අයත්

I පළාත් සභාව .....

II දිස්ත්‍රික්කය .....

III ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය .....

09. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය | | | | | | | | | | | | |

10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :
උපාධි පිළිබඳ විස්තර

බී.ඒ.එම්.එස් (BAMS) ☐ බී.යූ.එම්.එස්. (BUMS) ☐ බී.එස්.එම්.එස් (BSMS) ☐

(අදාළ කොටුවේ X ලකුණ යොදන්න)

1.විශ්ව විද්‍යාල ආයතනය .....
2. අධ්‍යයන වර්ෂය .....(උදා: 2018/2019)
2. උපාධිය වලංගු වන දිනය .....
3. පන්තිය .....
4. උපාධිය සම්පූර්ණ කළ මාධ්‍යය .....
5. ප්‍රායෝගික පුහුණුව ලැබූ වර්ෂය .....

11. ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචිය පිළිබඳ විස්තර
1. අංකය .....
2. වර්ෂය .....

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සපයා ඇති විස්තර සත්‍ය බවද, නිවැරදි බවද මම මෙයින් සනාථ කරමි. මා ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරට බඳවා ගැනීමෙන් පසුව මෙහි ඇතුළත් යම් විස්තරයක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව පත්වීම් බලධාරියාට අනාවරණය වුවහොත් ඒ හේතුවෙන් මා එම තනතුරට නුසුදුසු වීමට ද කිසියම් වන්දි මුදලක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් වන බව මම දනිමි.

....

දිනය අත්සන

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

අයදුම් පත්‍රයේ අපේක්ෂකයාගේ අත්සන රජයේ විද්‍යාලයක විදුහල්පතිවරයෙකු , සාමදාන විනිශ්චයකරුවෙකු, දිවුරුම් කොමසාරිස්වරයෙකු, නීතිඥවරයෙකු, ප්‍රසිද්ධ නොතාරිස්වරයෙකු, ත්‍රිවිධ හමුදාවේ අධිකාරී බලයලත් නිලධාරියෙකු, පොලිස් සේවයේ ගැසට් කළ තනතුරක් දරණ නිලධාරියෙකු හෝ රජයේ ස්ථිර තනතුරක් දරණ මාණ්ඩලික ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු විසින් සහතික කරනු ලැබිය යුතුය.

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන ..... (සම්පූර්ණ නම) යන අය මා පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත් ..... දින ඔහුගේ/ ඇයගේ අත්සන මා ඉදිරියේ දී තැබූ බවත් සහතික කරමි.

....

දිනය අත්සන
(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)

ඉල්ලුම්කරු රාජ්‍ය සේවයේ නම් ආයතන ප්‍රධානියාගේ වාර්තාව

ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවත් ඔහු / ඇයගේ වැඩ,හැසිරීම් සහ පැමිණීම් ..... බවත් සහතික කරමි. දැනට දරණ තනතුරෙන් ඔහු / ඇය මුදාහැරිය හැකිය / නොහැකිය.

....

දිනය අත්සන
(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)