වෛද්‍ය විද්‍යා පශ්චාත් උපාධි ආයතනය
කොළඹ විශ්ව විද්‍යාලය.

POSTGRADUATE INSTITUTE OF MEDICINE
UNIVERSITY OF COLOMBO

…… තනතුර සඳහා අයදුම්පත
APPLICATION FOR THE POST OF ……. ……

---

01. (අ) මුලකුරු සමඟ නම :
(මයා/ මිය/ මෙය ද යන වග)
(a) Name with Initials :
(Whether Mr/ Mrs/ Miss)

(ආ) මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම් :
(b) Names denoted by Initials:

02. (අ) තැපැල් ලිපිනය :
(a) Postal Address:

(ආ) පෞද්ගලික ලිපිනය :
(b) Private Address:

(ඉ) සේවා ස්ථානය :
(b) Place of Work:

03. (අ) උපන් දිනය : (ආ) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට වයස:
(උප්පැන්න සහතිකයේ සහතික කරන ලද පිටපතක් අමුණා එවන්න)

(a) Date of Birth: (b) Age as at the closing date of application
(Attach certified copy of Birth Certificate)

අවු : මාස : දින:
Year : Month : Dates:

(c) ජා.හැ.අ. / N.I.C. No:

04. විවාහක / අවිවාහක බව/
Civil Status:

05. (අ) දුරකථන අංකය : (ආ) විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය:
(a) Telephone No: (b) E mail Address :

06. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙක් ද ? එසේ නම් උප්පත්තියෙන් ද ? ලියාපදිංචි වීමෙන් ද ?
ලියාපදිංචි වීමෙන් නම් ලියාපදිංචි අංකය :
State Whether a citizen of Sri Lanka by Descent or Registration.
If by registration, Registration No:

07. අයත් ජනවර්ගය ඃ (සිංහල, ද්‍රවිඩ ඉන්දියානු සම්භවයක් ඇති පුද්ගලයන් හෝ මුස්ලිම් ද යන වග)
State Whether Sinhala, Tamil, Person of Indian Origin or Muslim

දිස්ත්‍රික්කය :
District :

08. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් අ.පො.ස (සහතිකවල සහතික කරන ලද පිටපත් අමුණන්න)
Educational Qualifications (Attach certified copies of Certificates)

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

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

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

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

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

විශ්වවිද්‍යාලය/ උසස් අධ්‍යාපන ආයතනය University/Name of Higher Education Institute	හදාරා ඇති උපාධිය/පාඨමාලාව Course/Degree followed	කාලසීමාව Duration	පන්තිය හා ශ්‍රේණිය Class and Grade	අවසාන විභාගයේ 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	ලැබූ පුහුණුව Training underwent	ආරම්භක දිනය Commencing date	සුදුසුකම වලංගු වන දිනය Effective Date of the Qualification	කාල සීමාව Duration

11. සිංහල / ඉංග්‍රීසි විෂයයන්ගෙන් සමත්ව ඇති ඉහළම විභාගය

Highest Examination passed in Sinhala /English

(1) සිංහල / Sinhala

(2) ඉංග්‍රීසි / 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 Post	සිට - දක්වා From - To

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

තනතුර / Post:	
ඊට පත් වූ 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 පිළිබඳ විස්තර දිනයන් ද සහිතව
Previous appointments including those under training if any with dates :

දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය Department/Institution	තනතුර Post	වැටුප් පරිමාණය Salary Scale	සිට - දක්වා From - To

15. වෙනත් තොරතුරු
Any other Particulars

……
……
……

මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයෙහි මා විසින් සඳහන් කර ඇති විස්තර සත්‍ය වූ ද නිවැරදි වූ ද ඒවා බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙම විස්තර අසත්‍ය හෝ වැරදි බව මා තෝරාගැනීමට පෙර සොයාගනු ලැබුවහොත් මාගේ අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලබන බව ද තෝරාගැනීමෙන් පසුව විස්තර අසත්‍ය හෝ වැරදි බව සොයාගනු ලැබුවහොත් කිසිම වන්දියක් නොමැතිව මා සේවයෙන් පහ කරනු ලබන බව ද මම දනිමි.

I certify that all particulars stated by me in this application are true and accurate. I am aware that if these particulars are found to be false or inaccurate prior to my selection, my application will be rejected and that if particulars are found to be false or inaccurate after to selection, I will be dismissed from service without compensation.

දිනය .....
…….
Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන
Signature of applicant

සටහන - රාජ්‍ය සංස්ථා හෝ ව්‍යස්ථාපිත මණ්ඩල උසස් අධ්‍යාපන ආයතනයන්හි සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් තම අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින් එවිය යුතුය.

Note : Applicants in service of Government, Corporation or Statutory Boards, Higher Education Institutions should forward their application through the Head of Institution concerned.

ඉදිරිපත් කරමි : ඔහු /ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් මෙම විශ්වවිද්‍යාලයේ/ ආයතනයේ සේවයෙන් මුදා හැරිය හැකිය/ නොහැකිය.

Forwarded : He/She could be/could not be released from this University/Institution if selected for an appointment.

……
අධ්‍යක්ෂ/ලේඛකාධිකාරි/ලේකම්ගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව
Signature of the Director/Registrar/Secretary &
official Rubber Stamp

දිනය .....
Date

- අදාල නොවන දෑ කපා හරින්න
- Delete whichever is inapplicable