

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

නැගෙනහිර පළාත් සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ තනතුරු පුරප්පාඩු සඳහා බඳවාගැනීම - 2023

භාෂා මාධ්‍යය

ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය:

සිංහල - S දෙමළ - T
(අදාළ ඉංග්‍රීසි අක්ෂරය කොටුව තුළ ලියන්න)

අතිරේක අධ්‍යක්ෂ		(අයදුම්කරන තනතුර ඉදිරියේ)
විෂයානුබද්ධ විශේෂඥ		"✓" ලකුණ යොදන්න)

- 1.0 i. නිලධාරියාගේ නම : Rev/Mr/Mrs/Miss
- ii. වර්තමාන සේවා ස්ථානය හා ලිපිනය :
- iii. දැනට දරන තනතුර :
- iv. අයත් ධාරාව :
- v. උපන් දිනය :
- vi. ශ්‍රී.ලං.ස.නි.සෞ.සේ. I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය :
- vii. ශ්‍රී.ලං.ස.නි.සෞ.සේ. I ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය තුළ ලබා ඇති වැටුප් රහිත නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර :

සිට	දක්වා	අවුරුදු	මාස	දින
.....
.....
.....

viii. අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට ශ්‍රී.ලං.ස.නි.සෞ.සේ. I ශ්‍රේණියේ සක්‍රීය සේවා කාලය :

අවු මාස දින

ix. ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ සේවා කාලය තුළ ලබා ඇති සේවා පළපුරුද්ද පිළිබඳ විස්තර :

සේවා ස්ථානය	සේවය කළ කාල සීමාව		කාලය		
	ආරම්භ කළ දිනය	අවසන් කළ දිනය	අවුරුදු	මාස	දින

x. සම්මුඛ පරීක්ෂණ පවත්වන දිනට පූර්වාසන්න වර්ෂ 3 තුළ ලබා ඇති කාර්යය සාධන මට්ටම් පිළිබඳ විස්තර (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

වර්ෂය	ලබා ඇති කාර්යය සාධන මට්ටම්
2020	විශිෂ්ඨ/ සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ/ සතුටුදායක
2021	විශිෂ්ඨ/ සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ/ සතුටුදායක
2022	විශිෂ්ඨ/ සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ/ සතුටුදායක

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 විඳදුරා 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 මෙම ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ ප්‍රතිඵල අනුව මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් නිදහස් කරනු ලබන බව ද, 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, මම සහතික කරන අතර ඔහුගේ/ඇයගේ අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

.....
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

නම :
 තනතුර :
 ලිපිනය :
 (හිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)
 දිනය :

4.0 පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්/සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්/පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම්ගේ නිර්දේශය

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

.....
 අත්සන

නම :
 තනතුර :
 ලිපිනය :
 (හිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)
 දිනය :