

වෛදා විදාහ පශ්චාත් උපාධි ආයතනය කොළඹ විශ්ව විදාහලය.



POSTGRADUATE INSTITUTE OF MEDICINE UNIVERSITY OF COLOMBO

...... තනතුර සඳහා අයදුම්පත

		APPLICATION FOR TH	HE POST OF .	•••••					
01.	(段)	මුලකුරු සමඟ නම :							
	(a)	(මයා / මිය / මෙය ද යන වග) Name with Initials : (Whether Mr/ Mrs/ Miss)	'						
	(භූ) (b)	මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නෑ Names denoted by Initials:	ම :						
02.	(段) (a)	තැපැල් ලිපිනය : Postal Address:							
	(භ)	පෞද්ගලික ලිපිනය : Private Address:							
	(ඉ)	සේවා ස්ථානය :							
	(c)	Place of work:							
03.	(a)	උපන් දිනය : (ආ) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට වයස: (උප්පැන්න සහතිකයේ පිටපතක් අමුණා එවන්න)							
	(a)	Date of Birth: (b) (Attach copy of Birth Certific	•	he closing date of	application				
		(Attach copy of Birth Certific	역일 : Year :	මාස : Month :	දින: Dates:				
04.	විවාහ	ක / අවිවාහක බව/Civil Status	3:						
05.	දුරකථන අංකය : Telephone No:		විදසුත් තැම E mail Add	පැල් ලිපිනය: dress :					
06.	ශි ලංකාවේ පුරවැසියෙක් ද ? එසේ නම් උප්පත්තියෙන් ද ? ලියාපදිංචි වීමෙන් ද ? ලියාපදිංචිවීමෙන් නම් ලියාපදිංචි අංකය : State Whether a citizen of Sri Lanka by Descent or Registration. If by registration, give Registration No:								
07.		ජනවර්ගය ඃ (සිංහල දුවිඩ ඉන්දි Whether Sinhala, Tamil, Perso	_		හෝ මුස්ලිම් ද යන වග)				
	දිස්තිස Distri	ත්කය : ct :							

08.	අධනාපන	සුදුසුකම්	අ.පො.ස	(සහතිකවල	පිටපත්	අමුණන්න)
	Educatio	nal Ouali	fications	(Attach copi	es of Ce	rtificates)

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

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

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

පළමුවර 1 st Sitting		දෙවනවර 2 nd Sitting		ඉතවනවර 3 rd Sitting	
වර්ෂය : Year :		වර්ෂය : Year :		වර්ෂය : Year :	
සමත් වූ විෂයයන්	ශේුණිය	සමත් වූ විෂයයන්	ශුේණිය	සමත් වූ විෂයයන්	ශුේණිය
Subjects Passed	Grade	Subjects Passed	Grade	Subjects Passed	Grade

උසස් අධ්නාපනය (සහතිකවල පිටපත් අමුණන්න) Higher Education (Attach copies of Certificates) 09.

විශ්වව්ද කලය/ උසස් අධනපන ආයතනය University/Name of Higher Education Institute	නදාරා ඇති උපාධිය/පාඨමාලාව Course/Degree followed	කාලසීමාව Duration	පන්තිය හා ශුේණිය Class and Grade	අවසාන විතාගයේ දිනය Date of final examination

Auaci	වෘත්තීය සුදුසුකම් (එවැනි සුදුසුකම් ලබාගත් දිනයන් ආදිය දක්වන්න) (සහතිකවල පිටපත් අමුණන්න) Professional Qualification (Detail with the Date of obtaining such Qualification) Attach copies of Certificates.							
		····						
_	සිංහල / ඉංගුීසි විෂයයන්ගෙන් සමත්ව ඇති ඉහළම විතාගය Highest Examination passed in Sinhala /English							
(1)	(1) සිංහල / Sinhala							
(2)	(2) ඉංගීසි / English							
	ී කරනු ලබන තනතුරට බිකවල පිටපත් අමුණන්		හවන් සඳහන් කළ යුතු නම් එම) කාල සීමාව				
	Where a period of experience is a requirement for the post applied state period of such Experiences (Attach copies of Certificates)							
ඊට පෘ	nt Occupation (If appl තනතුර / Post: ත් වු දිනය / Date of ntment :							
ඊට පෘ appoin දැනට	තනතුර / Post: ත් වු දිනය / Date of	වුරු කර						
ඊට පෘ appoin දැනට ඇද්ද in the	තනතුර / Post: ත් වු දිනය / Date of ntment : කරන තනතුරෙහි තහ යන වග : Whether co present post :	වුරු කර nfirmed						
ට්ට පෘ appoin දැනට ඇද්ද in the	තනතුර / Post: ත් වු දිනය / Date of ntment : කරන තනතුරෙහි තහ යන වග : Whether co present post : ස්ථානය / Place of we	වුරු කර onfirmed ork :						
ටීට පෘ appoin දැනට ඇද්ද in the සේවා	තනතුර / Post: ත් වු දිනය / Date of ntment : කරන තනතුරෙහි තහ යන වග : Whether co present post : ස්ථානය / Place of we	වුරු කර infirmed ork : cale :						
ට්ට පෘ appoin දැනට ඇද්ද in the සේවා වැටුප්	තනතුර / Post: ත් වු දිනය / Date of ntment : කරන තනතුරෙහි තහ යන වග : Whether co present post : ස්ථානය / Place of we පටීමාණය / Salary Se වැටුප / Present Sala	වුරු කර infirmed ork : cale :						
ට්ට පෘ appoin දැනට ඇද්ද in the සේවා වැටුප්	තනතුර / Post: ත් වු දිනය / Date of ntment : කරන තනතුරෙහි තහ යන වග : Whether co present post : ස්ථානය / Place of we	වුරු කර infirmed ork : cale :						
ට්ට පෘ appoin දැනට ඇද්ද in the සේවා වැටුප් දැනට මූලික	තනතුර / Post: ත් වු දිනය / Date of ntment : කරන තනතුරෙහි තහ යන වග : Whether co present post : ස්ථානය / Place of we පටීමාණය / Salary Se වැටුප / Present Sala	වුරු කර infirmed ork : cale :						
ඊට පෑ appoin දැනට ඇද්ද in the සේවා වැටුප් දැනට මූලික දීමනා	තනතුර / Post: ත් වූ දිනය / Date of ntment : කරන තනතුරෙහි තහ යන වග : Whether co present post : ස්ථානය / Place of wo r පටීමාණය / Salary Se වැටුප / Present Sala / Basic : / Allowance :	වුරු කර onfirmed ork : cale : ury :	දිනයන් ද සහිතව training if any with dates :					
ඊට පැ appoin දැනට ඇද්ද in the සේවා වැටුප් දැනට මූලික දීමනා කලින් Previ	තනතුර / Post: ත් වූ දිනය / Date of ntment : කරන තනතුරෙහි තහ යන වග : Whether co present post : ස්ථානය / Place of we පිටීමාණය / Salary Se වැටුප / Present Sala / Basic : / Allowance : දැරූ තනතුරු ඇතින්	වුරු කර onfirmed ork : cale : ury :	_	සිට - දක්වා From - To				

15.	වෙනත් තොරතු Any other Parti	
විස්තර බව ද	අසතෳ හෝ වැර ු තෝරාගැනීමෙන්	ා විසින් සඳහන් කර ඇති විස්තර සතෘ වු ද නිවැරදි වු ද ඒවා බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙම දි බව මා තෝරාගැනීමට පෙර සොයාගනු ලැබුව හොත් මාගේ අයදුම්පත පුතික්ෂේප කරනු ලබන ් පසුව විස්තර අසතෘ හෝ වැරදි බව සොයාගනු ලැබුව හොත් කිසිම වන්දියක් නොමැතිව මා වන බව ද මම දනිමි.
particu if part	ulars are found	culars stated by me in this application are true and accurate. I am aware that if these to be false or inaccurate prior to my selection, my application will be rejected and that and to be false or inaccurate after to selection, I will be dismissed from service without
දිනය		····
Date		අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of applicant
		හෝ වෘවස්ථාපිත මණ්ඩල උසස් අධනාපන ආයතනයන්හි සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් තම නියා මගින් එවිය යුතුය.
		service of Government, Corporation or Statutory Boards, Higher Education rward their application through the Head of Institution concerned.
ඉදිරිපැ	ත් කරම් :	ඔහු /ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් මෙම විශ්වවිදාහලයේ ආයතනයේ සේවයෙන් මුදා හැරිය හැකිය/ නොහැකිය
Forwa	arded :	He/She could be/could not be released from this University/Institution if selected for an appointment.
		අධපක්ෂ /ලේඛකාධිකාරි /ලේකම් ගේ අත්සන හා නිල මුදාව Signature of the Director/Registrar/Secretary & Official rubber stamp
දිනය Date :		

- අදාල නොවන දෑ කපා හරින්නDelete whichever is inapplicable