

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ(හෙද මහජන සෞඛ්‍ය)තනතුරට බලවා ගැනීම

01. I මුලකුරු සමඟ නාම :
(පැහැදිලි අකුරිණ්)
II අනෙකුත් නම් සම්පූර්ණයෙන් :
02. ලිපිනය:
I කාර්යාලිය :
II පොදුගලික :
03. දුරකථන අංකය
I පොදුගලික :
II රාජකාරී :
04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
05. උපන් දිනය :
2024.10.28 දිනට වයස අවශ්‍ය : මාස : දින :
06. I) සිසු හෙදියක් ලෙස පුහුණුව ඇරතු දිනය :
II) හෙද සේවයේ 111 ග්‍රේනීයට පත් වූ දිනය :
III) හෙදසේවයේ 11 ග්‍රේනීයට පත් වූ දිනය :
IV) හෙද සේවයේ 1 වන ග්‍රේනීයේ/අධි ග්‍රේනීයේ හෙද නිලධාරීනි (මහජන සෞඛ්‍ය) ලෙස උසස් වූ දිනය :
V) හෙද සේවයේ විශේෂ ග්‍රේනීයේ හෙද නිලධාරීනියක් ලෙස උසස්වූ දිනය :
(වියේෂ ග්‍රේනීයට උසස්වූ ලිපියේ පිටපතක් අමුණුන්න)
VI) සේවයේ කඩවීමක් ඇත් ද :
VII) එසේ නම් නැවත සේවයේ පිහිටුවන ලද දිනය :
VIII) මහජන සෞඛ්‍ය හෙද පාලනය පිළිබඳ සේවා කාලය :
07. ඉහළම අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :
08. වෙනත් විශේෂ සුදුසුකම් :

ඉහත තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. මා විසින් ඉහත සපයන ලද තොරතුරු වලින් යමක් අසත්‍ය හෝ සාවද්‍ය බව, මා තෝරා ගැනීමට පෙර හෝ පසු හෝ ආනාවරණය වුවහාන් මා විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ගයට යටත් වන බවත් දනිමි.

.....
දිනය

.....
අත්සන

09. විෂය භාර කළමනාකරණ සහකාර නිලධාරී විසින් පොදුගලික ලිපි ගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

- I) පසුගිය අවුරුද්ද තුළ ලබා ඇති නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර
.....
- II) නිලධාරියා/නිලධාරිනිය වැටුපේ රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ ද යන වග:
(වැටුපේ රහිත නිවාඩු ලබා ඇති කාල සීමාව සඳහන් කරන්න)
a) ප්‍රසුත නිවාඩුවලට අදාළ වැටුපේ රහිත නිවාඩු:
b) අනෙකුත් වැටුපේ රහිත නිවාඩු:
- III) නිලධාරියා/නිලධාරිනියට විරුද්ධව විනය පරික්ෂණ කිසිවක් ඇත්ද යන වග:
(එසේ තිබේනාම අදාළ ලිපියේ පිටපතක් ඇමිජය යුතුය)
- IV) අයදුම්පත් භාරගත්තා අවසන් දිනට ආසන්නතම අවුරුදු 05 තුළ වාර්ෂික වැටුපේ වර්ධක උපයාගෙන තිබේද?
2019 - 2022 -
2020 - 2023 -
2021 - 2024 -
- V) අයදුම්පත් භාරගත්තා අවසන් දිනට ආසන්නතම අවුරුදු 05 තුළ කාර්ය පාඨම මට්ටම?
2019 - 2022 -
2020 - 2023 -
2021 - 2024 -

(ඉතා ගොඳයි/ගොඳයි/සකුවුදායකයි ලෙස සටහන් කරන්න ; එසේම අදාළ කර ගත් කාර්ය පාඨම වාර්තාවල පිටපත් අමුණන්න.)

- VI) වෙනත් කරුණු -
.....

..... මයා/මයා/මෙනවියගේ පොදුගලික ලිපි ගොනුව අනුව සඳහන් තොරතුරු හා අංක 01 සිට 08 දක්වා අයදුම්කරු විසින් දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. අංක 09 යටතේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු ද නිවැරදි බව සහතික කරමි.

.....

දිනාය

.....

විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ
අත්සන

10. පරිපාලන නිලධාරී/රෝහල් ලේකම් ගේ නිර්දේශය

..... මයා/මයා/මෙනවියගේ පොදුගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි.

.....

දිනාය

.....

පරිපාලන නිලධාරිගේ/රෝහල් ලේකම්ගේ
අත්සන හා නිලමුදව

11. ආයතන ප්‍රධානීයාගේ නිරද්‍යුගෙය :

1. වැඩ හා තැපිලිම -
2. සාමාන්‍ය කාර්යක්ෂමතාවය -

.....මිය/මයා/මෙනාවියගේ පොද්ගලික ලිපි ගොනුව
අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සක්‍ය බවන් නිලධාරීනිය සේවයේ ස්ථීර කර ඇති
බවන්.....දින සිට විශේෂ ග්‍රේන්ඩ් හේද නිලධාරීනි (මහජන සෞඛ්‍ය) ලෙස
සේවය කරන බවන් සහතික කරමි.

අයදුම්පත නිරද්‍යු කරමි/ නොකරමි.

.....

.....
අායතන ප්‍රධානීයාගේ අත්සන හා නිලමුදාව