



09. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

සමත් වූ උපාධිය/ පශ්චාත් උපාධි සුදුසුකම්	පන්තිය	විශ්වවිද්‍යාලය	උපාධිය සම්පූර්ණ කළ දිනය
1.			
2.			
3.			

10. ශ්‍රී ලංකා පශු වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි අංකය හා දිනය :\_\_\_\_\_.

11. සේවා විස්තර ( දැනට ස්ථිර තනතුරක් දරන්නේ නම් ) :

දැනට දරන තනතුර	සේවා කාලය		සේවා ස්ථානය	දෙපාර්තමේන්තුව/ පළාත් සභාව
	සිට	දක්වා		
1.				
2.				
3.				

12. මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයෙහි මවිසින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන තොරතුරු සත්‍ය වූත්, නිවැරදි වූත්, ඒවා බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් තොරතුරුවලින් කිසිවක් අසත්‍ය හෝ වැරදි ඒවා බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර දැනගතහොත් මා නුසුදුස්සෙකු වීමට යටත්වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසුව ඒ බව දැනගතහොත් මා කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත්, මම දැන සිටිමි. මම කිසිදු උසාවියකින් සාපරාධී වරදකට වැරදිකරුවෙකු වී නොමැති බව ද මගේ සුපුරුදු අත්සන තබා මින් සහතික කරමි.

.....,  
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය : .....

(දැනට රජයේ ස්ථිර තනතුරක් දරන අපේක්ෂකයන්ට පමණක් අදාළ වේ.)

1. දෙපාර්තමේන්තු/ ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

ඉහත අයදුම්කරු වූ ..... මහතා/මිය/ මෙනවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ..... පළාත් සභාවේ ..... තනතුරක් දරන නිලධාරීවරයෙකු බවත් ඉල්ලුම්පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු ඔහුගේ/ ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව නිවැරදි බවත් සහතික කරමි. මෙම තනතුර සඳහා මෙම නිලධාරියා තේරී පත්වුවහොත් ඔහු/ ඇය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවෙන්/ පළාත් රාජ්‍ය සේවයෙන් මුද්‍ය හැරීමට හැකි/ නොහැකි බවත් දන්වමි. (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

\_\_\_\_\_,  
දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන  
ප්‍රධානියා  
(නිල මුද්‍රාව)

දිනය :\_\_\_\_\_.

ලිපිනය :\_\_\_\_\_.