

උතුරු පළාත් දේශීය වෛද්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ සම්භාහක (Masseur) III වන ශ්‍රේණියට සීමිත පදනමින් බඳවා ගැනීමේ සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීම - 2025

Calling Applications for the Recruitment on Limited Basis to the Post of Masseur Grade III under Department of Indigenous Medicine in Northern Province - 2025

1.0 නම සහ විස්තර:-

1.1 අයදුම්කරුගේ මූලකුරු අගට යොදා මූලකුරු සමග නම:-

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) උදා: KUMARA .S.M

.....

1.2 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්):-

.....

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්):-

.....

2.0 සේවා ස්ථානය සහ පදිංචි ලිපිනය:-

2.1 කාර්යාලයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ / ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්):-

.....

.....

.....

2.2 කාර්යාලයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ / ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්):-

.....

.....

.....

2.3 පුද්ගලික පදිංචි ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්):-

.....

.....

.....

3.0 3.1 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය:

පුරුෂ - M
ස්ත්‍රී - F

☐ (අදාළ ඉංග්‍රීසි අක්ෂරය කොටුව තුළ ලියන්න)

3.2 උපන් දිනය:- වර්ෂය මාසය දිනය

3.3 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

3.4 දුරකතන අංකය:-

(i) කාර්යාලීය

(ii) ජංගම

4.0 සේවා විස්තර:-

- 4.1 ඔබ දැනට සේවය කරන ආයතනයේ හෝ දෙපාර්තමේන්තුවේ නම:-.....
- 4.2 කාර්යාලය අයත් අමාත්‍යාංශය හෝ දෙපාර්තමේන්තුව:-.....
- 4.3 දැනට දරණ තනතුර සහ ශ්‍රේණිය:-.....
- 4.4 වර්තමාන තනතුරට පත්වූ දිනය:-.....
- 4.5 වර්තමාන තනතුර ස්ථිර ද? :-.....
- 4.6 වර්තමාන තනතුරේ සේවය ස්ථිර කර තිබේ ද?:-.....
- 4.7 සේවයේ ස්ථිර කළ දිනය:-.....
- 4.8 ඔබ වර්තමාන සේවයේ ස්ථිර කරන ලද ලිපියේ අංකය සහ දිනය:-.....
- 4.9 වත්මන් තනතුරට අදාළ වාර්ෂික ඒකාබද්ධ වැටුප :- රු.
- 4.10 වර්තමාන තනතුරට අදාළ වැටුප් කේතය:-.....
- 4.11 **2025.10.08** වැනි දිනට වර්තමාන තනතුරේ සම්පූර්ණ සේවා කාලය:-

වර්ෂ මාස දින

5.0 අධ්‍යාපන සහ වෙනත් සුදුසුකම්:-

5.1 අ.පො.ස (සා/පෙළ) විභාගයේ ප්‍රතිඵල පිළිබඳ විස්තර:

පළමු වාරය

වර්ෂය :-.....

විභාග අංකය :-.....

අනු අංකය	විෂයය	සාමාර්ථය	අනු අංකය	විෂයය	සාමාර්ථය
1.			1.		
2.			2.		
3.			3.		
4.			4.		
5.			5.		

5.2 ක්ෂේත්‍රයට අදාළ වෘත්තීය සුදුසුකම්:-

- (i) සහතිකපත් වර්ගය :-.....
- (ii) සහතිකය වලංගුවන දිනය :-.....
- (iii) ප්‍රදානය කළ ආයතනය :-.....
- (iv) විෂයයන් :-.....

5.3 ශාරීරික යෝග්‍යතාවය :-

- (i) අයදුම්කරුගේ උස :- අඩි අඟල්

6.0 විභාග ගාස්තුව ගෙවා ලබාගත් ලදුපතේ තොරතුරු:-

- 6.1 විභාග ගාස්තුව ගෙවූ තැපැල් කාර්යාලය:-.....
- 6.2 ලදුපතේ අංකය සහ දිනය:-.....
- 6.3 ගෙවූ ගාස්තුව (රු.) :-.....

ලදුපත නොගැළවෙන පරිදි මෙහි අලවන්න.
(ලදුපතේ පිටපතක් ළග තබාගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත)

7.0 අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

- (අ) මෙම අයදුම්පතෙහි මා සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි යම් කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විඳ දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) මා විසින් ලබාදෙන ලද තොරතුරු අසත්‍ය යැයි අනාවරණය වුවහොත්, පත්කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සෙකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත්වන බව ද මම දනිමි.
- (ඇ) තවද මෙම ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ඈ) මෙහි මා විසින් සඳහන් කළ කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් කළ නොහැකි බව ද මම දනිමි.

දිනය:-.....

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

(ආයතන ප්‍රධානියා ඉදිරිපිට දී අත්සන සහතික කළ යුතුය)

සටහන

තම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරියෙකු ඉදිරියේ අයදුම්කරු විසින් අත්සන් කළ යුතුය.

8.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මාගේ කාර්යාලයේ තනතුරේ සේවය කරනු ලබන නිලධාරියෙකු වන මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්තා හඳුනන බව ද දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන තැබූ බව ද සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

සම්පූර්ණ නම :-.....
තනතුර :-.....
ලිපිනය :-.....
දිනය :-.....

9.0 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

01.මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ / කාර්යාලයේ සේවය කරන බවත්, ඔහු/ඇය ප්‍රාථමික මට්ටමේ ස්ථීර තනතුරක් වන තනතුරේ සේවය කරන බවත්,
02. 2025.10.08 දින හෝ ඊට පෙර ඔහු/ඇය මෙම තනතුරේ සේවය ස්ථීර කර ඇති බවත්, සේවයේ ස්ථීර කිරීමේ ලිපිය ඔහුට/ඇයට නිකුත් කර ඇති බවත්,
03. ඔහු/ඇය 2025.10.08 දින හෝ ඊට පෙර අවම වශයෙන් වසර ක අඛණ්ඩ සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්,
04. 2025.10.08 දිනට පූර්වාසන්න වසර කාලය තුළ දී සක්‍රීය හා සතුටුදායක බවත්,
05. මෙම ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ ප්‍රතිඵල අනුව මෙම තනතුරට පත්කිරීමට ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරණ තනතුරෙන් නිදහස් කිරීමට හැකි / නොහැකි බවත්,
06. රු.500 ක් ගෙවා ලබාගත් ලදුපත අයදුම්පතෙහි අලවා ඇති බවත්,

07. ඔහුගේ / ඇයගේ අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ පවතින අදාළ ගොනුවල ඇතුළත් ලේඛන සමග සහ පුද්ගලික ලිපිගොනුව සමග පරීක්ෂා කළ බවත්, සම්මුඛ පරීක්ෂණය සම්බන්ධයෙන් වන චක්‍රලේඛ නිවේදනයේ සඳහන් නීති රීති වලට අනුව මෙම සම්මුඛ පරීක්ෂණය ට පෙනී සිටීමට ඔහු / ඇය සුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ

සම්පූර්ණ නම :-.....

තනතුර :-.....

ලිපිනය :-.....

(නිල මුද්‍රාව මගින් තහවුරු කළ යුතුය.)

දිනය :-.....

සටහන

- ❖ මෙම කොටසේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ ඔහු වෙනුවෙන් අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරියෙකු විසින් පමණක් අත්සන් කළ යුතුය. සහතික කරන නිලධාරියා සහතික කරන කොටසේ සඳහන් කර ඇති විස්තර සෑම ආකාරයකින්ම නිවැරදි බවට සෑහීමට පත්විය යුතුය.
- ❖ සුදුසුකම් සම්බන්ධයෙන් වන සියලුම අවශ්‍යතා සම්පූර්ණ නොකරන අයදුම්කරුවන්ගේ අයදුම්පත් පිළිගනු නොලැබේ.