



කොළඹ මහා නගර සභාව පුරප්පාඩු දැන්වීම

ඛස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ

කොළඹ මහා නගර සභාවේ ස්වදේශීය වෛද්‍ය
දෙපාර්තමේන්තුව සඳහා ශ්‍රම මිලදීගැනීමේ පදනම මත
සහන ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සේවය ලබාගැනීම

කොළඹ මහා නගර සභාවේ නාගරික ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවට සහන ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ ශ්‍රම මිලදීගැනීමේ පදනම මත සේවය ලබා ගැනීම සඳහා මෙයින් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. අයදුම්පත් 2018.10.19 දිනට ප්‍රථම නාගරික කොමසාරිස්, කොළඹ මහ නගර සභාව, පුරහල, කොළඹ - 07 යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි කැඳලෙන් එවිය යුතුය.

- 01. තනතුර : සහන ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරීන් ශ්‍රම මිල දී ගැනීමේ පදනම මත සේවය ලබා ගැනීම.
- 02. වැටුප් ප්‍රමාණය : මසකට රු. 52399.50 (දිනකට රු. 1746.65 බැගින්)
- 03. කායික සුදුසුකම් : තනතුරේ රාජකාරී ඉටුකිරීමට ප්‍රමාණවත් ශාරීරික හා මානසික යෝග්‍යතාවකින් යුක්ත විය යුතුය.
- 04. චේතන සුදුසුකම් : (I) ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියකු විය යුතුය.
(II) පිළිගත් විශ්වවිද්‍යාලයකින් ආයුර්වේද යුනානි සිද්ධ වෛද්‍ය විද්‍යාව පිළිබඳ උපාධියක් නිබස යුතු වීම.
(III) ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබිය යුතු වීම.
(IV) චේතන සුදුසුකම් : ධීප්ලෝමා, පළපුරුදු ආදිය
(V) විශ්‍රාමික ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරීන් පිළිබඳ සලකා බැලේ.
(VI) අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට අවශ්‍ය සියලුම සුදුසුකම් සපුරා තිබිය යුතුය.
- 05. බඳවාගැනීමේ ක්‍රමය : ඉහත සුදුසුකම් සපුරා ඇති ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරීන් පහත සඳහන් කොන්දේසිවලට යටත්ව සේවය ලබා ගනු ලැබේ.
 - * සම්මුඛ පරීක්ෂණයකින් පසු සේවා ලබාගැනීම සිදු කෙරේ.
 - * විධිමත් ගිවිසුමකට සභාව සමග එළඹිය යුතුය.
 - * සති අන්ත ඇතුළු වැඩ කරන මාසයකට (දින 30 කට) එක් අයෙකුට රු. (52399.50) ක් බැගින් ගෙවීම් කරනු ලැබේ. (දිනකට 1746.65)
 - * රාජකාරී කටයුතු සාර්ථකව කරන්නේද යන්න සොයා බලන අතර, මුල් මාස 06 තුළ අධීක්ෂණය කර සාර්ථකත්වය පිළිබඳ විමසා ඒ සම්බන්ධව තීරණයක් ගනු ලැබේ.

අදාළ බඳවා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් අවසාන තීරණය නාගරික කොමසාරිස් සතු වේ.

වී. කේ. ඒ. අනුර,
නාගරික කොමසාරිස්,
කොළඹ මහා නගර සභාව,
පුරහල, කොළඹ - 07.

2018.09.28 වන දින
නාගරික කොමසාරිස් කාර්යාලය,
කොළඹ මහා නගර සභාව,
පුරහල, කොළඹ - 07.

[Blank box]

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ඛස්නාහිර පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ කොළඹ මහා නගර සභාවේ
නාගරික ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව සඳහා ශ්‍රම මිල දී ගැනීමේ පදනම මත
සහන ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සේවය ලබාගැනීමේ ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රය

01. මූලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) (Mr/Mrs/Ms) :
[Grid for name]

02. මූලකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම (සිංහලෙන්) :

03. මූලකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
[Grid for name]

04. I. ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්) :
.....
II. ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
[Grid for address]

III. තාවකාලික ලිපිනය (සිංහලෙන්) :

05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : [Grid for ID number]

06. දුරකථන අංක : පොද්ගලික :
කාර්යාලීය :

07. උපන් දිනය : අවුරුද්ද [Grid] මාස [Grid] දිනය [Grid]

08. අයදුම්පත් භාර ගන්නා දිනට වයස : අවුරුද්ද [Grid] මාස [Grid] දින [Grid]

09. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

10. චේතන සුදුසුකම් :

11. විශ්‍රාම ගත් ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරියෙක් නම්,
1. අවසන් වරට සේවය කළ දෙපාර්තමේන්තුව හා තනතුර :

12. ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේ නම් අංකය හා දිනය :

ඉහත මා විසින් සඳහන් කරන ලද කරුණු මාගේ දැනීම හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කර සිටිනු ලබන අතර, කිසියම් තොරතුරක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් මා තනතුරකට නුසුදුස්සෙකු වන බවත්, පත්කිරීමෙන් පසු අනාවරණය වුවහොත් සේවා සැපයීමෙන් පහ කළ හැකි බවත් මම දැනිමි.

දිනය : අයදුම්කරුගේ අත්සන