

ආදර්ශ අයදුම්පත

වෛද්‍ය කාර්ය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීය සේවාවට අයත් වෛද්‍ය රසායානාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ,
විකීරණ ශිල්පී, භෞත චිකිත්සක හා ශ්‍රවණවේදී කාර්මික ශිල්පී යන තනතුරුවල අනුස්ථාන හා
සමායෝජන පාඨමාලාවන් සඳහා උපාධිධාරීන් බඳවා ගැනීම - 2024
(අයදුම්පත සම්පූර්ණ කිරීමට පෙර ගැසට් නිවේදනය හොඳින් කියවා බලන්න)
අයදුම්කරන පාඨමාලාව (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :_____.

අයදුම්කරන පාඨමාලාව (ඉංග්‍රීසියෙන්) :_____.

- 1. (අ) මූලකුරු සමග අගට යෙදෙන නම :_____.
(ඉංග්‍රීසියෙන් කැපිටල් අකුරෙන්) උදා. A. B. C. SILVA
(ආ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :_____.

2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :_____. (ඡායා පිටපතක් අමුණන්න)

3. තැපැල් ලිපිනය :-	සිංහලෙන්/දෙමළෙන්	ඉංග්‍රීසියෙන්

4. (අ) ස්ථීර ලිපිනය :-	සිංහලෙන්/දෙමළෙන්	ඉංග්‍රීසියෙන්

12. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :-
මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා/මිය/මෙනෙවිය මා පෞද්ගලික දන්නා
හඳුනන බවද, ඔහු/ඇය දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද සහතික කරමි.

_____,
සහතික කරන්නාගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව.

දිනය :_____.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :_____.

තනතුර :_____.

ලිපිනය :_____.

13. ඉල්ලුම් කරන අපේක්ෂකයා රාජ්‍ය සේවාවේ/පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයෙක් නම්, දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න.)

(i) ඉහත අයදුම්කරු/අයදුම්කාරිය වන මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ තනතුර දරන බව මින් සහතික කරමි.

(ii) ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය තොරතුරු බව සහතික කරන අතර, ඔහු/ඇය තනතුර සඳහා තෝරා ගත හොත්, ඔහු/ඇය දරන තනතුරට නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බව දන්වමි.

_____,
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

දිනය :_____.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නම :_____.

තනතුර :_____.

ලිපිනය :_____.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිල මුද්‍රාව.