

## ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරික්ෂක තනතුරට බෙදවා ගැනීම

**1 කොටස : අදාළ නිලධාරියා විසින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතුය.**

1. (අ) නිලධාරියාගේ මුලකුරු සමඟ නම :- .....

(ආ) සම්පූර්ණ නම :- .....

(ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....

(ඈ) උපන්දිනය :- .....

ඉල්ලුම්පත් හාරගන්නා අවසන් දිනට වයස: අවුරුදු-.....මාස-.....දින-.....

2. සේවය කරන ආයතනය/රෝගල :- .....

3. (අ) කාර්යාලයේ ලිපිනය :- .....

(ආ) කාර්යාලයේ දුරකථන අංකය :- .....

(ඇ) පෙද්ගලික ලිපිනය :- .....

(ඈ) පෙද්ගලික දුරකථන අංකය :- .....

4. (අ) මුල් පත්වීම දිනය :- .....

(ආ) පත්වීම සේවක කරන ලද දිනය:- .....

(ඇ) II 'අ' බණ්ඩයට උසස් වූ දිනය:- .....

(ඈ) I වන ග්‍රෑනීයට උසස් වූ දිනය :- .....

(ඉ) I ග්‍රෑනීයේ කාර්යක්ෂමතා කඩියීම් විභාගය සම්පූර්ණ කළ දිනය :- .....

(ඊ) අධි ග්‍රෑනීයට උසස් වූ දිනය: -.....

(ඉහත ලිපිවල සහතික කළ පිටපත් ඇම්බිය යුතුය)

5. (අ) රාජකීය සෞඛ්‍ය සංගමයේ සහතිකය/ජාතික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනයේ ඩිජ්‍යෙලොමා සහතිකය දරන්නේද යන වග:- .....

(ආ) විශේෂ යුදුසුකම් කිසිවක් වෙනෙක්, ඒ පිළිබඳ විස්තර:-.....

6. I ගෞණියට උසස් වූ දින සිට සුදුසුකම් ලබන දිනය දක්වා සේවා කාලය තුළ,  
(ආ) සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන තිබේ ද?.....  
(ආ) එස් නොමැති නම් රීට හේතු හා වැටුප් වර්ධක විලම්හනය කර ඇති කාලසීමාව,  
.....  
(ආ) I ගෞණියට උසස් වූ දින සිට සුදුසුකම් ලබන දිනය දක්වා වැටුප් වැඩි කිරීමේ සහතික පත්‍රවල සහතික කරන ලද පිටපත් ඇම්ණිය යුතුය.  
(ආ) කාර්ය සාධන වාර්තාවල සහතික කරන ලද පිටපත් ඇම්ණිය යුතුය.  
කාර්ය සාධන වාර්තා පොද්ගලික ලිපි ගොනුවට ඇතුළත් කර නොමැතිනම් එයට හේතු ලිඛිතව ඉදිරිපත් කළ යුතුය.  
7. I ගෞණියට උසස් වූ දින සිට සුදුසුකම් ලබන දිනය දක්වා වූ සේවා කාලය තුළ ලබාගෙන ඇති නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර, වැටුප් රහිත/අඩ වැටුප්/වෙනත් නිවාඩු ලබා තිබේ නම් අදාළ කාලවකවානු හා හේතු:-  
.....  
(මෙයට අදාළව ආයතන ප්‍රධානීය විසින් සනාථ කරන ලද නිවාඩු විස්තරය අමුණා එවිය යුතු වේ)  
8. (ආ) I ගෞණියට උසස් වූ දින සිට අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනය දක්වා විනය පරික්ෂණ හෝ විනය දැඩුවම කිසිවක් ලබා තිබේ ද? .....(ආ) තිබේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර:- ..........

ඉහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් විස්තර කිසිවක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව තෝරාගනු ලැබීමට පෙර සොයා ගතහොත් එයින් මා තුළුසුසේකු වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසුව සොයා ගතහොත් කිසිදු වන්දියක් නොමැතිව සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

## **2 වන කොටස: ආසන්නතම අධික්ෂණ නිලධාරියාගේ නිරද්දේශය :-**

මාගේ අධික්ෂණය යටතේ මහජන සෞඛ්‍ය පරික්ෂක තනතුරේ සේවය කරන ..... මහතා අවශ්‍ය සූක්ෂ්පකම් සපුරා තිබේ නම් සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරික්ෂක තනතුරට පත්කිරීමට නිරද්දේශ කරමි.

.....  
දිනය

.....  
විශේෂ ලේඛියේ නිලධාරියාගේ/අංශ ප්‍රධානීයාගේ  
අත්සන හා නම සහිත නිල මුදාව

## **3 වන කොටස:**

විෂය හාර නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින් අදාළ නිලධාරියාගේ පොද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

අදාළ නිලධාරියාගේ පොද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ 1 සිට 8 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
දිනය

.....  
විෂය හාර නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ අත්සන

## **4 වන කොටස : පරිපාලන නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ නිරද්දේශය**

අදාළ නිලධාරියාගේ අයදුම්පතේ 1 සිට 8 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි. අයදුම්පත්වය නිරද්දේශ කරමි.

.....  
දිනය

.....  
පරිපාලන නිලධාරියාගේ අත්සන හා නම  
සහිත නිල මුදාව

## **5 වන කොටස : ආයතන ප්‍රධානීයාගේ නිරද්දේශය**

මහජන සෞඛ්‍ය පරික්ෂක තනතුර දරන ..... මයා  
සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ඔහු මහජන සෞඛ්‍ය පරික්ෂක තනතුරේ I වන ලේඛියට/අධි ලේඛියට ..... දින සිට උසස්වීම් ලබා ඇති බවත්, අයදුම්පත් කැදිවන අවසන් දිනට අඛණ්ඩ හා සතුවුදායක වසර 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබෙන බවත් සහතික කරමි. සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරික්ෂක තනතුර සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති මෙම අයදුම්පත නිරද්දේශ කරමි.

.....  
දිනය

.....  
ආයතන ප්‍රධානීයාගේ අත්සන හා  
නම සහිත නිල මුදාව