

නානාතරු පුරප්පාඩු පිරවීම

සෞඛ්‍ය, සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් ක්‍රියාත්මක කරනු ලබන
සෞඛ්‍ය පද්ධති වැඩිදියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය (Health System Enhancement Project)
යටතේ වන උතුරු මැද පළාත් ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක කිරීමේ ඒකකයට
(Project Implementation Unit) බඳවා ගැනීම

09. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්
අ.පො.ස. (සා.පෙළ)

විභාග අංකය	
චර්ඡය	
මාධ්‍යය	

විභාග අංකය	
චර්ඡය	
මාධ්‍යය	

විෂයය	සාමාර්ථය

විෂයය	සාමාර්ථය

අ.පො.ස. (උ.පෙළ)

විභාග අංකය	
චර්ඡය	
මාධ්‍යය	

විෂයය	සාමාර්ථය

10. උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

අනු අංකය	උපාධිය / පශ්චාත් උපාධිය/ පශ්චාත් උපාධි ඩිප්ලෝමාව/ ඩිප්ලෝමාව.	විෂය ධාරාව/ අදාළ ක්ෂේත්‍රය	වලංගු දිනය	විශ්ව විද්‍යාලය/ පුහුණු ආයතනය

11. වෘත්තීය සුදුසුකම් :

අනු අංකය	වෘත්තීය සුදුසුකම්	වලංගු දිනය	ආයතනය

12. පළපුරුද්ද පිළිබඳ සහතික : (ඡායා පිටපත් අමුණා එවන්න.)

- (I)
- (II)
- (III)

13. වෙනත් සුදුසුකම් (ඡායා පිටපත් අමුණා එවන්න)

- (I)
- (II)
- (III)

14. ඔබ ශ්‍රී ලාංකිකයකුද? ඔව්/ නැත

15. අයදුම්පත් කැඳවීමට අදාළ නිවේදනය කියවා බලා හොඳින් තේරුම්ගෙන ඒ අනුව මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන බවත් මා හට විරුද්ධව අධිකරණ ක්‍රියාමාර්ග නොමැති බවත්, මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු අසත්‍ය හෝ සාවද්‍ය බව අනාවරණය වුවහොත්, එසේ අනාවරණය වූයේ මා තෝරා ගැනීමට පෙර තම මා නුසුදුස්සකු වන බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව හෙළිවුවහොත් වහාම සේවය අවසන් කිරීමටත් යටත්වන බවත් පිළිගනිමි. මා ඉහත තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් උතුරු මැද පළාතේ ඕනෑම ස්ථානයක සේවය කිරීමට එකඟ වෙමි. මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයන තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය : අයදුම්කරුගේ අත්සන

16. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කර ඇති මහතා/ මිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ/ ආයතනයේ..... ලෙස සේවය කරන බවත්, ඔහුට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කර නොමැති බවත්/ එසේ කටයුතු කිරීමට අපේක්ෂා කර නොමැති බවත් ඉහත තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ/ ආයතනයේ කටයුතුවලින් නිදහස් කළ හැකි බවත්/ නිදහස් කිරීමට එකඟ බවත් සහතික කරමි.

දිනය : ආයතන ප්‍රධානියාගේ/ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන.