

සෞඛ්‍ය, පොෂණ හා දේශීය වෙවුත් අමාත්‍යාංශය

වෙවුත් කර්මය සඳහා වූ පරිපුරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවේ අනුස්ථාපන හා සමාගෝෂන පාඨමාලාවන් සඳහා උපාධිකාරීන් බඳවා ගැනීම - 2019

1. සෞඛ්‍ය, පොෂණ හා දේශීය වෙවුත් අමාත්‍යාංශයේ වෙවුත් කර්මය සඳහා වූ පරිපුරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවේ පහත සඳහන් අනුස්ථාපන හා සමාගෝෂන පාඨමාලාවන් සඳහා විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් පිළිගත් විශ්වවිද්‍යාලයක් මගින් උපාධිය ලබා ඇති සුදුසුකම් ලත් ශ්‍රී ලංකා පුරුවැසියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.
2. තනතුරට අදාළ අධ්‍යාපන හා වෙනත් විශේෂ සුදුසුකම් :

සංකීත අංකය	අනුස්ථාපන හා සමාගෝෂන පාඨමාලාව	සම්පූර්ණ කළ සුතු උපාධිය
1	වෙවුත් රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාජු	වෙවුත් රසායනාගාරවේදී (B. Sc. MLs)
2	ඡාප්දවේදී	ඡාප්දවේදී (B. Phram) විද්‍යාවේදී (ඡාප්දවේදී) (B. Sc. (Pharmacy))
3	හොත් විකිත්සක	හොත් විකිත්සකවේදී (B. Sc. Physiotherapy)
4.	විකිරණ ශිල්පී	විකිරණ ප්‍රතිකාරවේදී (B. Sc. Radiotherapy) විකිරණ විද්‍යාවේදී (B. Sc. Radiography)

3. අනෙකුත් පොදු පූදුසුකම් :-

- (අ) 2019.06.14 දිනට වයස අවුරුදු 18 ට නොඅඩු, වයස අවුරුදු 35 ට නොවැඩි විය යුතුය.
- (ආ) අදාළ උපාධිය බලපෑවැක්වෙන දිනය අයදුම්පත් හාර ගන්නා අවසාන දිනට පෙර දිනයක් විය යුතුය.
- (ඇ) මතා ගාරීරික හා මානසික සෞඛ්‍ය තත්ත්වයකින් සම්බන්ධ විය යුතුය.

4. අයදුම් කළ යුතු ක්‍රමය :

- (අ) A4 ප්‍රමාණයේ කඩාසි හාවිතා කර මේ සමග ඇති ආකෘති පත්‍රයට අනුව (අංක 1 සිට 09 දක්වා පළමු පිටුවේද, 10 සිට 13 දක්වා දෙවන පිටුවේද) වන සේ අයදුම්පත සකස් කරගත යුතුය.
- (ආ) අයදුම්පතේ “ලදුපත” ස්ථානයේ, ලංකා බැංකුව, තැපෑලුවෙන් ගාබාවේ අංක 7041318 දරන “සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විභාග ගාස්තු රු ස්කිරිම්” යන ගිණුමට රු. 300 බැරකර එම ලදුපත නොගැලවෙනසේ ඇල්විය යුතුය. (ලදුපත ඇල්වීමට පෙර එහි පිටපතක් තබා ගන්න)
- (ඇ) අයදුම්පතේ අයදුම්කරුගේ අත්සන රජයේ විදුහලක විදුහල්පතිවරයෙකු හෝ සාම්බාන විනිශ්චයකාරුවරයෙකු හෝ දියුරුම් කොමසරිස්වරයෙකු හෝ තීවිය හමුදාවේ අධිකාරී බලයලත් නිලධාරියෙකු හෝ පොලිස් සේවයේ ගැසට් කරන ලද තනතුරක් දරන නිලධාරියෙකු හෝ රු. 393,684 ට වැඩි වාර්ෂික ඒකාබද්ධ වැටුපක් ලබන රාජ්‍ය හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ ස්ථීර මාණ්ඩලික ග්‍රේණියේ තනතුරක් දරන නිලධාරියෙකු හෝ විසින් සහතික කළ යුතුය.
- (ඇ) නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් 9 x 4 ප්‍රමාණයේ ලිපුම් කවරයක බහා එම කවරයේ ඉහළ කෙළවරේ “පරිපූරක වෙවදා සේවාවන්හි පූදුණුව සඳහා අභ්‍යාසලාභීන් ලෙස උපාධියාරින් බදවා ගැනීම - 2019” වගයෙන් හා අදාළ උපාධිය හා අධ්‍යක්ෂ වර්ෂයද සඳහන් කර 2019.06.14 දිනට පෙර අධ්‍යක්ෂ (පරිපාලන - ආයතනික), සෞඛ්‍ය, පොෂණ හා දේශීය වෙවදා අමාත්‍යාංශය, පූවසිරිපාය, 385, පූර්ෂ බද්දෙශේල විමලවාය හිම් මාවත, කොළඹ 10 යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු ය.

5. රජයේ හෝ අර්ධ රාජ්‍ය ආයතනවල නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් බුතුන්ගේ දෙපාරතමේන්තු ප්‍රධානියා මිගින් එවිය යුතුය. එමෙන්ම මෙය බාහිර බදවා ගැනීමක් බවත් අදාළ පූදුණුව සාර්ථකව සම්පූර්ණ කිරීමට හැකි හෝ නොහැකි වුවහොත් කිසිදු අයුරුකින් දිනට දරන තනතුරට නැවත පැමිණිය නොහැකි බවත් සිහි තබා ගත යුතු ය.

6. අයදුම්පත් ලැබුණු බව දන්වා එවතු නොලබන අතර නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. මෙම නිවේදනයේ දැක්වෙන නියමයන්ට හා

අදාළ ආකෘතියට අනුකූල නොවන අයදුම්පත් දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

7. එක් එක් පූදුණු පායමාලාවන්ට අදාළව ඉහතින් දක්වා ඇති උපාධියාරින්ගේ උපාධිය බලපෑවන්ට දිනය (Effective Date) හා උපාධියේ ග්‍රේණියේ සාමාන්‍ය අගය (GPA) පදනම් කරගෙන කුසලතා ලේඛන සකස් කර එක් එක් පූදුණු පායමාලාවන්ට සුදුස්සන් තොරාගනු ලැබේ. මෙම උපාධියාරින් බදවා ගැනීමට අදාළව මිට පෙර නිකුත් කර ඇති ගැසට් නිවේදනයේ අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කිරීමේ අවසන් දිනය වූ 2018.01.08 දිනට පසුව උපාධිය ලබා ඇති අයදුම්කරුවන් සඳහා ප්‍රමුඛතාවය ලබා දෙනු ලැබේ.

8. පුරුජපාඩා සංඛ්‍යාවට වඩා උපාධියාරින් අයදුම් කර තිබෙනම් අනුස්ථ්‍රාපන හා සමායෝගීතා පායමාලාවට බදවා ගැනීම සඳහා සාමාන්‍ය දැනීම හා අතියෝග්‍යතාවය පිළිබඳ පැය 01 ක ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් යුත් ලිඛිත විභාගයක් පවත්වා එම විභාගයේ දී දක්වන කුසලතාවය අනුව වෙන් කළ හැකි පුරුජපාඩා සංඛ්‍යාවට සමාන සංඛ්‍යාවක් පූදුණුවට බදවා ගැනීම සිදුකෙරේ. සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී අයදුම්කරුවන්/අයදුම්කාරියන් විසින් පහත සඳහන් ලියවිලි වල මුළු පිටපත් හා එහි සහතික කරන ලද පිටපත බැඳීන් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- (1) උපුත්තන්න සහතිකය;
- (2) උපාධි සහතිකයේ මුල් පිටපත; (මෙහි සහතික කළ පිටපතක් අයදුම්පත සමගද අමුණා එවිය යුතුය.
- (3) අ.පො.ස. (සා. පෙළ) හා අ.පො.ස. (උ. පෙළ) විභාග ප්‍රතිඵල දක්වෙන සහතිකයේ මුල් පිටපත
- (4) ජාතික හැඳුනුම්පත හෝ ව්‍යාපෘති වැඩිහිටි ගමන් බලපත්‍රය හෝ ව්‍යාපෘති පිළිබඳ පිටපත;
- (5) තමන් අයදුම්කරන දිස්ත්‍රික්කය තුළ අයදුම්පත් හාර ගන්නා අවසන් දිනය වන 2019.06.14 දිනට පූර්වාසන්න වසර 03 ක් අඛණ්ඩව පදිංචිව සිටිය යුතුය.

- I. පදිංචිය සනාථ කිරීම සඳහා ප්‍රාදේශීය ලේඛන විසින් අනු අත්සන් කරන ලද ග්‍රාම නිලධාරී විසින් නිකුත් කරන ලද පදිංචිය පිළිබඳ සහතික (ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය).

9. පූදුණු කිරීමේ පරිපාටිය :-

සංකේත අංකය	අනුස්ථ්‍රාපන හා සමායෝගීතා පායමාලාව	එම පායමාලාවේ කාල සීමාව	එම පායමාලාව හැඳුරිය යුතු හාමා මාධ්‍යය
1	වෙවදා රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාලය	මාස 06	ඉංග්‍රීසි
2	මාපදෙශී	මාස 06	ඉංග්‍රීසි
3	හොත විකින්සයක	මාස 06	ඉංග්‍රීසි
4	විකින්සය ගිල්පී	මාස 06	ඉංග්‍රීසි

- i. සම්මුඛ පරික්ෂණයට ලක් කරන ලද අයදුම්කරුවන් අතරින් තෝරාගත් අයදුම්කරුවන්/අයදුම්කාරියන් අදාළ අනුස්ථාපන හා සම්බන්ධ පායමාලාව හැඳුරීම සඳහා පූහුණු පාසල්වලට අනුස්ථාපන කරනු ලැබේ. පායමාලාවන් ඉදිරියේ දක්වා ඇති හාමා මාධ්‍යයන් හැඳුරීය යුතුය.
 - ii. පූහුණු පාසල්වල ඇතුළත් කරන අභ්‍යාසලාභීන් පූහුණු පාසල්වල බල පැවැත්වෙන නීතිරිකිවලට හා සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෙළඳ අමාත්‍යාංශය මගින් කළින් කළට පනවනු ලබන වෙනත් නීයෝගවලට ද යටත් වනු ඇත.
 - iii. පූහුණුව ලබන කාලපරිච්ඡය අවසානයේ ද පූහුණුව සාර්ථකව නිම නොකරන හෝ වැඩ හා හැකිරීම සතුවුදායක නොවන හෝ තමන් ඇතුළත් කරනු ලබන පූහුණු පාසලෙහි පවතින කොන්දේසි පිළිපැදීමට අපොහොසත් වන අභ්‍යාසලාභීන්ගේ පූහුණුව, ඕනෑම අවස්ථාවකදී වන්දී ගෙවීමෙන් තොරව අවසන් කළ හැකි ය.
 - iv. පූහුණුව ලබන කාල පරිච්ඡය තුළ ද අභ්‍යාසලාභීන්ට 03/2016 රාජ්‍ය පරිපාලන වක්‍රලේඛ විධිවිධාන අනුව දීමනා වෙවනු ලැබේ.
 - v. පූහුණු පාසලට ඇතුළත් කරනු ලබන අවස්ථාවේදී පූහුණුව සාර්ථකව නිම කරන බවත්, පූහුණුව පායමාලාව අත්හැර නොයන බවත්, එක් පූහුණුව සම්පූර්ණයෙන්ම නිම කිරීමෙන් පසු අදාළ තනතුරේ පත්වීම් ලදහාන් අවම වෙයෙන් වර්ෂ පහක (05) කාලපරිච්ඡක අදාළ තනතුරේ සේවය කරන බවත්, සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් සමග හිටිසුමකට හා ඇපකරයකට එළඹිය යුතු ය. පූහුණු කාලයීමාව තුළදී පූහුණුවන් ඉවත් වුවහොත් හෝ පූහුණුව හැරගියහොත් හෝ ඉහත III වගන්තිය අනුව පූහුණුවන් ඉවත් කිරීමට සිදුවුවහොත් හෝ පත්වීම් ලැබ වර්ෂ (05) කාලපරිච්ඡක අදාළ තනතුරේ සේවය කිරීමට අපොහොසත් වුවහොත් හෝ පූහුණු කාලය තුළදී ඔහුව/ඇයට වෙන ලද දීමනාව, රුපය විසින් දරන වියකියදීම් හිටිසුමට හා ඇපකරයට අදාළ මුදල ඔහුගෙන්/ඇයගෙන් අය කර ගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.
 - vi. පූහුණුව පාසලට ඇතුළත් කරනු ලබන අවස්ථාවේදී පූහුණුව සාර්ථකව නිම කරන බවත්, පූහුණුව සතුවුදායක නොවන භාරිත්‍ය සහිත වුවහොත් වෙත සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෙළඳ අමාත්‍යාංශය මගින් කළින් කළට පනවනු ලබන විධිවිධාන අනුව දීමනා වෙවනු ලැබේ.
 - vii. පූහුණුව පාසලට ඇතුළත් කරනු ලබන අවස්ථාවේදී පූහුණුව සාර්ථකව නිම නොකරන හෝ වැඩ හා හැකිරීම සතුවුදායක නොවන හෝ තමන් ඇතුළත් කරනු ලබන පූහුණු පාසලෙහි පවතින කොන්දේසි පිළිපැදීමට අපොහොසත් වන අභ්‍යාසලාභීන්ගේ පූහුණුව, ඕනෑම අවස්ථාවකදී වන්දී ගෙවීමෙන් තොරව අවසන් කළ හැකි ය.
 - viii. පූහුණුව පාසලට ඇතුළත් කරනු ලබන අවස්ථාවේදී පූහුණුව සාර්ථකව නිම කරන බවත්, පූහුණුව සතුවුදායක නොවන භාරිත්‍ය සහිත වුවහොත් වෙත සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෙළඳ අමාත්‍යාංශය විසින් නියම කරනු ලබන ප්‍රතිපත්තිවලට මුදල රෙගුලාසි හා වෙනත් රෙගුලාසිවලටද රුපය විසින් වරින්වර පනවනු ලබන නීතිරිත හා නීයෝගයන්ට ද යටත් වනු ඇත.
 - ix. පූහුණුව පාසලට ඇතුළත් කරනු ලබන අවස්ථාවේදී පූහුණුව සාර්ථකව නිම කරන බවත්, එක් පූහුණුව සතුවුදායක නොවන භාරිත්‍ය සහිත වුවහොත් වෙත සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෙළඳ අමාත්‍යාංශය විසින් නියම කරනු ලබන ප්‍රතිපත්තිවලට මුදල රෙගුලාසි හා වෙනත් රෙගුලාසිවලටද රුපය විසින් වරින්වර පනවනු ලබන නීතිරිත හා නීයෝගයන්ට ද යටත් වනු ඇත.
 - x. සේවයේ නිපුණක් කරවීමේ නීයෝගයන්:-
 - පූහුණුව අවසානයේ අදාළ තනතුරේ ස්ථිර පත්වීම් පුදානය කිරීම සිදුකරන/නොකරන බව තීරණය කරනු ලබන්නේ එම අවස්ථාවේ පවතින පුරප්පාඩු ප්‍රාණය මත පදනම්වය. එ අනුව අදාළ තනතුරේ ස්ථිර පත්වීම් පුදානය කිරීමට සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෙළඳ අමාත්‍යාංශය තීරණය කළහාන් අජේක්ෂක/අජේක්ෂිකාවන් තමන් පූහුණුවට බඳවාගත් පායමාලාවට අදාළ බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියේ කොන්දේසි හා පුරප්පාඩු මත අදාළ තනතුරේ III වන පංතියේ තනතුරට පත්වීමට කටයුතු කෙරේ. උක්ත සංකේත අංක 1, 2, 3, 4 ලෙසින් වූ පරිපුරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවේ තනතුරු සඳහා රාජ්‍ය පරිපාලන වක්‍රලේඛ 03/2016 අනුව MT-6-2016 හි පරිදි රු. 32,080 - 445 x 2019 අප්‍රේල් මස 27 වැනි දින,
 - සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෙළඳ අමාත්‍යාංශය,
 - “සුවයිටිපාය”
 - 385, පූහුණු බ්ලේගම විමලවෙළංග හිමි මාවත, කොළඹ 10.

ଆଧୁନିକ ଅଯନ୍ତ୍ରମିପନ

වෙළඳු කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවේ පාසලාලාවන් සඳහා
දැඩියාරින් බදවා ගැනීම - 2019
(අයදුම්පත සම්පූර්ණ කිරීමට පෙර ගැසට් නිවේදනය හොඳින් කියවා බලන්න)

ප්‍රහුණු පාඨමාලාවන්ට
අදාළ සංකේත අංකය
(ගැසට් නිවේදනයට
අනුව)

- ଅଯ୍ୟମି କରନ ପାଇମାଲାବ (କିଂହଲେନ୍/ଦେମଲେନ୍) :_____.
 - ଅଯ୍ୟମି କରନ ପାଇମାଲାବ (ଢୁଣ୍ଡିଜିଯେନ୍) :_____.

2. துதிக ஹட்டாமிபத் அங்கை :_____ (பிறப்பதக் குழுவத்துக்காரணமாக)

3. තැපැල් ලිපිනය : සිංහලෙන්/දෙමුලෙන් ඉංග්‍රීසියෙන්

.....
.....
.....
.....

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

(ஆ) டூர்க்கள் அங்கை தங்கள் சீரீர்

(ஆ) படிநிலை தீவிரக்கையை :- சிங்ஹலேன்/தெமிழேன் : _____. ஓர்டினாலேன் : _____.

(ஆ) இல மேம் இசீப்திக்கீர்ய துல சீரீர படினில்கரவேக்கீ? இவி/நாத :_____.

(୭) ଭାବି ନାମ କୋପତମଣ୍ଡ କଲକ ପାଇନ୍ଦ ? : _____.

5. മുൻ്ന് ദിനയ് :- വർഷയ് :_____. മാസയ് :_____. ദിനയ് :_____.

2019 ଦିନର ମୟେ ଅଧିକାରୀ : _____. ମାତ୍ରା : _____. ଦିନ : _____.

6. ස්තී/පරුෂ භාවය :- ස්තී - පරුෂ (ඇඟල කොට්ටෙවේ ලක්ණ යොදන්න)

7. මල හි ලංකාවේ පුරවැලියෙක් ද යන වග මුත් - නැතු - (අදාළ තොටෝවේ ලක්ෂණ යොදාන්න)

8. විවාහක/අවිවාහක බව : විවාහක - අවිවාහක -

- ## 9. අධ්‍යාපන සංසකම :

අනු අංකය	සමත් වූ උපාධිය	සාමාර්ථය	ගෙශ්‍රීලියේ සාමාන්‍ය පිළිබඳ අය (GPA) හා උපාධිය ලේ පවත්වන දිනය	විශ්වවිද්‍යාලය	අධ්‍යාන වර්ෂය	ලිඛිත විභාග යට පෙනී සිටින මාධ්‍ය

10. ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෛද්‍යනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේද? ඔවුන් නැත

(අදාළ කොටුවේ කොණ් යොදන්න).

ඔවුන් නම් විස්තර සපයන්න. :_____.

11. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

- (අ) මා විසින් ගැසට් නිවේදනය හොඳින් කියවා බලා අවබෝධ කරගෙන එහි සඳහන් සියලු කොන්දේසිවලට යටත්ව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කළ බවත්, මම වෙනත් පුරුෂකාලීන පාස්මාලාවට සහභාගී නොවන බවත්, මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා කරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.
- (ආ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය හෝ අයදුම්පතෙහි සඳහන් කර ඇති ක්මත හෝ තොරතුරක් අසත්‍ය යැයි ඔප්පු ව්‍යවහාර මා පුහුණුව තුළුදුස්සකු වන බව පත්වීම් ලදහොත් ඉන් අනතුරුව හෝ එසේ ඔප්පු ව්‍යවහාරක් සේවයෙන් පහ කරනු ලැබේමට මා යටත් බව ද මම දැන සිටිමි.
- (ඇ) එමෙන්ම මෙම බැඳවා ගැනීම බැහිර බැඳවා ගැනීමක් බවත්, මට අදාළ පුහුණුව පාර්පතකට සම්පූර්ණ කිරීමට හැකි හෝ තොහැකි ව්‍යවහාරක් කිසිදු අපුරකින් දැනට දරන තනතුරට තැවත පැමිණිය තොහැකි බවත් හොඳින් අවබෝධ කරගෙන සිටින බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

ලංකා බැංකු තැප්පාබේනින ගාබාවේ, අංක 7041318 දරන ගාබාවේ, සෞ.සේ.අ. ජ. විභාග ගාස්තු රස්කිරීම යන ගිණුමට අදාළ මූදල් ගෙවා එම ලදුපතෙහි මූල් පිටපත මෙම ස්ථානයේ තොගැලවෙන සේ අලවත්න.

අයදුම්කරුගේ/අයදුම්කාරියගේ අත්සන.

දිනය :_____.

12. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන..... මයා/මිය/මෙනවිය මා පොදුගලිකව දන්නා හඳුනන බවද, මහු/අයෙ..... දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/අයෙගේ අත්සන තැබු බව ද සහතික කරමි.

සහතික කරන්නාගේ අත්සන

දිනය :_____.

සහතික කරන්නාගේ නිල මූදාව

* සහතික කරන නිළධරයාගේ සම්පූර්ණ නම :_____.

* තනතුර :_____.

* ලිපිනය :_____.

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

- (i) ඉහත අයදුම්කරු/අයදුම්කාරිය වන මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ. තනතුර දරන බව මින් සහතික කරමි.
- (ii) ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය තොරතුරු බව සහතික කරන අතර, මොහු/මැය තනතුර සඳහා තොරා ගත හොත් මහු/අයෙ දරන තනතුරට නිදහස් කළ හැකි/තොහැකි බව දන්වම්.

- (iii) එමෙන්ම මෙම බඳවා ගැනීම බාහිර බඳවා ගැනීමක් බවත්, ඔහු/අය අදාළ පුහුණුව සාර්ථකව සම්පූර්ණ කිරීමෙන් හෝ නොකිරීමෙන් පසු කිසිදු අයුරකින් දැනට තනතුරට නැවත පැමිණිය නොහැකි බවත් ඔහුට/අයට අවබෝධ කරදුන් බවත් දන්වා සිටිමි.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ අත්සන

දිනය :_____.

* දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ නම :_____.

* තනතුර :_____.

* ලිපිනය :_____.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ නිල මුදාව