



සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයට අයත් අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන/තාක්ෂණික සේවා ගණයේ (MN3 2006 ඒ) මහජන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී පුහුණුව (විවෘත) සඳහා සිසුන් බඳවා ගැනීම - 2019

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය හා පළාත් සභාවලට අයත් රෝහල් හා ආයතන සඳහා මහජන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී තනතුරේ පුහුණුව සඳහා සිසුන් බඳවා ගැනීමට පහත සඳහන් සුදුසුකම්ලත් අයදුම්කරුවන්ගෙන් 2019.06.24 වැනි

දින දක්වා අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. මෙම තනතුර සඳහා පිරිමි අයදුම්කරුවන් විශේෂ වේ.

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් පවත්වනු ලබන විවෘත තරග විභාගයක කුසලතා පදනම මත පුහුණුව සඳහා සුදුස්සන් තෝරා ගනු ලැබේ.

02. සුදුසුකම් :

2.1 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

- (අ) විද්‍යා විෂය ධාරාවෙන් විෂයයන් තුනකින් අ.පො.ස.
- (උ. පෙළ) විභාගය සමත්ව තිබීම;

සහ

(ආ) සිංහල/දෙමළ/ඉංග්‍රීසි භාෂාව, විද්‍යාව , ගණිතය සහ තවත් එක් විෂයයකට සම්මාන සාමාර්ථයක් සහිතව එකවර විෂයයන් හයකින් (06) අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය සමත්ව තිබීම.

03. අපේක්ෂිත සුදුසුකම් සහිත අයදුම්කරුවන් හට තරග විභාගයක් පවත්වා ඉන් ඉහළ ලකුණු ලබා ගන්නා අයදුම්කරුවන් සම්මුඛ පරීක්ෂණයකට භාජනය කිරීමෙන් අනතුරුව පවතින පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව පුහුණුව සඳහා තෝරාගනු ලැබේ.

සටහන :

3.1 පුහුණු කාලය වසර එකකි. (මෙයට මාස නවයක න්‍යායික පුහුණුවක් සහ මාස තුනක ප්‍රායෝගික පුහුණුවක් ඇතුළත්ය.) පුහුණු කාලයෙන් පසු පවත්වනු ලබන අවසාන පරීක්ෂණය සමත් වූවන් මහජන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී තනතුරේ III ශ්‍රේණියට පත් කරනු ලැබේ.

3.2 පුහුණුව සඳහා ඇතුළත් කරන අභ්‍යාසලාභීන් පුහුණු පාසල්වල බලපැවැත්වෙන නීතිරීතිවලට හා සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් කලින් කලට පනවනු ලබන වෙනත් නියෝගවලට ද යටත් වනු ඇත. පුහුණුව ලබන කාල පරිච්ඡේදය තුළ නියමිත විභාගවලින් අසමත් වන හෝ වැඩ හා හැසිරීම අසතුටුදායක වන හෝ තමන් ඇතුළත් කරනු ලබන පුහුණු පාසලෙහි විභාග හා නිවාඩු කොන්දේසි පිළිපැදීමට අපොහොසත් වන අභ්‍යාසලාභීන්ගේ පුහුණුව ඕනෑම අවස්ථාවක දී වන්දි ගෙවීමකින් තොරව නතර කිරීමට හැකිය.

3.3 පුහුණු පාසල්වලට ඇතුළත් වන අවස්ථාවේ දී පුහුණුව සාර්ථකව නිමකරන බවත්, පුහුණු පාඨමාලාව අනහර නොයන බවටත්, එකී පුහුණුව සම්පූර්ණ කිරීමෙන් පසුව පත්වීම් ලැබුනහොත් අවම වශයෙන් වසර 10 ක

කාල පරිච්ඡේදයක් සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය හා පළාත් සභා යටතේ පවතින රෝහල/ආයතනවල සේවය කරන බවටත්, සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් සමග ගිවිසුමකට එළඹිය යුතුය. පුහුණුව ලබන කාලය තුළ පුහුණුවෙන් ඉවත් වුවහොත් හෝ පුහුණුව හැර ගිය හොත් හෝ ඉහත 3.2 ඡේදය ප්‍රකාරව පුහුණුවෙන් ඉවත් කිරීමට සිදුවුවහොත් පුහුණු කාලය තුළදී ඔහුට/ඇයට ගෙවන ලද වැටුප සහ රජය විසින් දරන ලද වියදම් සඳහා වැයවූ මුදල ඔහු/ඇය විසින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ගෙවිය යුතු වේ. එසේ නොවුවහොත් ගිවිසුම් ප්‍රකාරව එම මුදල අයකර ගැනීමට නිසි පියවර ගනු ඇත.

3.4 මෙම පාඨමාලාව පූර්ණකාලීන පාඨමාලාවක් බැවින් විශ්ව විද්‍යාලයක හෝ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ හෝ වෙනත් රජයේ ආයතනයක වෙනත් කුමන හෝ පූර්ණකාලීන පාඨමාලාවක් හදාරන අය මේ සඳහා අයදුම් නොකළ යුතුය. යමෙකු එසේ අයදුම්කර පසු අවස්ථාවක දී හෝ එය අනාවරණය වුවහොත් පාඨමාලාවෙන්/තනතුරෙන් ඉවත් කර ඒ වන තෙක් රජය විසින් දරා ඇති සියලුම වියදම් අයකරගනු ලැබේ.

04. වෙනත් සුදුසුකම් :

- i. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙකු විය යුතුය.
- ii. විශිෂ්ට චරිතයකින් යුක්ත විය යුතුය.
- iii. සේවයට බඳවා ගැනීම සඳහා වන තරග විභාගයට පෙනී සිටීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති ලෙසට පිළිගනු ලබන්නේ අයදුම්කරු අදාළ සියලුම සුදුසුකම් හා නියමිත වයස් සීමාව අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසාන දිනය වන විට සෑම ආකාරයකින්ම සම්පූර්ණ කර තිබෙන්නේ නම් පමණි.

05. බඳවා ගැනීමේ ලිඛිත පරීක්ෂණය :

විෂයයන්	කාලය	උපරිම ලකුණු ප්‍රමාණය	සමත් ලකුණු ප්‍රමාණය	විෂය නිර්දේශය
බුද්ධි පරීක්ෂණය	පැය 2 යි	100	40%	සේවයේ රාජකාරී සඳහා අපේක්ෂකයෙකුගේ යෝග්‍යතාව හා හැකියාව පරීක්ෂා කර බැලීමට මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සකස් කරනු ඇත.
විෂයානුබද්ධ තාක්ෂණික පරීක්ෂණය	පැය 1 1/2 යි	100	40%	තනතුරට අදාළ තාක්ෂණික දැනුම මැන බැලීම සඳහා මෙම ප්‍රශ්නපත්‍රය සකස් කරනු ඇත.

06. වැටුප් පරිමාණය :-

පුහුණු කාලය තුළ රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක 03/2016 හි උපලේඛන V අනුව දීමනාවක් ගෙවනු ලැබේ.

III ශ්‍රේණිය : රුපියල් 31,040 - 10 x 445 - 11 x 660 - 10 x 730 - 10 x 750 - රු. 57,550 (මාසික)  
MN-3-2006 (A) රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක 03/2016 උපලේඛන II අනුව වැටුප් ගෙවනු ලැබේ.)

07. වයස් සීමාව :- අයදුම්කරුවන් 2019.06.24 දින වන විට වයස අවුරුදු 18 ට නොඅඩු සහ 30 ට නොවැඩි ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියන් විය යුතුය.

(අ) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනය 2019.06.24 වේ.

08. සේවයේ නියුක්ත කරවීමේ කොන්දේසි :

(අ) අයදුම්පත බහාලන කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ "මහජන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී තනතුර (විවෘත) සඳහා පුහුණුවට බඳවා ගැනීම - 2019" යනුවෙන් සඳහන් කළ යුතුය.

i. බඳවාගනු ලබන නිලධාරීන් දිවයිනේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමට කැමති විය යුතුය.

(ආ) විභාග ගාස්තු:- විභාග ගාස්තුව රු. 500.00 කි. ලංකා බැංකුවේ තැප්‍රොබේන් ශාඛාවේ සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් නමින් ඇති ගිණුම් අංක : 7041318 ගිණුමට බැරවන පරිදි මෙම මුදල ඕනෑම ලංකා බැංකු ශාඛාවකට ගෙවා ලබා ගත් රිසිට්පත ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි අංක 06 යටතේ ඇති කොටුව තුළ නොගැලවෙන සේ ඇලවිය යුතුය. (මුදල් ඇණවුම් හා මුද්දර භාර ගනු නොලැබේ.)

ii. පත් කරනු ලබන තනතුර ස්ථිරය. ඔබට හිමි විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමය පිළිබඳ රජය විසින් ඉදිරියේ දී ගනු ලබන ප්‍රතිපත්තිමය තීරණයකට ඔබ යටත් විය යුතුවේ. තව ද, ඔබ වැන්දඹු හා අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට/වැන්දඹු පුරුෂ හා අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයට දායක විය යුතුය. රජය මගින් විටින් විට නියම කරනු ලබන ආකාරයට ඔබ විසින් ඒ සඳහා දායක මුදල් ගෙවිය යුතුය.

iii. පුහුණුව අවසානයේ පවත්වන අවසාන පරීක්ෂණයේ ලකුණු මත ඔබගේ කුසලතාවය තීරණය වේ. එසේ ලබාගන්නා කුසලතාවය සහ පුරප්පාඩු පවතින ආයතන/පලාත් සභා සඳහා ඔබගෙන් ලබාගන්නා මනාප ප්‍රකාශය මත පවතින පුරප්පාඩු අනුව සේවා ස්ථානවලට අනුයුක්ත කරනු ලැබේ. ඔබ විසින් අනිවාර්යෙන් එම ලබාදෙන සේවා ස්ථානයට රාජකාරියට වාර්තා කළ යුතුය. ඒ සම්බන්ධයෙන් ඉදිරිපත් කරනු ලබන අභියාචනා කිසිදු හේතුවක් නිසා සලකා බලනු නොලැබේ.

14. අත්සන සහතික කිරීම :- ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ/අධ්‍යාපන පරිපාලන සේවයේ/රජයේ ගණකාධිකාරී සේවයේ/රජයේ පාසලක විදුහල්පති වරයෙකු/සමාදාන විනිශ්චයකාරවරයෙකු/නීතිඥවරයෙකු හෝ වර්ෂයකට රු. 334,452 කට නොඅඩු වැටුපක් ලබන ස්ථිර විශ්‍රාම වැටුප් සහිත තනතුරක් දරන රජයේ නිලධාරියෙකු විසින් අයදුම්කරුගේ/අයදුම්කාරියගේ අත්සන සහතික කර ගත යුතුය.

සැලකිය යුතුය:-

09. රජයේ/අර්ධ රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු වූවන් අයදුම්පත් තම දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියා මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

➤ අයදුම්පතේ සෑම වගන්තියක්ම සම්පූර්ණ කර ඇති බව හා එම තොරතුරුවල නිවැරදි බව පිළිබඳ සහතික විය යුතුය.

10. මෙම නිවේදනයේ නියමයන්ට අනුකූල නොවන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

➤ ඉහත පරිදි බඳවා ගන්නා ලද සියලුම දෙනා රජයේ සේවකයන්ට අදාළ වන සියලුම නීති රීති ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධානයන්ට, ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවා ව්‍යවස්ථාවේ විධිවිධාන හා නීති රීති වලට ද, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් නියම කරනු ලබන ප්‍රතිපත්ති වලට, මුදල් රෙගුලාසි හා වෙනත් රෙගුලාසි වලට ද රජය විසින් වරින් වර පනවනු ලබන නීති රීති හා නියෝගයන්ට ද යටත් වනු ඇත.

11. අයදුම්පත් ලැබුණු බව දන්වා එවනු නොලැබේ. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් භාර ගනු නොලැබේ.

➤ තනතුරු සඳහා බඳවා ගැනීම් සම්බන්ධයෙන් මෙම ගැසට් නිවේදනයෙන් ආවරණය වන හෝ නොවන යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් ගැටළු සහගත තත්ත්වයක් ඇති වුවහොත් ඒ පිළිබඳව සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ තීරණය අවසාන තීරණය වනු ඇත. එසේම මෙම ගැසට් නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි භාෂා පාඨ අතර යම් පරස්පරතාවයක් ඇති වුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බල පැවැත්විය යුතු වන්නේය.

12. සුදුසුකම් ලැබුවත් විභාගයට කැඳවනු ලබන අතර ඒ බව අයදුම්පතෙහි සඳහන් ලිපිනයට දැනුම් දෙනු ලැබේ. (මේ පිළිබඳ ඉදිරි ලිපි ගනු දෙනු කටයුතු විද්‍යුත් තැපෑල මගින් සිදු කිරීමට ද ඉඩ ඇත. එම නිසා ඔබගේ භාවිතයේ පවතින විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනයක් ලබාදීම අනිවාර්ය වන අතර ඒ පිළිබඳ අවධානයෙන් සිටිය යුතු වේ.)

➤ මෙම පුහුණු කාල සීමාව තුළදී වෘත්තීය සමීති කටයුතුවල යෙදීම හෝ පෞද්ගලික සේවයේ යෙදීමට හෝ කිසිදු අයිතිවාසිකමක් නොමැත. එසේම පුහුණුවෙන් පසුව

13. අයදුම් කළ යුතු ක්‍රමය :

(අ) අයදුම්කරුවන් මේ සමග ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත අනුව පිලියෙල කර ගත් අයදුම්පත් (ආදර්ශ අයදුම්පත අනුව පිලියෙල කිරීම අනිවාර්ය වේ.) පහත ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් පමණක් එවිය යුතු අතර කිසිදු නිලධාරියෙකුගේ පෞද්ගලික නමට නොඑවිය යුතුය.

ලිපිනය : අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 07, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය, "සුවසිරිපාය", 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10.

ඔබ අදාළ තනතුරේ පත්වීම් ලදහොත් ඉන් පසුවද පෞද්ගලික සේවයේ යෙදීමට ඔබට කිසිදු අයිතිවාසිකමක් නොමැත. එවැනිකින් සිදුකර අනාවරණය වුවහොත් නීත්‍යානුකූලව කටයුතු කිරීමට පියවර ගනු ලැබේ.

වසන්තා පෙරේරා,  
ලේකම්.

2019 මැයි මස 04 වැනි දින,  
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය,  
"සුවසිරිපාය",  
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10.

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

**ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයට අයත් අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන/තාක්ෂණික සේවා ගණයේ (MN/3 2006A) මහජන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී පුහුණුව (විවෘත) සඳහා සිසුන් බඳවා ගැනීම - 2019**  
Ministry of Health Nutrition and Indigenous Medicine Recruitment (Open) of Students for the Public Health Field Officer Training of Supervisory Management Assistant Non Technical/Technical Service Category (MN 3 2006A) of Sri Lanka Technological Service - 2019

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :  
සිංහල - 1  
දෙමළ - 2  
ඉංග්‍රීසි - 3  
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා   
විභාගය සඳහා ඉල්ලුම් කරන දිස්ත්‍රික්කය :

- 01. a. අයදුම්කරුගේ මූලකරු සමග නම : \_\_\_\_\_.  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)  
උදා : Silva A. D.  
Mr/Mrs/Miss. :
- b. සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) : \_\_\_\_\_.
- c. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) : \_\_\_\_\_.
- 02. i. ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) : \_\_\_\_\_.
- ii. ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) : \_\_\_\_\_.
- iii. පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය : \_\_\_\_\_.
- iv. දුරකථන අංකය : ස්ථාවර : \_\_\_\_\_, ජංගම : \_\_\_\_\_.
- v. විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය (e-mail address) : \_\_\_\_\_.
- vi. විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) : \_\_\_\_\_.

- 03. උපන් දිනය :- වර්ෂය :  මාසය :  දිනය :
- i. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- ii. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :
- iii. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස : අවුරුදු  මාස  දින

- 04. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙකු ද යන වග : ඔව්  නැත
- (අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න)

05. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

(i) අ.පො.ස. (සා. පෙළ) :- වර්ෂය : \_\_\_\_\_, විභාග අංකය : \_\_\_\_\_.

	විෂය	සාමාර්ථය		විෂය	සාමාර්ථය
01			06		
02			07		
03			08		
04			09		
05			10		

(ii) අ.පො.ස. (උ. පෙළ) විභාගය :- වර්ෂය : \_\_\_\_\_, විභාග අංකය : \_\_\_\_\_.

විෂය ධාරාව : \_\_\_\_\_.

	විෂය	සාමාර්ථය		විෂය	සාමාර්ථය
01			03		
02			04		

06. ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරද කරූ වී තිබේද? (අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න)

ඔව්

නැත

ඔව් නම් විස්තර සපයන්න :

.....  
 මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ලදුපත මෙහි අලවා ඇති බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් යම් කිසි විස්තරයක් අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව හෝ සොයාගනු ලැබුවහොත් එසේ සොයා ගන්නා ලද්දේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් එම අයදුම්පත අවලංගු වන බවද, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව නම් යම් කිසි වන්දියක් නොමැතිව මම සේවයෙන් පහකරනු ලබන බව ද පිළිගනිමි.

මුදල් ගෙවන ලදුපත මෙහි අලවන්න. එහි ඡායා පිටපතක් ළඟ තබාගන්න.

\_\_\_\_\_,  
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය : \_\_\_\_\_.

07. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙහි අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන .....මයා/මිය/මෙනවිය මා පොද්ගලිකව අදුනන බවත් ඔහු/ඇය ..... දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

දිනය : \_\_\_\_\_.

● සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :

.....

● තනතුර :

.....

● ලිපිනය :

.....

(නිල මුද්‍රාව තබා සනාථ කළ යුතුයි.)

08. දැනටමත් රජයේ හෝ අර්ධ රාජ්‍ය ආයතනවල සේවය කරන නිලධාරීන් සඳහා පමණක් අදාළ වේ.

දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කර ඇති ..... මයා/මිය/මෙය ..... දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතනයේ ..... දින සිට ..... දින දක්වා ..... වශයෙන් සේවය කරන අතර ඔහු/ඇයට එරෙහිව නොනිමි විනය කටයුතු වාර්තා වී ඇත/නැත/ඔහුගේ වැඩ හැසිරීම් හා පැමිණීම සතුටුදායක/අසතුටුදායකය නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවත්, ඔහු/ඇය ..... තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් මෙම දෙපාර්තමේන්තුවෙන්/ආයතනයෙන් මුදා හැරීමට හැකි/නොහැකි බවත් දන්වනු කැමැත්තෙමි.

\_\_\_\_\_,  
දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන  
(නිල මුද්‍රාව තබා සනාථ කළ යුතුයි.)