

වෛද්‍ය උපස්ථායිකා (කාන්තා) 1 වන ශ්‍රේණිය තනතුර

පුද්ගලික තොරතුරු :

- 01 නම :
- 02 උපන් දිනය : වයස:
- 03 ලිපිනය :
- 04 දුරකථන අංක : නිවස:.....
ඒංගම:.....
- 05 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

අ) අ.පො.ස (සා.පෙළ) අවුරුද්ද :

	<u>විෂයයන්</u>	<u>සාමාර්ථ</u>		<u>විෂයයන්</u>	<u>සාමාර්ථ</u>
I.	vi	.....	.....
ii.	vii	.....	.....
iii.	viii	.....	.....
iv.	ix	.....	.....
v.	x	.....	.....

ආ) අ.පො.ස (උ.පෙළ) අවුරුද්ද :

	<u>විෂයයන්</u>	<u>සාමාර්ථ</u>
i
ii.
iii.
iv.

06 පාඨමාලා සුදුසුකම්:

<u>පාඨමාලාවේ නම</u>	<u>කාල සීමාව</u>	<u>ආයතනය</u>
.....
.....

07. සේවා පළපුරුද්ද :

<u>තනතුර</u>	<u>සිට</u>	<u>දක්වා</u>	<u>මුළු සේවා කාලය</u>	<u>ආයතනයේ නම</u>
.....
.....
.....
.....

08. අදාළ වෙනත් සුදුසුකම්:

.....

ඥාතීන් නොවන දෙදෙනෙකුගේ විස්තර :

<u>නම</u>	<u>තනතුර , කාර්යාලය</u> <u>ලිපිනයන් සහ උරුකථන අංක</u>	<u>පුද්ගලික ලිපිනයන් සහ උරුකථන</u> <u>අංක</u>
.....
.....
.....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බව මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය:.....

අත්සන:.....