

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය ටෙවදා අමාත්‍යාංශය

ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයට අයත් අධික්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන/තාක්ෂණික සේවා ගණයේ (Mn / 3 2006ල්) මහජන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී පුහුණුව (විවෘත) සඳහා සිසුන් බලවා 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 භාජා මාධ්‍ය :

කාර්යාලයිය ප්‍රයෝගනය සඳහා

සිංහල - 1,

විභාගය සඳහා ඉල්ලුම් කරන දිස්ත්‍රික්කය :

දෙමළ - 2,

ඉංග්‍රීසි - 3

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

01. (a) අයදුම්කරුගේ මූලකරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :- SILVA A. D.

Mr./Mrs./Miss :-

(b) සම්පූර්ණ නම :- (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

(c) සම්පූර්ණ නම :- (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

02. (i) ස්ථීර ලිපිනය :- (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

(ii) ස්ථීර ලිපිනය :- (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

(iii) පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :-

(iv) දුරකථන අංකය : ස්ථාවර : ජ්‍යෙෂ්ඨ :

(v) විද්‍යුත් තැපෑල් 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 භාරගත්තා අවසාන දිනට වයස :- අවුරුදු : / මාස : / දින : /

04. ශ්‍රී ලංකික පුරවැසියෙකු ද යන වග : ඔව් නැත්

(අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න.)

05. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

(i) අ. පො. ස. (සා. පො.) විභාගය : වර්ෂය :- විභාග අංකය :-

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

(ii) අ. පො. ස. (උ.පො.) විභාගය : වර්ෂය :- විභාග අංකය :-

විෂය ධාර්යව :-

	විෂයය	සාමාර්ථය		විෂයය	සාමාර්ථය
01			03		
02			04		

06. ඔබ කවරදක හෝ කවර හෝ වේදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේද? ඔව් නැත

(අදාළ කොටුව තුළ ✓ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න.)

ඔව් නම් විස්තර සපයන්න : -

.....

මෙහි සඳහන්කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ලදු පත මෙහි අලවා ඇති බවත් මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් යම් කිසි විස්තරයක් අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව හෝ සෞයාගනු ලැබුවහොත් එසේ සෞයාගන්නා ලද්දේ තෝරාගැනීමට පෙර නම් මෙම අයදුම්පත අවලංගු වන බවද, තෝරාගැනීමෙන් පසුව නම් යම් කිසි වන්දියක් නොමැතිව මම සේවයෙන් පහතරනු ලබන බවද, පිළිගනිමි.

මුදල් ගෙවන ලද ලදු පත මෙහි අලවන්න. එහි ජායා පිටපතක් පළ තබාගන්න.

දිනය : -
.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

07. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිමීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා/මිය මා
පෙරද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු දින මා ඉදිරිපිටදී ඔහුගේ/අැයගේ අත්සන තැබූ
බවත්, සහතික කරමි.

දිනය :-

..... සහතික කරන්නාගේ අත්සන.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-

(නිල මුදාව තබා සනාථ කළ යුතුයි.)

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

දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කර ඇති මයා/මිය/මෙය දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතනයේ
දින සිට දින දක්වා වශයෙන් සේවය කරන අතර
මහුච්ච/අැයට එරෙහිව නොනිමි විනය කටයුතු වාර්තා වී ඇත/නැත/මහුගේ වැඩ හැසිරීම් හා පැමිණීම
සක්‍රම්දායක/අසක්‍රම්දායකය නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවත්, ඔහු/අැය
තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහෝත් මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේන්/ආයතනයෙන් මුදා හැරීමට හැකි/නොහැකි බවත්
දන්වනු කැමැත්තෙමි.

.....

දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානීයාගේ අත්සන
(නිල මුදාව තබා සනාථ කළ යුතුයි.)



www.applications.lk

ඉදිරියේදී පළ වන රැකියා ඇබැර්තු සඳහා
අයදුම්පත් නොමිලයේ Download කර ගැනීමට
ඡාපගේ Facebook Fanpage විසි Like කර
ඡාපගේ මිතුරන්ටත් දැන ගැනීමට Share කරන්න.

www.facebook.com/applications.lk

Website - <http://www.applications.lk>

Facebook - <http://www.facebook.com/applications.lk>

Twitter - <http://www.twitter.com/applicationslk>

රජයේ රැකියා, පාඨමාලා,
විභාග පිළිබඳ තොරතුරු සහ
අයදුම්පත් පළවු සැණින් එසැණින්
නොමිලයේ ඡාපගේ ජ්‍යෙෂ්ඨම
දුරකථනය වෙත ලබාගන්න.

මිනැම ජ්‍යෙෂ්ඨම දුරකථනයකින්
Follow applicationslk
ලෙස සටහන් කර 40404 වෙත
sms කරන්න...