

10. ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට දක්වන ලද “කුසලතාවය” පිළිබඳ විස්තර -
 (අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ 03 වන ඡේදයේ කුසලතාවය)

1. වාර්ෂික කාර්ය සාධන ඇගයුම

සම්මුඛ පරීක්ෂණය පවත්වන දිනට පූර්වාසන්න වර්ෂ 05 තුළ ලබා ඇති කාර්ය සාධන මට්ටම පිළිබඳ විස්තර (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

වර්ෂය	ලබා ඇති කාර්ය සාධන මට්ටම
	විශිෂ්ඨ / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුටුදායක
	විශිෂ්ඨ / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුටුදායක
	විශිෂ්ඨ / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුටුදායක
	විශිෂ්ඨ / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුටුදායක
	විශිෂ්ඨ / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළ / සතුටුදායක

2. ප්‍රකාශන

* අදාළ කාණ්ඩය - අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ 03 වන ඡේදයේ කුසලතාවය යටතේ ප්‍රකාශන (අ) සහ (ආ) ලෙස කාණ්ඩ කර ඇත. ඒ අනුව අදාළ කාණ්ඩය ලියන්න.

පල කරන ලද ප්‍රකාශනය	අදාළ කාණ්ඩය*

3. ප්‍රශංසා හා සම්මාන

(අ) ලබා ඇති ප්‍රශංසා පිළිබඳ විස්තර -

(“පොදු 230බී” ආකෘතිය මගින් ලබා දී ඇති ප්‍රශංසා සඳහා පමණක් මේ යටතේ ලකුණු ලබා දෙනු ලැබේ.)

ලබා ඇති ප්‍රශංසාව	ප්‍රශංසාව ලැබුණේ		කුමන ක්ෂේත්‍රයට අදාළ කාර්යයක් වෙනුවෙන් ප්‍රශංසාව හිමිවූයේ ද යන්න
	කාගෙන්ද යන්න	වර්ෂය	

(ආ) ලබා ඇති සම්මාන පිළිබඳ විස්තර -

(ලබා ඇති සම්මාන ඇත්නම් අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ වර්ග කර ඇති ආකාරය පදනම් කර ගෙන පහත අදාල වන වගුවේ සඳහන් කරන්න)

1. ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙත දැක්වූ දායකත්වය සඳහා අන්තර්ජාතික සම්මාන - ඇත/නැත

සම්මානයේ නම	සම්මානය පිරිනමන ලද්දේ		කුමන ක්ෂේත්‍රයට අදාල කාර්යයක් වෙනුවෙන් සම්මානය ලැබුණේ ද යන්න
	කවුරුන් විසින් ද යන්න	වර්ෂය	

2. ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙත දැක්වූ දායකත්වය සඳහා ජාතික සම්මාන - ඇත / නැත

සම්මානයේ නම	සම්මානය පිරිනමන ලද්දේ		කුමන ක්ෂේත්‍රයට අදාල කාර්යයක් වෙනුවෙන් සම්මානය ලැබුණේ ද යන්න
	කවුරුන් විසින් ද යන්න	වර්ෂය	

3. ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙත දැක්වූ දායකත්වය සඳහා ජාතික / පළාත් මට්ටමේ විශේෂ සම්මාන - ඇත / නැත

සම්මානයේ නම	සම්මානය පිරිනමන ලද්දේ		කුමන ක්ෂේත්‍රයට අදාල කාර්යයක් වෙනුවෙන් සම්මානය ලැබුණේ ද යන්න
	කවුරුන් විසින් ද යන්න	වර්ෂය	

ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවට සහතික කරමි.

.....

දිනය -

අයදුම්කරුගේ අත්සන

දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් / පළාත් සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්

..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවියගේ

අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

.....

දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

නම -

දිනය -

තනතුර -

ආණ්ඩුකාර ලේකම්,

බස්නාහිර පළාත.

..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවියගේ

අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

.....

අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන

නම -

දිනය -

තනතුර -