

**මධ්‍යම පළාත් ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ පළාත් ආයුර්වේද කොමසාරිස් තනතුර සඳහා අයදුම්පත්‍රය**

01. මූලකුරු සමඟ නම - .....මයා/මිය/මෙනවිය)
02. i. දැනට දරණ තනතුර -.....
- ii. සේවය හා ශ්‍රේණිය - .....
- iii. දැනට සේවය කරන ආයතනය හා ලිපිනය -.....
03. පෞද්ගලික ලිපිනය - .....
04. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය - .....
05. i. උපන්දිනය - .....
- ii. 2022.12.28 දිනට වයස -.....
06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -.....
07. දුරකථන අංකය - .....
- i. පෞද්ගලික -.....                      ii. රාජකාරි -.....
08. i. මුල් පත්වීම් ලද දිනය - .....
- ii. සේවය ස්ථිර කළ දිනය - .....
- iii. පරිපාලන I ශ්‍රේණියට උසස් කළ / අන්තර්ග්‍රහණය කළ දිනය ( ලිපියේ පිටපත් අමුණන්න) -.....
- iv. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට (2022.12.28) පරිපාලන I ශ්‍රේණියේ සක්‍රීය සේවා කාලය - අවු.... මාස....දින....
09. ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ පරිපාලන I ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය තුළ ලබා ඇති වැටුප් රහිත නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර

සිට	දක්වා	අවුරුදු	මාස	දින
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

අනු අංක	ලබා ඇති උපාධි/ පශ්චාත් උපාධි / පශ්චාත් උපාධි ඩිප්ලෝමා	විෂය ක්ෂේත්‍රය	විශ්ව විද්‍යාලය/ පුහුණු ආයතනය	වලංගු දිනය

11. ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ පරිපාලන I ශ්‍රේණියේ සේවා කාලය තුළ ලබා ඇති වෘත්තීය පළපුරුද්ද පිළිබඳ විස්තර -

දරණ ලද තනතුර	ආයතනය	කාලය	
		සිට	දක්වා

12. වාර්ෂික කාර්යය සාධන ඇගයුම

අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට (2022.12.28) පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ ලබා ඇති කාර්යය සාධන මට්ටම පිළිබඳ විස්තර (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

වර්ෂය	ලබා ඇති කාර්යය සාධන මට්ටම
2018	විශිෂ්ඨ / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහල / සතුටුදායක
2019	විශිෂ්ඨ / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහල / සතුටුදායක
2020	විශිෂ්ඨ / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහල / සතුටුදායක
2021	විශිෂ්ඨ / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහල / සතුටුදායක
2022	විශිෂ්ඨ / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහල / සතුටුදායක

13. පුහුණු පාඨමාලා සම්බන්ධ තොරතුරු

අනු අංකය	පුහුණු පාඨමාලාව	පාඨමාලා කාලය	ආයතනය

i. මා හට විරුද්ධව දැනට විනය පරීක්ෂණයක් නොපැවැත්වෙන බවත්, අයැදුම්පත් කැඳවීමේ අවසන් දිනට පූර්වාසන්න පස් වසරක කාල සීමාවක් තුළ ආයතන සංග්‍රහයේ II වන කාණ්ඩයේ සඳහන් I හෝ II වන උපලේඛනය යටතේ සිදුකරනු ලැබූ වරදකට දඬුවම් නොලැබූ අයෙකු බවත්, ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය හා නිවැරදි ඒවා බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය - .....  
.....  
 අයැදුම්කරුගේ අත්සන

**දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :**

ඉහත සඳහන් තොරතුරු ඉදිරිපත් කර ඇති ..... නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව පරීක්ෂා කර බැලූ බවත්, ඒ අනුව එම තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කරන අතර, මෙම නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින් 2022.12.28 දිනට පූර්වාසන්න පස් වසරක කාලසීමාව තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක උපයෝගයට ඇති බවත්, කිසිදු විනයානුකූල දඬුවමකට ලක් නොවූ බවත්, මෙම අයට විරුද්ධව යම් විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ගයක් ගෙන නොමැති බවත් හා ඉදිරියේදී එවැනි ක්‍රියාමාර්ගයක් ගැනීමට අදහස් නොකරන බවත් සහතික කරමි. නිලධාරියා/නිලධාරිනිය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් නිදහස් කිරීමට එකඟ වෙමි.

.....  
 දිනය  
.....  
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන  
 නම  
 නිලමුද්‍රාව

**අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය :**

.....  
 දිනය  
.....  
 අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අත්සන  
 නම  
 නිලමුද්‍රාව

**පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්ගේ නිර්දේශය : (පළාත් සභාවට අත්තර්ග්‍රහණය කර ඇති නිලධාරීන් සඳහා පමණි)**

.....  
 දිනය  
.....  
 පළාත් ප්‍රධාන ලේකම්ගේ අත්සන  
 නම  
 නිලමුද්‍රාව