

සබරගමුව පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයෙහි
පළාත් ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ විධායක සේවා ගණයේ පළාත් ආයුර්වේද කොමසාරිස් තනතුරට
තෝරා පත්කර ගැනීම සඳහා වන අයදුම්පත්‍රය

01. සම්පූර්ණ නම :-
02. මුලකුරු සමඟ නම :-
03. රාජකාරි ලිපිනය :-
04. පෞද්ගලික ලිපිනය :-
05. උපන් දිනය :- 2026.08.10 දිනට වයස :-
06. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :-
07. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
08. දුරකථන අංකය රාජකාරි :- ජංගම :-
09. මුල් පත්වීම් දිනය :-
10. සේවය ස්ථිර කළ දිනය :-
11. පරිපාලන II ශ්‍රේණියට උසස් කළ දිනය :-
12. පරිපාලන I ශ්‍රේණියට උසස් කළ දිනය :-
13. දැනට දරණ තනතුර හා ඊට පත් වූ දිනය :-
14. පශ්චාත් උපාධි ඩිප්ලෝමා / විද්‍යාපති / දර්ශනවේදී / (වෛද්‍ය විශාරද) අධ්‍යයන මණ්ඩල සහතික ලබා නොමැති / (වෛද්‍ය විශාරද) අධ්‍යයන මණ්ඩල සහතික ලබා ඇති / දර්ශනපති පිළිබඳව තොරතුරු:-

පශ්චාත් උපාධි ඩිප්ලෝමා / විද්‍යාපති / දර්ශනවේදී / (වෛද්‍ය විශාරද) අධ්‍යයන මණ්ඩල සහතික ලබා නොමැති / (වෛද්‍ය විශාරද) අධ්‍යයන මණ්ඩල සහතික ලබා ඇති / දර්ශනපති	ලබා ගත් ආයතනය	කාල සීමාව	සුදුසුකම් සපුරා ඇති දිනය

15. ආසන්න වසර 05ක වාර්ෂික කාර්ය සාධනය අනුව අවසාන ඇගයීම :-

වර්ෂය	අවසාන ඇගයීම විශිෂ්ඨයි / සාමාන්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා ඉහළයි / සතුටුදායකයි / අසතුටුදායකයි

16. ජාත්‍යන්තර මට්ටමේ සහරාවල ශාස්ත්‍රීය පර්යේෂණ / ප්‍රකාශන හෝ ශ්‍රී ලංකා ග්‍රන්ථ ප්‍රකාශන මණ්ඩලයේ අනුමැතිය සහිත ප්‍රකාශයට පත්කරන ලද ග්‍රන්ථ සඳහා :-

17. ලබා ඇති දේශීය හා විදේශීය පුහුණු පිළිබඳ තොරතුරු :-

18. භාෂා කුසලතා :-

19. සේවා පළපුරුද්ද :-

20. විශේෂ කුසලතා :-

20. වෙනත් තොරතුරු :-

21. ලබා ඇති වැටුප් රහිත නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර :-

අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

ඉහත සඳහන් සියලු තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, එම තොරතුරු අසත්‍ය බවට හෙළිදරව් වුවහොත් තනතුර අහිමි වීමට ඉඩ ඇති බවත් පිළිගනිමි.

දිනය :

.....
නිලධාරියාගේ අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :

..... ලෙස සේවය කරන
(සේවය).....ශ්‍රේණියේ මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය පූර්වාසන්න
වර්ෂ 05ක සියලු වැටුප් වර්ධක උපයා ඇති / නැති බවත්, පූර්වාසන්න වර්ෂ 05ක කාලයේ දී නිලධාරියාට/
නිලධාරිනියට විරුද්ධව විනයානුකූල කටයුතු සිදුකර ඇති / නැති බවත්, ඉදිරියේ දී නිලධාරියාට /
නිලධාරිනියට විරුද්ධව විනයානුකූල කටයුතු කිරීමට අදහස් කර ඇති / නොමැති බවත් සහතික කරමි. ඉහත
සඳහන් තනතුරට ඔහු / ඇය සුදුසුකම් ලබන / නොලබන බව සඳහන් කරන අතර, ඒ අනුව අයදුම්පත
නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි.

අත්සන:

දිනය:

නිලමුද්‍රාව:

විෂය භාර අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය :

ආයුර්වේද කොමසාරිස්ගේ ඉහත නිර්දේශ අනුව මහතා/
මහත්මිය / මෙනවිය පූර්වාසන්න වර්ෂ 05ක සියලු වැටුප් වර්ධක උපයා ඇති / නැති බවත්, පූර්වාසන්න
වර්ෂ 05ක කාලයේ දී නිලධාරියාට/ නිලධාරිනියට විරුද්ධව විනයානුකූල කටයුතු සිදුකර ඇති / නැති බවත්,
ඉදිරියේ දී නිලධාරියාට / නිලධාරිනියට විරුද්ධව විනයානුකූල කටයුතු කිරීමට අදහස් කර ඇති / නොමැති
බවත් සහතික කරමි. ඉහත සඳහන් තනතුරට ඔහු / ඇය සුදුසුකම් ලබන / නොලබන බව සඳහන් කරන අතර,
ඒ අනුව අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි.

නම :

අත්සන :

දිනය :

නිල මුද්‍රාව :

රේඛීය අමාත්‍යාංශ / ප්‍රධාන ලේකම්ගේ නිර්දේශය:

සබරගමුව පළාත් ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ ඉහත නිර්දේශ අනුව
මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය පූර්වාසන්න වර්ෂ 05ක සියලු වැටුප් වර්ධක උපයා ඇති / නැති බවත්, පූර්වාසන්න
වර්ෂ 05ක කාලයේ දී නිලධාරියාට/ නිලධාරිනියට විරුද්ධව විනයානුකූල කටයුතු සිදුකර ඇති / නැති බවත්,
ඉදිරියේ දී නිලධාරියාට / නිලධාරිනියට විරුද්ධව විනයානුකූල කටයුතු කිරීමට අදහස් කර ඇති / නොමැති
බවත් සහතික කරමි. ඉහත සඳහන් තනතුරට ඔහු / ඇය සුදුසුකම් ලබන / නොලබන බව සඳහන් කරන අතර,
ඒ අනුව අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි.

නම :

අත්සන :

දිනය :

නිල මුද්‍රාව :