

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
තොலෙපේරි) 0112698507 , 0112694033
Telephone) 0112675449 , 0112675280

ଟାଲ୍‌ବଦୀ) 0112693866
ପେକଣ୍ଟ) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් රාජාල)postmaster@health.gov.lk
මින්නගුණ මුක්ස්)
e-mail)

ලව අඩවිය) www.health.gov.lk
இனையத்தளம்)
website)



உடன் கும்பை) சிட்டி/பரிசீலித்து/05/2020
எனது இல)
My No.)

ବିଭାଗ ଅଧ୍ୟେ
ନାମତ୍ରୀ ଓ ପତ୍ର
Your No. :

ଦେଇ
ତୀକତି
Date

SUWASIRIPAYA
සේවඩ අමාත්‍යාංශය
ස්කාතාර අමෙස්ස
Ministry of Health

ପ୍ରେସ ଲିକ୍ରାଫ୍ଟର୍ ରିପୋର୍ଟ ନଂ - ୦୨ - ୧୦୫ | ୨୦୨୦

පළාත් සොබඡ ලේකම්වරයෝ,
නියෝජන අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - මූල්‍ය ලංකා ජාතික රෝගල,
පළාත් සොබඡ යේවා අධ්‍යක්ෂවරයෝ,
රේඛිය ආමාත්‍යාංශය යටහනට ගැනෙන සියලුම රෝගල් අධ්‍යක්ෂවරයෝ,
ප්‍රදේශීය සොබඡ යේවා අධ්‍යක්ෂවරයෝ,
ප්‍රඟා ප්‍රායෝගික ප්‍රධානීන් වෙත.

ප්‍රජාත්‍මක ගුණියේ වෛද්‍ය නිලධාරීන් සහ දැන්ත ගළුණ වෛද්‍ය නිලධාරීන්
සඳහා වන දෙපාර්තමේන්තු ව්‍යාග්‍රය - 2020 කැප්තාමිකර්

2014.10.11 වනි දින භා අංක 1883/17 දරනු ලද ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ අති විශේෂ ගයකි පූරුෂය ප්‍රධිඝ්‍ය කරන ලද ලංකා තොසාබන සේවයේ වෙළඳුන දේවා වන්තුව්පා සංග්‍රහයේ 08 වනි වගන්තියේ සඳහන් පරිදි ප්‍රාථමික ග්‍රෙනියේ වෙළඳුන නිලධාරීන් මැයි 2021/02/14 වනි දින සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීස් මාධ්‍යවලුන් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විනාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලව ප්‍රවේශ පූරුෂය සඳහන් කරන ඇත.

02. ගුදුකම්

අදාළ විභාගය සම්පූර්ණකර නොමැති, ප්‍රාථමික ගුෂ්නියේ වෙවෙන තිලඛධින්ට සහ පත්වීම ස්විර නොකරන ලද දැන්ත ගලප වෙවෙන තිලඛධින්ට මෙම විභාගයට අයදුම් කළ නැති. තවද පුර්වයෙහි මෙම දෙපාර්තමේන්තු විභාගය සම්පූර්ණ නොකරන ලද වෙවෙන තිලඛධින් පරිපාලන ගුෂ්නියේ නො විගේජසු වෙවෙන ගුෂ්නියේ තනතුරකට පත්කර ඇත්තාම් එම තිලඛධින්ටද මෙම විභාගයට ආයදුම් කළ යුතු.

03. മനുസ്മിതം

මෙම වක්‍රේතිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විභින් සහය කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානීය වෙත 2021/01/11 වන දින නො රට ප්‍රමාණ නාර දිය යුතුය. කියලුම සූදුසුකම් සම්පූර්ණ සළ බවට ආයතන ප්‍රධානීන් විභින් යහාතික කරන ලද අයදුම්පත් තොළඳ 10, අංක 385, ප්‍රජ බැංකුගම විමලවාග නිම මාවත, යොඩු අමාත්‍යාංශයේ “සුවයිට්පාය” අධ්‍යක්ෂ (චිනාග) වෙත 2021/01/15 වන දින නො රට පෙර ලබෙන ගේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. යම අයදුම්පතුයකම දක්වා ඇති තොට්තුරු තිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානීය විභින් යහාතික කර තිබිය යුතුය. නම අයදුම්පත් සමඟ රාජකාරී ලිපිනය නො පොදුගැලික ලිපිනය මියන ලද රු. 45.00 ක් එවිනා මුද්දර අලවු 9" x 4" ප්‍රමාණයේ ලුපුම් කවර (02) ක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වි ලබෙන පාදනය අයදුම්පත්, අස්ථම්පූර්ණ නො වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04. විනාග ගැස්තු

- I. විනාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරවත් විනාග ගැස්තුවලින් තිදුහය කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරවත් එක් විෂයකට රු 25/= බලින් අවලංගු නොකළ මුදලද අයදුම්පෙන් අවලා නම්ගේ අත්සන සහ දිනය යොදා එම තිසිලෙස අවලංගු කළ යුතුය.
- II. කිසිදු කරනුයේ මත මෙයේ ගෙවන ලද විනාග ගැස්තු වෙනත් විනාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් ගෝ ආපසු ගෙවීමක් දියුණකරනු නොලැබේ.

05. විනාගයට අඡුලත්කර ගතිම

- I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විනාග ගාලුවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- II. විනාග අපේක්ෂක/ අපේක්ෂකාවන් විසින් විනාග ගාලුව තුළ දී විනාග ගාලුධිපතිට ස්වකිය අනන්තතාවය තහවුරු කළ යුතුය. එ සඳහා පහත සඳහා මුද්‍රාව අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
 - (අ) පාරිඹ හැඳුනුම්පත
 - (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගෝ රට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත
 - (ඇ) වලංගු රියලුදා බලපෑය
 - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපෑය
- III. කිසියම් නොවැළක්විය හැකි ගේතුවක් මත විනාග ප්‍රවේශ පථය නොවැළුනෙනෑත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වෙති අධිවිය පරිශ්‍යාකර මධ්‍යස්ථානය සහ විනාග අංශය සෞඛ්‍ය ගායාගත හැකිය. එයේ ඔබේ නමට අදාළ විනාග අංශය සහ විනාග මධ්‍යස්ථානය සෞඛ්‍ය ගත්තේ නම් ඔබේ ආයතනතම පෙෂණ්ඩ තිලභාරියා වෙතින් අත්සන සහතික කරන ලද ලිපියක්ද සමග වෙති අධිවියේ සඳහාව්ල තුළ විනාග මධ්‍යස්ථානයට පැමිණු ඔබේ අනන්තතාවය තහවුරුකර විනාගයට පෙනී ඩිටිය හැකිය. ප්‍රවේශ පථ ලකුණු අයදුම්කරවත් අත්සන සහතික කර රැගෙන පැමිණිය යුතුය. අත්සන සහතික කරන ලද ලිපිය ගෝ ප්‍රවේශ පථය ඉදිරිපත් නොකරන අයදුම්කරවත් හට විනාගයට පෙනී ඩිටිමට ඉඩුදෙනු නොලැබේ. (වෙබ් අඩවිය - www.health.gov.lk)

06. විනාග පරිපාරිය

මෙම විනාගය ලබන, රටනා ප්‍රයෝග පත්‍ර තුනක් සහ දිංහල/දෙමළ වාචික පරික්ෂණයක් වශයෙන් කොටස් හතරකින් සමන්විතය. එක් එක් නොවැක් සඳහා ලකුණු 100ක් බලින් වෙත කෙරේ. සමන්විම සඳහා එක් නොවැක්වත් අවම වශයෙන් ලකුණු 50 ක් ලබාගත යුතුය. එක් වරකද ගෝ කිහිපවෙක දී කොටස් වශයෙන් පෙනී සිට විනාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. තිලභාරින් විනාගයට පෙනී ඩිටින පළමු අවස්ථාවේ දී අදාළ ඩියලුම ව්‍යුහයන්ට පෙනී ඩිටිය යුතුය.

07. විනාග විෂය තිරයේ මාලාව

07:1 බ්‍රැවිත විනාගය

07:1:1 ආයතන යෝගුකාර ප්‍රයෝග පථය

කාලය පසු 02 දී. ප්‍රයෝග 08 කින් ප්‍රයෝග 05 කට පිළිතුරු සයෙකිය යුතුය.

විෂය තිරයේ යෝගුකාර

- i. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සෞඛ්‍ය දේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ පොදු රෙගුලාකි
- ii. රාජ්‍ය දේවා කොමිෂන් සභාවී රේඛ හා රෙගුලාකි
- iii. ආයතන යෝගුකාර

I කොටස - VI, VII, VIII, IX, XII, XIII, XIV, XV, XVI, XVII, XVIII, XXIII, XXIV, XXV, XXVI, XXVII, XXVIII, XXX, XXXI, XXXII පරිවිශේදයන්

II කොටස - XLVII හා XLVIII යන පරිවිශේදයන්

07:1:2 රෝගල් යන බෙහෙත් ගාලා පරිපාලනය ප්‍රයෝග පථය

කාලය පසු 1½ දී. ප්‍රයෝග 07 කින් ප්‍රයෝග 04 කට පිළිතුරු සයෙකිය යුතුය.

විෂය තිරයේ යෝගුකාර

සෞඛ්‍ය දේවා යෝගුකාර

- i. රෝගල් හා මහජන සෞඛ්‍ය පරිපාලනය
- ii. ර්‍යායනාගාර දේවා කළමනාකරනය
- iii. ඕළුංග කළමනාකරනය

07:1:3 ගෙවුම් ප්‍රයන් පත්‍රය

කාලය පසු 02 දි. ප්‍රයන් 07 කින් ප්‍රයන් 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

විශයය කිරීදේය

- i යොඩු දෙපාර්තමේන්තුවේ තොග කළමනාකරණය හා ගෙවුම්කරණ රේඛලකි
- ii යොඩු දෙපාර්තමේන්තුව විසින් පළ කරනු ලබු කළමනාකරණ අත් පොතකි මූල්‍ය කොටස
- iii වෙළදුන නිලධාරීන් යදානා දෙනින් පරිපාලන රාජකාරී යදානා අදාළවන රාජ්‍ය මූල්‍ය රේඛලකි
පරිචේද I - මු.රු 1, 2, 78
පරිචේද II - මු.රු 90, 91, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 113, 115, 118, 119
පරිචේද III - මු.රු 124, 125, 126, 127, 128, 131, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 142, 143, 151, 152, 154, 155, 156, 189
පරිචේද V - මු.රු 200, 201, 215, 225, 238, 245, 255, 257, 260
පරිචේද VI - මු.රු 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394
පරිචේද VII - මු.රු 488, 493
පරිචේද XIII - මු.රු 715, 716, 756, 757, 758

ප්‍රක්‍රියාදත් මාර්ගෝපදේශ කෘෂිකය

- 1 වැනි පරිචේදය - සියලුම වගන්ති,
- 2 වැනි පරිචේදය - 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8
- 3 වැනි පරිචේදය - 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7, 3.8, 3.9

07:2 කිංහල/ දෙමළ වාචක පරික්ෂණය

කිංහල/ දෙමළ නාම ප්‍රවීතතාවය මැතිම යදානා දෙපාර්තමේන්තුවේ මණ්ඩලික නිලධාරීන් විසින් පවත්වනු ලබන වාචක පරික්ෂණයකි. තමන්ගේ යාමාන්‍ය රාජකාරී කටයුතු කරගෙන යාමේ දී පෙන නැතින කරනු සඳහාන්ධයෙන් කිංහල මාධ්‍ය නිලධාරීන්ට දෙමළ මාධ්‍යයෙන්ද, දෙමළ මාධ්‍ය නිලධාරීන්ට කිංහල මාධ්‍යයෙන්ද යන්ත්‍රවේදනය කිරීමට ඇති භාශෑයාව පරින්තා කරනු ලබයි. කාලය විනාඩි 10 කි.

08. විභාග සම්බන්ධ රේඛලකි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් ඇපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකෘත්‍යක සටහන් සහිත කොලයකින්, හෝ වෙනත් කිඳවකින් හෝ ගෙන බලා උත්තර මුවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙය බැඳුමද තොකළ යුතුය. එයෙම වෙනත් අයදුම්කරුවකුගේ උදෑස් ලබාගතිමෙන්ද වැළකි කිරීම යුතුය. තවද ජ්‍යෙෂ්ඨ දුරකථන භා ඒ භා සමාන යන්ත්‍රවේදන හා විදුළු උපකරණය භාවිත කිරීමෙන් වැළකි කිරීම යුතුය. මෙම නිනි කඩ කරනු ලබන බිජ්‍යාම අපේක්ෂකයෙකු දැඩිවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම වක්‍ර්‍යාලයේ අධිංශ දෑ ඔබ ආයතනයේ යෝජනයෙහි නියුත අදාළ නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සළය්වන්න. මෙම තොට්තුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේ ද ඇතුළත් කර ඇත.

යැයු 09. මෙම වක්‍ර්‍යාලය ලිපියේ දින දෙමළ යා ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ දාතර යම් අනෙකුත්‍රාවාර් දින මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බිජ්‍යාමයෙන්වේ.



දු.ඩී.විස්. ඩේප්පලිය සිසිර කුමාර
කියෝරුන අධිකාරී රුහුරු (පාලන) 02
යොඩු අමාත්‍යාංශය,
"පුවත්තිපාලාය"
කොළඹ 10

දු.ඩී.විස්. පිටි සිසිර කුමාර
කියෝරුන අධිකාරී රුහුරු (පාලන) 11
ලේකම් වෙනුවට
යොඩු අමාත්‍යාංශය

EXM

ଅଧ୍ୟାତ୍ମିକ ଅନୁଷ୍ଠାନିକ ପରିଚୟ

කාර්යාලය ප්‍රයෝගනය සඳහා

**ප්‍රාවිමික ගුණීයේ වෛද්‍ය නිළධාරීන් සහ දැන්ත ගල්ස වෛද්‍ය නිළධාරීන්
සංඛ්‍යා වන දෙපාර්තමේන්තු විගාය - 2020 යැයේමෙහි**

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|----|--------------------------|--------------------------|---------------|--|--|--|--|--------------------------|--------|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01. | (a) (i) | අයදුම්කරගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (ii) | අයදුම්කරගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරීන්) : | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (iii) | මුළකුරු සමග නම (සිංහලෙන්) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (iv) | මුළකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරීන්) : | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (a) I | නිල නාමය (අදාළ කොටුව තුළ (✓) ලක්නා යොදුන්න) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | I | වෛද්‍ය නිලධාරී | <input type="checkbox"/> | II | දෑන්ත ගෙළ වෛද්‍ය නිලධාරී | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | II | යිමාවාසික පර්විම ලද දිනය | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | III | ප්‍රාථමික ජ්‍යෙෂ්ඨය / II ජ්‍යෙෂ්ඨය පර්විම ලද දිනය | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02. | එබ මෙවර විභාගයට පෙනී සිටිමට අපේක්ෂා කරන විෂයන් ඉඩිරියේ ආක්‍රී කොටුව තුළ (✓) ලක්නා යොදුන්න. පෙනී නොකිවීන්නේ නම් (x) ලක්නා යොදුන්න. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | රෝගල් සහ බෙහෙර් ගාලා පරිපාලනය | | | | | <input type="checkbox"/> | ආයතන සංග්‍රහය | | | | | <input type="checkbox"/> | ගිණුම් | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | සිංහල චාවික | | | | | <input type="checkbox"/> | දෙමුල වාචික | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

03. විභාගයට පෙති සිටින මධ්‍යස්‍ය (අදාළ කොටුවේ (၇) නර ලකුණ යොදාන්න.)

සිංහල	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ඉංග්‍රීසි	<input type="text"/>	<input type="text"/>
දෙමළ	<input type="text"/>	<input type="text"/>

04. (අ) i. දැනට දේවය කරන ආයතනය (පැහැදිලිව යදුන්න් කරන්න).....

ii. මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛිය අමාත්‍යාංශයට

පළාත් සහාවට

(ආ) i. පළාත් සහාවට නම් අදාළ පළාත :.....

ii. එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :.....

(ඇ) රුගම දුරකථන අංශය

(ඈ) රුතික භැඳුනුම්පත් අංශය

(ඉ) පහත දැක්වා ඇති මධ්‍යස්‍රාන අනුරින් විභාගයට පෙති සිටිමට ක්‍රමයෙන් විභාග මධ්‍යස්‍රානයට අදාළ කොටුවේ (၇) තරි ලකුණ යොදාන්න. (දෙපාර්තමේන්තුවේ අවශ්‍යතාවයක් මත හෝ කිහිපයේ විභාග මධ්‍යස්‍රානයකට ප්‍රමාණවත් අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාවක් නම් ගෝ දැක්වා ඇති මධ්‍යස්‍රාන එකක් හෝ කිහිපයක් අවලාභ කරනු ලබන අතර එකි මධ්‍යස්‍රානයට අයදුම් කරනු ලැබූ අයදුම්කරුවන් ආයතනයාම විභාග මධ්‍යස්‍රානයකට හෝ සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් තිරණය කරනු ලබන වෙනත් විභාග මධ්‍යස්‍රානයකට අනුයුත් ක්‍රම ලබේ).

කොලඹ		කදුන		ගම්බර්ගොව		ඇම්පාර	
කටිතර		ගාල්ල		බද්දේල		වටිනියාව	
කුරුණේගල		අනුරාධපුර		රජකපුර		පොළොන්හරුව	
මහනුවර		මධ්‍යකලපුව		ගාපනය		ඩීඩූනාමලය	

- (ජ) විනාග ප්‍රවේශ පතුය එවීම සඳහා පහසුලිව ලිපිනය ලියන ලද 9" X 4" ප්‍රමාණයේ රු. 45.00ක මුදලට අයවු ලියුම් කවර 02 ක් අයදුම්පතුයට අමත්තාන ලද්දේ?

(උ) (i) තපෑල් ලිපිනය (සිංහලෙන්)
.....

(ii) තපෑල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කළුවල් අකුරින්)
.....

05. (ඇ) මිට ප්‍රවීම මෙම විනාගයට පෙන් සිටියේද?

(ආ) විනාගයට පෙන් සිටින්නේ ප්‍රවීම වනාවට නොවෙනම් මුදලට අලවා තිබේද?.....

මුද්‍රණ කොට්ඨාල (මුද්‍රණ පළව) ඒ මත ප්‍රතිසංස්කරණ තබන්න)

06. അയാളമികരണത്തോട് കുറവിലെ

මගේ උනුම හා විශ්වාසය පරිදි

- (i) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන්කර අති තොරතුරු සහස, බවත් මෙම විභාගයට මා පෙනී දිවිත්තේ ප්‍රමාණ වගාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනුවයි බවත්, ප්‍රමාණ වගාවට නොවන බැවින් උග්..... ක් වටිනා මුද්දර අලවා අති බවත් මෙම ඉල්ලම් පත්‍රයට මා විසින් අලවා අති මුද්දර අවලංගු දිරීමට පෙර වලංගු වූ ප්‍රමාණවින් නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

(ii) සොඩිස් අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා අති නිනිරීතිවලට එකතුව ක්‍රියාකාරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව ඇතුළුව මා නුහුදුයෙකු බව පෙනියෙනුයේ, මගේ විභාගයේක්ෂකත්වය අවලංගු නිරීමට ගන තුළුන ක්‍රියාවල නො නිරතායකට මෙම එකතු වන බවත් සහතික කරමි.

ଦ୍ୱାରା

අයදුම්කරුගේ අත්සන

07. පොදුගලික ලිපිගොනු බාර විශය තිබූත්තියාගේ / තිබූත්තියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පර් බාර ගන්නා අවසාන දිනයට පෙර ම වෙත බාරඳුන් බවත්, පොදුගලුක ලිපිගෙනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරුව විකින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පර සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩුම් විභාගයට පෙනී ඩිව්‍යම අවශ්‍ය යුදුයුකම් සපුරා ඇති බවත් මෙම අයදුම්පරේ පිටපතක් පොදුගලුක ලිපි ගෙනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

ଦେଖିଯ
.....

නම සහ අත්සන

08. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහතා /මහත්මිය /මෙනවිය මෙම ආයතනයේ සේවකයේ නිඩුතා වෙළඳ නිලධාරියකු/දැන්ත ගලු වෙළඳ නිලධාරියකු වන අතර, අයදුම්පූරුෂයෙහි ද තිබෙන තොට්තුරු අයදුම්කරුගේ පොශ්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොට්තුරු අනුව තිවිරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රමාණ වනාවට වන/නොවන ඕවරද රු. ක් විවිනා මුද්දර මෙම මුද්දර අයදුම්පූරුෂයට අලතා ඇති ඕවද/ මුද්දර අලුවීමට අනවශ්‍ය ඕවරද ම) ඉදිරිපිටද අර්කත් කළ ඕවද සහතික කරමි

ଦିନ୍ୟ

අයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
[මතට මුදාව තබාය යුතුය]

09. විමධ්‍යගත කොට්ඨාස / වියෝගීතා ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ දහතිකය

..... මහතා/ මහත්මිය/ මෙන්විය වෛද්‍ය නිලධාරීයකු/ දැන ගලන වෛද්‍ය නිලධාරීයකු වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පූරුණෙහි දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පොදුගලක ලිපි ගොනුවේ අති තොරතුරු අනුව නිවෘති බවත්, මෙම විභාගයට යෙහි සිටිමට ඔහුව/ අයට දැනුවක් ඇති බවත් සහතික කරමි.

ଦିନାୟ

විමර්ශනය කොට්ඨාග / විශේෂීය
වහාපාර ප්‍රධානියාගේ අර්ථන
(බඩා මුදාව තැකිය යතුය)

(අත්‍යවශ්‍ය සොට්ස් තාප) ගරුණුන්