

ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ III ශ්‍රේණිය සඳහා නවක පඟු වෛද්‍ය නිලධාරීන් බඳවා ගැනීමේදී දැනට සේවයේ නියුතු පඟු වෛද්‍ය නිලධාරීන් සඳහා ස්ථාන මාරු ලබාදීම සලකා බැලීම සඳහා වූ අයදුම්පත

01. දැනට සේවය කරන
 අමාත්‍යාංශය/දෙපාර්තමේන්තුව
- පළාත
- දිස්ත්‍රික්කය
- ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය
- පඟු වෛද්‍ය කොට්ඨාශය

02. I. නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම
-
- II. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය
- III. දුරකථන අංකය

03. I. ස්ථීර පෞද්ගලික ලිපිනය:
-
- II. දැනට පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය:
-

04. I. උපන් දිනය

අවු	මාසය	දිනය

II. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය:

05. I. නිලධාරියා විවාහක/අවිවාහක ද යන බව:

II. දරුවන් ගණන, ඔවුන්ගේ නම් හා වයස්, පාසල් යන්නේ නම් ඔවුන්ගේ පාසල්:

දරුවන්ගේ නම්	වයස	පාසල

III. කලත්‍රයාගේ නම

කලත්‍රයාගේ සේවා ස්ථානය

.....

කලත්‍රයා ත්‍රිවිධ හමුදාවේ හෝ පොලිස් සේවයේ ක්‍රියාත්මක සේවයේ නියුතුද? එසේනම් ඔහු/ඇය අයත්වන සේවාව හා තනතුර:

.....

06. I. ශ්‍රී ලංකා සත්ත්ව නිෂ්පාදන හා සෞඛ්‍ය සේවයේ දරන තනතුර:

- II. දැනට සිටින පත්තිය හෝ ශ්‍රේණිය:
- III. එම පත්තියට/ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය:
- IV. මුල් පත්වීම් දිනය :
- VI. වත්මන් සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය:

07. ස්ථාන මාරුව ඉල්ලා සිටින පළාත / ආයතනය(ප්‍රමුඛතාවය අනුව 05ක් සඳහන් කරන්න)

- i
- ii
- iii
- iv
- v

08. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමට හේතු:

I.	
II.	
III.	

ඉහත දක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය බව මම ප්‍රකාශ කරමි. මා විසින් ඉහතින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු අසත්‍ය බව ඔප්පු වුවහොත් මා හට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කළ හැකි බව මම දනිමි.

දිනය:
 (නිලධාරියාගේ අත්සන)

II කොටස

දැනට අනුයුක්තව සේවය කරන සේවා ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශ ආයතන ප්‍රධානියාගේ / පළාත් අධ්‍යක්ෂගේ / අංශ ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි. අනුප්‍රාප්තිකයෙකු සහිතව / රහිතව නිලධාරියා මුදා හැරිය හැකිය.

දිනය: අත්සන
 නිල මුද්‍රාව