

ස්වයං රැකියාවක් ලෙස කෘත්‍රීම සිංචන පුහුණු කිරීම සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය

- 01. සම්පූර්ණ නම -
- 02. ස්ථීර ලිපිනය -
- 03. ලිපිනයට අදාල
 - (අ) දිස්ත්‍රික්කය -
 - (ආ) පශු වෛද්‍ය කොට්ඨාශය -
 - (ඇ) ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය -
- 04. දුරකතන අංකය -
- 05. උපන්දිනය -
- 06. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය -
- 07. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් -
- 08. සත්ත්ව පාලනයේ පුහුණුව/පලපුරුද්ද -
- 09. දැනට සත්ත්ව පාලනයේ නියැලෙන්නෙක්ද? නැද්ද? -
 - නියැලෙන්නේ නම් දැනට ඇති සතුන් ප්‍රමාණය
 - එළඟව - මීගව- එළ -
- 10. වෙනත් කුසලතා -

..... වන මම ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් මෙම පුහුණුවෙන් පසු කෘත්‍රීම සිංචන සේවයේ නොකඩවා මාගේ අදාල කොට්ඨාශයේ ස්වයං රැකියාවක් වශයෙන් යෙදීමට බැදී සිටින බවත් පුද්ගලික කෘත්‍රීම සිංචන ශිල්පියකු වශයෙන් මාගේ කුසලතා දියුණු කර ගැනීමට උත්සහ දරණ බවත් දැනට මා වෙනත් රැකියාවක නොයෙදෙන බවත් සහතික කරමි.

දිනය -

අයදුම්කරුගේ අත්සන

ග්‍රාම නිලධාරීගේ සහතිකය

ඉහත සඳහන් පශු වෛද්‍ය කොට්ඨාශයට අයත් මාගේ ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශයේ පදිංචි මහතා/මෙනවිය ඉහත සඳහන් කර ඇති විස්තර (අංක 03) නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව සහතික කරමි.

දිනය -

ග්‍රාම නිලධාරීගේ අත්සන

ග්‍රාම නිලධාරීගේ නම -

කොට්ඨාශ අංකය -

පශු වෛද්‍ය නිලධාරීගේ සහතිකය

01. පශු වෛද්‍ය කොට්ඨාශය -

02. දැනට මෙම කොට්ඨාශයේ කෘත්‍රීම සිංචන කටයුතු සඳහා යොදවා ඇති ශිල්පීන් සංඛ්‍යාව
රජයේ - පෞද්ගලික -

03. ඉක්ම වූ මාස 06 තුළ ඔවුන් සිදුකර ඇති මුළු සිංචන සංඛ්‍යාව
රජයේ - පෞද්ගලික -

04. මෙම කොට්ඨාශයට අලුතින් සිංචන ශිල්පීන් අවශ්‍ය වන්නේද යන වග -

05. එසේ වන්නේ නම් ඔහු/ඇය/ ඔවුන් හට නිර්දේශ කෙරෙන බල ප්‍රදේශ -
.....
.....

06. ඉහත අයදුම්කරු පෞද්ගලික කෘත්‍රීම සිංචන ශිල්පියකු වශයෙන් තෝරා ගැනීම ඔබ විසින් නිර්දේශ
කරන්නේද ? -

07. එසේ නම් ඔහු/ඇය වෙත කර දෙනු ලබන බල ප්‍රදේශය/ප්‍රදේශ කවරේද?
.....
.....

08. එකී බල ප්‍රදේශයෙහි /ප්‍රදේශ වල කෘත්‍රීම අභිජනන කටයුතු සඳහා සුදුසු දෙනුත් සංඛ්‍යාව -
.....

09. ඉහත අයදුම්කරු පෞද්ගලික කෘත්‍රීම සිංචන ශිල්පියකු වශයෙන් තෝරා ගැනීම ඔබ නිර්දේශ
නොකරන්නේ නම් එයට හේතු කවරේද?
.....

පශු වෛද්‍ය නිලධාරීගේ නම -
.....

පශු වෛද්‍ය නිලධාරීගේ අත්සන

පළාත් අධ්‍යක්ෂගේ නිර්දේශය

අයදුම්කරු තෝරා ගැනීම සම්බන්ධව පශු වෛද්‍ය නිලධාරී විසින් දන්වා ඇති කරුණු /පහත දැක්වෙන කරුණු
අනුව ඔහු/ඇය පෞද්ගලික කෘත්‍රීම සිංචන ශිල්පියකු ලෙස පුහුණු කර සේවයේ යෙදවීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.
මූලික පුහුණුවෙන් පසු මාස හතරක කාලයක් තුළ අදාළ ශිල්පීන්ට භෞෂ්ඨ කෘත්‍රීම සිංචන ශිල්පියකු යටතේ
ක්ෂේත්‍ර පුහුණුව ලබාදීම සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු සම්පාදනය කරනු ලබන බවට සහතික කරමි.

.....
පළාත් අධ්‍යක්ෂ