## සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

## කළමණාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ -02 ට අයත් තනතුරු සඳහා විවෘත බඳවා ගැනීම - 2017.

01. සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයත් පහත සඳහන් තනතුරු වල පවතින පුරප්පාඩු විවෘත පදනම මත පිරවීම සඳහා සුදුසුකම්ලත් අයදුම්කරුවන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

- වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර.
- ආහාර නිරීක්ෂිකා.
- නිවාස භාරකරු/භාරකාරිනී.

02. තනතුරු සඳහා අදාල අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

**(අ) නිවාස භාරකරු / භාරකාරිනී තනතුර :-** සිංහල/දෙමළ/ඉංග්‍රීසි භාෂාව, ගණිතය සහ තවත් එක් විෂයකට සම්මාන සාමාර්ථ සහිතව එකවර විෂයයන් හයකින් (06) අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය සමත්ව තිබිම.

සහ

අධ්‍යාපන පොදු සහතික පත්‍ර (උසස් පෙළ) විභාගයේදී අවම වශයෙන් එක් විෂයයකින් හෝ (සාමාන්‍ය පොදු පරික්ෂණය හැර) සමත් වී තිබිම.

**(ආ) ආහාර නිරීක්ෂිකා :-** සිංහල/දෙමළ/ඉංග්‍රීසි භාෂාව, ගණිතය සහ ගෘහ විද්‍යාව සහ තවත් එක් විෂයකට සම්මාන සාමාර්ථ සහිතව එකවර විෂයයන් හයකින්(06) අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය සමත්ව තිබිම.

සහ

අධ්‍යාපන පොදු සහතික පත්‍ර (උසස් පෙළ) විභාගයේදී අවම වශයෙන් එක් විෂයයකින් හෝ (සාමාන්‍ය පොදු පරික්ෂණය හැර) සමත් වී තිබීම.

**(ඇ) වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර :-** සිංහල/දෙමළ/ඉංග්‍රීසි භාෂාව, ගණිතය සහ විද්‍යාව යන විෂයයන්ට හා තවත් එක් විෂයයකට සම්මාන සාමාර්ථ සහිතව එකවර විෂයයන් හයකින් (06) අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය සමත්ව තිබිම.

සහ

වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර තනතුරට පමණක් අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (උසස් පෙළ) විභාගයේදී රසායන විද්‍යා විෂය සමත්වී තිබිය යුතුය.

03. පළපුරුද්ද:-

- ආහාර නිරීක්ෂිකා සහ වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර තනතුරු සඳහා අදාල නොවේ.
- **නිවාස භාරකරු / භාරකාරිනී** තනතුර සඳහා රජයේ අනුබද්ධ හෝ රජයේ පිළිගත් පුද්ගලික ආයතනයක නේවාසිකාගාරයේ භාරකරු වශයෙන් අවු.02ක පළපුරුද්දක් ලබා තිබිම අතිරේක සුදුසුකමක් සේ සැලකේ.
- **නිවාස භාරකරු / භාරකාරිනී** තනතුරට බඳවා ගැනිමට සුදුසුකම් ලබන්නන් සඳහා මසක ආයතනික පුහුණුවක් ලබාදෙනු ලැබේ.

04. වෘත්තීය සුදුසුකම්:-

- ආහාර නිරීක්ෂිකා සහ නිවාස භාරකරු / භාරකාරිනී තනතුරු සඳහා අදාල නොවේ.
- වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර තනතුරට පමණක් පරිගණක වදන් සැකසුම් / යතුරු ලියනය / ලඝු ලේඛණය පිළිබඳ තෘතිය හා වෘත්තීය අධ්‍යාපන කොමිෂන් සභාව විසින් පිළිගත් මාස 06ට නොඅඩු පාඨමාලාවක් හදාරා තිබීය යුතුය.

සටහන :- ආහාර නිරීක්ෂිකා තනතුරට තෝරාගනු ලබන අයදුම්කරුවන්ට මාස 03ක පුහුණුවක් ලබා දේ. එම පුහුණු පාඨමාලාව සාර්ථකව නිම කිරිමෙන් පසු සෞඛ්‍ය,පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් පවත්වනු ලබන පරික්ෂණයෙන් සමත්වන්නන් ආහාර නිරීක්ෂිකා තනතුරේ III වන ශ්‍රේණියට පත් කරනු ලැබේ. පුහුණුව අවසානයේදී පවත්වනු ලබන පරික්ෂණයේ අසමත් වන අයගේ සේවය අත්හිටුවනු ලැබේ. පුහුණුව සඳහා දීමනාවක් ගෙවනු නොලැබේ.

05. අනෙකුත් පොදු සුදුසුකම්:-

(අ) 2017./08/28 දිනට වයස අවුරුදු 18ට නොඅඩු සහ වයස අවුරුදු 30 ට නොවැඩි විය යුතුය.
(ආ) වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර තනතුරට අයදුම් කළ හැක්කේ පිරිමි අයදුම්කරුවන්ට පමණක් වන අතර ආහාර නිරීක්ෂිකා තනතුරට අයදුම් කළ හැක්කේ කාන්තාවන්ට පමණි.
(ඇ) ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙකු විය යුතුය.
(ඉ) අයදුම්කරු විශිෂ්ඨ චරිතයකින් යුක්ත විය යුතුය.
(ඊ) අයදුම්පත් කැඳවන අවසන් දිනට තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සෑම ආකාරයකින්ම සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය.
(උ) ශ්‍රී ලංකාවේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමටත්, තනතුරේ රාජකාරි ඉටුකිරීමටත්, ප්‍රමාණවත් ශාරීරික හා මානසික යෝග්‍යතාවයකින් යුක්ත විය යුතුය.

06. අයදුම් කළ යුතු ක්‍රමය:-

(අ) අයදුම්පත්‍රය මෙම නිවේදනයට අමුණා ඇති ආදර්ශ ආකෘතියට අනුකූලව ඒ - 4 ප්‍රමාණයේ කඩදාසියක දෙපැත්තම ප්‍රයෝජනයට ගනිමින් මුල් පිටුවට අංක **1.0** සිට **5.1** දක්වාත්, දෙවන පිටුව **5.2** සිට 8.0 දක්වාත්, ආකාරයෙන් පිළියෙල කර තමාගේ අත්අකුරින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

(ආ) අයදුම්පතෙහි "ලදුපත" යන ස්ථානයේ, ලංකා බැංකුව තැප්‍රොබේන් ශාඛාවේ අංක 7041318 දරන සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - විභාග ගාස්තු රැස් කිරීම යන ගිණුමට 500/- බැර කර එම ලදුපත නොගැලවෙන සේ අයදුම්පත්‍රයේ අදාල ස්ථානයේ ඇලවිය යුතුය. (ලදුපත ඇලවීමට ප්‍රථම එහි පිටපතක් තබා ගන්න)

(ඇ) අයදුම්පත්‍රයේ අයදුම්කරුගේ අත්සන රජයේ විදුහල්පතිවරයෙකු / සාමදාන විනිශ්වයකාරවරයෙකු / දිවුරුම් කොමසාරිස්වරයකු / නීතිඥවරයකු හෝ ත්‍රිවිධ හමුදාවේ අධිකාරි බලයත් නිළධාරියෙකු හෝ පොලිස් සේවයේ ගැසට් කරන ලද තනතුරක් දරණ නිලධාරියකු හෝ රු. 334,452 /= කට වැඩි වාර්ෂික ඒකාබද්ධ වැටුපක් ලබන රාජ්‍ය හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ ස්ථිර මාණ්ඩලික ශ්‍රේණියේ තනතුරක් දරන නිලධාරියෙකු හෝ විසින් සහතික කල යුතුය.

(ඉ) නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත 9X4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයකට බහා එම කවරයෙහි ඉහළ වම් කෙළවරේ ...................................... තනතුරට බඳවා ගැනීම 2017 " යනුවෙන් සඳහන් කර 2017./08/28 දිනට පෙර **අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 03, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය,"සුවසිරිපාය", අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ - 10.** යන ලිපිනය වෙත ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය.

07. දැනට මත් රජයේ හෝ අර්ධ රාජ්‍ය ආයතනවල සේවය කරන නිළධාරීන් මේ සඳහා අයදුම් කරන්නේ නම් එම නිළධාරීන්ගේ අයදුම්පත් ඔවුන්ගේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා මගින් එවිය යුතුය.

08. අයදුම්පත් ලැබුණු බව දන්වා එවනු නොලබන අතර නියමිත දිනට පසුව ලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. ඉහත සඳහන් කොන්දේසි වලට හා ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයට අදාල නොවන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

09. **බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය:-**

නිවේදනයේ දක්වා ඇති සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති අයදුම්කරුවන් අතුරින් සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් පවත්වනු ලබන ලිඛිත විභාගයක ප්‍රතිඵල මත ඉහළම ලකුණු ලබා ගන්නා අපේක්ෂකයින් කායික යෝග්‍යතාවය සහ සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයකට යොමු කිරීමෙන් අනතුරුව ඉහත සඳහන් පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව III වන ශ්‍රේණිය සඳහා බඳවා ගනු ලැබේ.

තෝරා ගන්නා අයදුම්කරුවන්ට පමණක් ලිපියකින් දැනුම් දෙන අතර ප්‍රතිඵල ලැයිස්තුව www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේ පලකරනු ලැබේ.

10. **ලිඛිත විභාගය පිළිබඳ තොරතුරු පහත පරිදි වේ.**

| ප්‍රශ්න පත්‍රයේ නම | විෂය නිර්දේශය | කාලය | උපරිම ලකුණු ප්‍රමාණය | සමත් ලකුණු ප්‍රමාණය |
|---|---|---|---|---|
| I. සාමාන්‍ය දැනීම | අදාල ක්ෂේත්‍රය ඇසුරින් තර්කානුකුල කරුණු දැක්වීම සහ සාමාන්‍ය දැනුම පරීක්ෂා කිරීම | පැය 02 | 100 | 40% |
| II. බුද්ධි පරීක්ෂණය | පද සංඛ්‍යා හා රූප වශයෙන් ඉදිරිපත් කරනු ලබන ගැටළු සම්බන්ධයෙන් අපේක්ෂකයන් දක්වන නිගමන හා ප්‍රතිචාර ආශ්‍රයෙන් එම ගැටළු පිළිබඳ අර්ථාවබෝධය, ප්‍රමාණීකරණය හා කාලය හා අවකාශය අතර සහ සම්බන්ධතා වටහා ගැනීමෙහි ලා අපේක්ෂකයෙකු සතු හැකියාව මැන බැලීම මෙයින් අපේක්ෂා කෙරේ. | පැය 1½ | 100 | 40% |

(අ). සෑම ලිඛිත උත්තර පත්‍රයක් සම්බන්ධයෙන්ම නොපැහැදිලි අත් අකුරු සහ අක්ෂර වින්‍යාස දෝෂ වෙනුවෙන් ලකුණු අඩු කරනු ලැබේ.

(ආ). ඉහත එක් එක් විෂයයට අවම වශයෙන් ලකුණු 40%ක් වත් ලබා ගත යුතු වේ. කුසලතා අනුපිළිවෙල හා පවත්නා පුරප්පාඩු ප්‍රමාණය අනුව ම පත්කිරීම් කරනු ලැබේ.

11. අපේක්ෂකයින්ගේ අනන්‍යතාවය:-

සෑම අතින්ම නිවැරදි අයදුම්පත් යොමු කල අයදුම්කරුවන් පමණක් ලිඛිත පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවනු ලැබේ. ලිඛිත පරීක්ෂණයේදී තමන්ගේ අනන්‍යතාවය සහතික කිරීම සඳහා පහත සඳහන් අනන්‍යතා පත්‍ර පිළිගනු ලැබේ.

1. පුද්ගලයින් ලියාපදිංචි කිරීමේ කොමසාරිස්වරයා විසින් නිකුත් කරන ලද ජාතික හැඳුනුම්පත
2. වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය.
3. වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය.

12. සේවයේ නියුක්ත කරවීමේ නියමයන් :-

(අ) ඔබට හිමි විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමය පිළිබඳ රජය විසින් ඉදිරියේදී ගනු ලබන ප්‍රතිපත්තිමය තීරණයට ඔබ යටත් විය යුතුවේ.

(ආ) මෙම තනතුරට පත්වන්නන් අවුරුදු 03 ක පරිවාස කාලයකට යටත්වේ.

(ඇ) රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක 01/2014 අනුව හා ඊට ආනුෂංගික චක්‍රලේඛ අනුව තනතුරට බැඳී වසර 05 ක් ඇතුළත සේවාවට බැඳුනු භාෂාවට අතිරේකව අනෙක් රාජ්‍ය භාෂාව පිළිබඳව අදාල ප්‍රවීනතාවය ලබා ගත යුතුය.

(ඇ) වසර 03ක් ගත වීමට පෙර පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සමත්විය යුතුය.

(ඉ) තෝරාගනු ලබන අයදුම්කරුවන් කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 02 සේවා ගණයේ බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියට හා එයට කලින් කලට කරනු ලබන සංශෝධන, ආයතන සංග්‍රහය, මුදල් රෙගුලාසි, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් නිකුත් කර ඇති කාර්ය පටිපාටික රීති, හා රජය විසින් නිකුත් කරනු ලබන නියෝග හා රෙගුලාසි වලටද යටත් විය යුතුය.

13. තනතුරු වලට පත් කරනු ලබන සංඛ්‍යාව තීරණය කරනු ලබන්නේ එම අවස්ථාවේ පවතින පුරප්පාඩු ප්‍රමාණය මත පදනම්වය. ඒ අනුව ස්ථිර පත්වීම් ප්‍රදානය කිරීමට සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය තීරණය කළහොත් බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියේ කොන්දේසි හා පවතින පුරප්පාඩු මත එම තනතුරේ III ශ්‍රේණියේ තනතුරකට පත් කිරීමට කටයුතු කෙරේ. ආහාර නිරීක්ෂිකා, නිවාස භාරකරු/භාරකාරිනී සහ වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර තනතුරු සඳහා රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක 03/2016 හි MN-01- 2016 වැටුප් පරිමාණය රු: 27,140 – 10 X 300 -11 x 350 – 10 x 495 – 10 x 660 – 45,540 හිමිවන අතර වැටුප් ගෙවීම එම චක්‍රලේඛයේ උපලේඛණ II ට අනුව සිදු කරනු ලැබේ.

14. මේ සමඟ ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයේ ආකෘතියට අනුකුල නොවන, අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා නොමැති, නිසි පරිදි මුදල් ගෙවා නොමැති, අසම්පූර්ණ ලෙස තොරතුරු සටහන් කර ඇති, හා ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්, කිසිදු දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. අයදුම්පත් ලද බව දන්වනු නොලැබේ. තැපෑලේදී අස්ථානගතවීම හෝ ප්‍රමාදවීම ගැන කිසිදු පැමිණිල්ලක් සලකා බලනු නොලැබේ.

15. අධ්‍යාපන හා අනෙකුත් සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර අයදුම්පත පිරවීමේදී ඉතා සැලකිලිමත්ව හා නිවැරදිව ඇතුලත් කල යුතුය. පත්වීම් ලැබීමෙන් පසු සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති සහතික ව්‍යාජ බවට ඔප්පු වුවහොත්, නීත්‍යානුකූලව කටයුතු කිරීම සඳහා අපරාධ පරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යොමු කිරීමටත්, දෙනු ලබන පත්වීම් අවලංගු කර තනතුරෙන් පහකර ඒ සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව කටයුතු කර නැවත රජයේ සේවයට නොගන්නවුන්ගේ අසාධු ලේඛනයට ඔහුගේ / ඇයගේ නම ඇතුලත් කිරීමටත් කටයුතු කරනු ලැබේ.

16. මෙම ගැසට් නිවේදනයේ සඳහන් නොවන යම් කරුණක් වෙතොත් ඒ සම්බන්ධව අවසාන තීරණය සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ නියමය පරිදි වන්නේය. එමෙන්ම පුරප්පාඩු පිරවීමට හෝ නොපිරවීමට හෝ පුරප්පාඩු වලින් කොටසක් පිරවීම පිළිබඳ අවසාන තීරණය සෞඛ්‍ය ලේකම් සතුය.

17. මෙම ගැසට් නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි භාෂා පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් හෝ පරස්පරතාවයක් ඇතිවුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බල පැවැත්විය යුතුවන්නේය.

2017..07..10..........

ජනක සුගතදාස,
ලේකම්,
සෞඛ්‍ය,පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය.

ජනක සුගතදාස
ලේකම්
සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

# ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

**සෞඛ්‍ය,පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ - 2 [MN-01- 2006 (ඒ)] සේවා ගණයට අයත් තනතුරු සඳහා බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීම - 2018.**

විභාගයට පෙනී සිටින
භාෂා මාධ්‍ය :- සිංහල - 1,
දෙමළ - 2,
ඉංග්‍රීසි - 3,
(අදාල අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

විභාගය සඳහා ඉල්ලුම් කරන තනතුර සහ මනාපය
1. ..............................................
2. ..............................................
3. ..............................................

01. a. අයදුම්කරුගේ මුල' කුරු සමඟ නම:-
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
උදා :- SILVA A.D
Mr / Mrs / Miss ..............................................................................................
..............................................................................................

b.සම්පූර්ණ නම :- (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
..............................................................................................
..............................................................................................

c.සම්පූර්ණ නම:- (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)
..............................................................................................
..............................................................................................

02. i. ස්ථිර ලිපිනය :- (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
..............................................................................................
..............................................................................................

ii. ස්ථිර ලිපිනය :- (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)
..............................................................................................
..............................................................................................

iii. පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය:-.............................. IV. දුරකථන අංකය:-..............................................

v. විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය: (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)
..............................................................................................
..............................................................................................

03. උපන්දිනය:- වර්ෂය [ | | | ] මාසය [ | ] දිනය [ | ]

i.ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:- [ | | | | | | | | | ]

ii.අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට වයස:- අවුරුදු [ | ] [ | ] [ | ]

04.ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙකු ද යන වග:- ඔව් [ ] නැත [ ] (අදාල කොටුව තුළ √ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න)

05. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :- (අදාල සහතික ඇමිණිය යුතුය)

i. අ.පො.ස (සා.පෙ) විභාගය :- විභාග අංකය ........................ වර්ෂය..............................................

| | විෂයය | සාමාර්ථය | | විෂයය | සාමාර්ථය |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | | |
| 02 | | | | | |
| 03 | | | | | |
| 04 | | | | | |

ii.අ.පො.ස (උ.පෙ) විභාගය:- විභාග අංකය...................................... වර්ෂය.................................

| | විෂය | සාමාර්ථය | | විෂය | සාමාර්ථය |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | 03. | | |
| 02 | | | 04. | | |

iii. පලපුරුද්ද :- ඇත ☐ නැත ☐ (අදාල කොටුව තුළ √ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න)

අදාළ විස්තර සඳහන් කරන්න(සහතික මඟින් සනාථ කළ යුතුය) :- ..........................................................................

..........................................................................................................................................

iv. වෘත්තිය සුදුසුකම් (තනතුරට අදාළව): - ඇත ☐ නැත ☐ (අදාල කොටුව තුළ √ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න)

අදාළ විස්තර සඳහන් කරන්න (සහතික මඟින් සනාථ කළ යුතුය) :- ..........................................................................

..........................................................................................................................................

06. ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ චෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේද? ඔව් ☐ නැත ☐

(අදාල කොටුව තුළ √ ලකුණ ඇතුළත් කරන්න)

ඔව් නම් විස්තර සපයන්න..........................................................................................................

07. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය හා නිවරදි බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ලදුපත මෙහි අලවා ඇති බවත් මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් යම් කිසි විස්තරයක් අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව හෝ සොයාගනු ලැබුවහොත් එසේ සොයාගන්නා ලද්දේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් මෙම අයදුම්පත අවලංගු වන බවද, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව නම් යම් කිසි වන්දියක් නොමැතිව මම සේවයෙන් පහ කරනු ලබන බවද,පිළිගනිමි.

| |
|---|
| මුදල් ගෙවන ලද ලදුපත මෙහි අලවන්න.එහි ඡායා පිටපතක් ළඟ තබාගන්න |

................................................ ..............................................................

දිනය (අයදුම්කරුගේ අත්සන)

<u>අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම.</u>

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..................................................මයා/මිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත්,ඔහු ................................................දින මා ඉදිරිපිටදී ඔහුගේ අත්සන තැබූ බවත්, මම සහතික කරමි.

................................................ ..............................................................

දිනය (සහතික කරන්නාගේ අත්සන)

සහතික කරන නිළධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම ..........................................................................................

තනතුර.................................................

ලිපිනය.................................................

.................................................

(නිලමුද්‍රාව තබා සනාථ කළ යුතුයි)