**ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 20**........ **/**............

 විභාග අංකය :

 ( කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි )

 විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍ය :

(අදාල අක්ෂරය කොටුව තුල යොදන්න.)

 සිංහල - S දෙමළ - T

01' මුලකුරු සමග නම: ................................................................................................................ ....................................................................................... Mr./Mrs./Miss **(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)**

02' මුලකුරු සමග නම: ............................................................................................................... ..................................................................................... මයා / මිය / මෙය **(සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)**

03' මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම්: ............................................................................................ ...................................................................................................................................................

............................................................................................................... (**ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)**

04' මුලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම්: ............................................................................................

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

.............................................................................................................. (**සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)**

05' ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

06' (i) සේවා ස්ථානය හා ලිපිනය: ................................................................................................

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

............................................................................................................. (**ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)**

 (ii) සේවා ස්ථානය අයත් පළාත: ............................................................................................

07' (i) සේවා ස්ථානය හා ලිපිනය : ...............................................................................................

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

.............................................................................................................. **(සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)**

 (ii) දුරකතන අංකය : .....................................................................

08' (i) දැනට දරන තනතුර : ........................................................................................................

 (ii) පත්වීම් ලිපියේ අංකය හා දිනය : ......................................................................................

9' ඔබ දැනට ඉදිරිපත් වන විෂයන් :

විෂයය

අනු අංකය

විෂය අංකය

10' ඔබ මින් ඉහත විභාගයකදී පහත සඳහන් විෂයන් එකකින් හෝ කිහිපයකින් සමත්වී තිබේද?

 මුදල් රෙගුලාසි / ආයතන සංග්‍රහය / ආරෝග්‍යශාලා පරිපාලනය / වාචික පරීක්ෂණ (දෙමළ/ සිංහල)

 එසේ නම් විභාග අංකය හා දිනය සඳහන් කරන්න:

විෂයය

විභාග අංකය

වර්ෂය

11' ඔබ විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවටද? : ………………………..

 මුද්දරවල වටිනාකම : ………………………………

**මුද්දර කොටුව :**

සම්පූර්ණ විභාගය සඳහා රු. 200 ක් වටිනා මුද්දර ද එක් එක් විෂයක් සඳහා නම් රු. 50 බැගින් වටිනා මුද්දර ද මෙහි අලවන්න.

**සැලකිය යුතුයි :** **අපේක්ෂකයින් / අපේක්ෂිකාවන් නියමිත වටිනාකමින් යුත් මුද්දර ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කල යුතුය. මුද්දර එක පිට එක නොඇලවිය යුතුය.**

 ඉහත සඳහන් විස්තර නිවරුදි බවත්, ඉහතින් දක්වා ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් විභාගයට පෙනී සිටීමට මට හිමිකම් ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි අලවා ඇති රු. ................... ක මුද්දර පාවිච්චි නොකරන ලද වලංගු ඒවා බවත් සහතික කරමි. මෙම විභාගය සඳහා පනවා ඇති නීති රීති පිළිබඳව මම එකඟ වෙමි.

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

 අපේක්ෂකයාගේ / අපේක්ෂිකාවගේ අත්සන දිනය

**සටහන -** තමාගේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ එම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරියකු ඉදිරිපිට දී අයදුම් කරු අත්සන් කළ යුතුය.

**අත්සන් සහතික කිරීම**

 මාගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියකු/නිලධාරිනියක සහ මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන ............................................................................... මහතා/ මහත්මිය $මෙනෙවිය ....................... වැනි දින මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බව සහතික කරමි.

 ………………………..…….……..

සහතික කරන්නාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව.

නම : ................................................................ ලිපිනය : ..........................................................

පදවි නාමය : ........................................................ දිනය : ......................................................