



- 06. අයදුම්කරු/කාරිය දැනට සේවය කරන ආයතනය - .....
- 07. සුනිකා කර්මය පිළිබඳ පුහුණුවක් ලබා තිබේද යන වග - .....
- 08. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි වී සිටීද යන වග - .....
- 09. සමත් වූ උසස්ම විභාගය හා අධ්‍යාපන මාධ්‍යය - .....
- 10. රජය යටතේ කලින් සේවය කලේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර - .....
- 11. භාෂාව පිළිබඳ ප්‍රවීණතාවය

	කථා කිරීම	කියවීම	ලිවීම
01. සිංහල			
02. දෙමළ			
03. ඉංග්‍රීසි			

12. අකාර්යක්ෂමතාවය නිසා මා විශ්‍රාම ගැන්වීමට කටයුතු අරඹා නොමැති බවත්, ඊට විරුද්ධව පවත්නා හෝ ඇති වෙනැයි අදහස් කරන විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ගයක් නොමැති බවත්, ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව හෙලි වුවහොත් එසේ සාවද්‍ය බව හෙලි වූයේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් නුසුදුස්සකු වන බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසු හෙලි වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දන්වමි.

..... දිනය ..... අයදුම්කරුගේ අත්සන

13. හෙද විදුහල්පතිගේ / විදුහල්පතිනියගේ නිර්දේශය  
 ..... මයා/ මිය/ මෙනවිය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු නිවැරදිය. නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරමි.

..... විදුහල්පති / විදුහල්පතිනියගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව

14. විෂය භාර කළමනාකරණ සහකාර නිලධාරීන් විසින් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.

I. නිලධාරීන්/නිලධාරියා..... දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ ද? .....

(වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා ඇත්නම් කාලසීමාව සඳහන් කරන්න)

- a. ප්‍රසූත නිවාඩු .....
- b. ප්‍රසූත නිවාඩු නොවන වැටුප් රහිත නිවාඩු .....

II. .... දිනට පූර්වාසන්න වසර 05 තුළ නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත්ද යන වග .....

III. පහත වර්ෂවල වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේද? (මව/නැත ලෙස සඳහන් කරන්න)

2022 ..... 2019 .....  
2021 ..... 2018.....  
2020 .....

IV. අනුමත කාර්ය සාධන පටිපාටිය අනුව පහත වර්ෂවල ලබා ඇති කාර්ය සාධන මට්ටම "ඉතා හොඳයි/හොඳයි/සතුටුදායකයි/අසතුටුදායකයි" ලෙස සටහන් කරන්න. (එසේම අදාළ කරගත් කාර්ය සාධන වාර්තාවේ පිටපත අමුණන්න)

2022 ..... 2019 .....  
2021 ..... 2018 .....  
2020 .....

..... මයා/ මිය / මෙය පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව, ඉහත දක්වා ඇති විස්තර හා අයදුම්පතේ 1 - 12 දක්වා අයදුම්කරුවන් විසින් දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව ද අංක 14 යටතේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු නිවැරදි බව ද සහතික කරන අතර, ඒ සඳහා මා පෞද්ගලිකව වග කියන බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....  
දිනය විෂයභාර නිලධාරියා/නිලධාරියාගේ අත්සන

16. පරිපාලන නිලධාරී / රෝහල් ලේකම්ගේ නිර්දේශය :

..... මයා/ මිය / මෙය පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව ඉහත දක්වා ඇති විස්තර හා අයදුම්පතේ 1 - 12 දක්වා අයදුම්කරුවන් විසින් දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව ද අංක 14 යටතේ විෂය ලිපිකරු විසින් සපයන ලද තොරතුරු නිවැරදි බව ද සහතික කරන අතර, ඒ සඳහා මා පෞද්ගලිකව වග කියන බව ප්‍රකාශ කරමි.

.....  
දිනය පරිපාලන නිලධාරී / රෝහල් ලේකම්ගේ අත්සන

17. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :

..... මයා/ මිය / මෙය පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවට නිර්දේශ කරන අතර, ඒ සඳහා පෞද්ගලිකව වග කියන බව ප්‍රකාශ කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

.....  
දිනය ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිලමුද්‍රාව