

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරට බඳවා ගැනීම

1 කොටස : අදාළ නිලධාරියා විසින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

1. (අ) නිලධාරියාගේ මූලකරු සමඟ නම :-

(ආ) සම්පූර්ණ නම :-

(ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

(ඈ) උපන්දිනය :-

ඉල්ලුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට වයස: අවුරුදු-.....මාස-.....දින-.....

2. සේවය කරන ආයතනය/රෝහල :-

3. (අ) කාර්යාලයීය ලිපිනය :-

(ආ) කාර්යාලීය දුරකථන අංකය :-.....

(ඇ) පෞද්ගලික ලිපිනය :-

(ඈ) පෞද්ගලික දුරකථන අංකය :-

4. (අ) පුහුණුවට බැඳුණු දිනය :-

(ආ) පත්වීම ස්ථිර කරන ලද දිනය:-

(ඇ) II 'අ' බණ්ඩයට උසස් වූ දිනය:-

(ඈ) I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය :-

(ඉ) I ශ්‍රේණියේ කාර්යක්ෂමතා කඩයිම් විභාගය සම්පූර්ණ කල දිනය :-

(ඊ) අධි ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය :-.....

(එම උසස්වීම් ලිපිවල සහතික කළ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය)

5. (අ) රාජකීය සෞඛ්‍ය සංගමයේ සහතිකය/ජාතික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනයේ ඩිප්ලෝමා සහතිකය දරන්නේද යන වග:-

(ආ) විශේෂ සුදුසුකම් කිසිවක් වෙතොත්, ඒ පිළිබඳ විස්තර:-.....

6. I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දින සිට 2022.12.31 දින දක්වා සේවා කාලය තුළ,

(අ) සියලුම වැටුප් වර්ධක නියමිත දිනට උපයාගෙන තිබේ ද ?.....

(ආ) එසේ නොමැති නම් ඊට හේතු හා වැටුප් වර්ධක විලම්භනය කර ඇති කාලසීමාව,
.....

(ඇ) 2017 වර්ෂයේ සිට වැටුප් වැඩි කිරීමේ සහතික පත්‍රවල සහතික කරන ලද පිටපත් ඇමිණිය යුතුය.

(ඈ) 2017 වර්ෂයේ සිට කාර්ය සාධන වාර්තාවල සහතික කරන ලද පිටපත් ඇමිණිය යුතුය.

7. I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දින සිට 2022.12.31 දින දක්වා වූ සේවා කාලය තුළ ලබාගෙන ඇති නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර, (එක් එක් වර්ෂයට අදාලව නිවාඩු විස්තරය ඇමිණිය යුතුය)

(අ) වැටුප් රහිත/අඩ වැටුප්/වෙනත් නිවාඩු ලබා තිබේ නම් අදාල කාලවකවානු :-
.....

8. (අ) අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනට පූර්වාසන්න වසර පහක (05) සේවා කාලය තුළ විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් කිසිවක් ලබා තිබේ ද ?

(ආ) තිබේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර:-

ඉහත සඳහන් විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් විස්තර කිසිවක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව තෝරාගනු ලැබීමට පෙර සොයා ගතහොත් එයින් මා නුසුදුස්සෙකු වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසුව සොයා ගතහොත් කිසිදු වන්දියක් නොමැතිව සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

.....

.....

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

2 කොටස: ආසන්නතම අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිර්දේශය :-

මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ සේවය කරන
නිලධාරියා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා තිබේ නම් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක
තනතුරට පත්කිරීමට නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය
විශේෂ ශ්‍රේණියේ නිලධාරියාගේ/අංශ ප්‍රධානියාගේ
නිල මුද්‍රාව හා අත්සන

3 වන කොටස:

**විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරිනිය විසින් අදාල නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව
සම්පූර්ණ කළ යුතුය.**

අදාල නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ 1 සිට 8 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි
බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....
දිනය
විෂය භාර නිලධාරියා/නිලධාරිනියගේ අත්සන

4 වන කොටස : පරිපාලන නිලධාරියාගේ/නිලධාරිනියගේ නිර්දේශය

අදාල නිලධාරියාගේ අයදුම්පතේ 1 සිට 8 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි. අයදුම්පත්‍රය
නිර්දේශ කරමි.

.....
දිනය
පරිපාලන නිලධාරියාගේ අත්සන

5 වන කොටස : ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුර දරන මයා සම්බන්ධයෙන්
ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ඔහු මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ I වන ශ්‍රේණියට/අධි
ශ්‍රේණියට දින සිට උසස්වීම් ලබා ඇති බවත්, අයදුම්පත් කැඳවන අවසන් දිනට
අඛණ්ඩ හා සතුටුදායක වසර 05 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබෙන බවත් සහතික කරමි. සෞඛ්‍ය
අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුර සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති මෙම අයදුම්පත නිර්දේශ
කරමි.

.....
දිනය
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා
නම සහිත නිල මුද්‍රාව