

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය
උතුරු පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින රෝහල්වල දක්නට ලැබෙන හෙද නිලධර
සේවයේ තනතුරු සඳහා කොන්ත්‍රාත් පදනම මත පත්වීම් ප්‍රදානය - 2021

* අනිවාර්යයෙන් මෙම කොටස අයදුම්කරු විසින් පුරුණ කළ යුතුයි

(කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා)

අයදුම් කිරීමට තෝරා ගන්නා සේවා ස්ථානය	සේවා ස්ථානයේ අංකය (S.NO)	තෝරීමේ මනාපය පරිදි

(*සේවක සංඛ්‍යාවේ පුරප්පාඩු පිළිබඳ තොරතුරු පරිදි අයදුම් කරන සේවා ස්ථානය, සේවා ස්ථානයේ අංකය යනාදිය පිළිබඳ මනාපය 01, 02, 03, 04, 05 යන සංකේත පිළිවෙළ අනුව සඳහන් කරන්න.)

01. මූලකරු සමග අයදුම්කරුගේ නම :-

සිංහලෙන් :
 ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරු වලින්) :-

02. මූලකරු වලින් සඳහන් නම්

සිංහලෙන් :
 ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරු වලින්) :-

03. තැපැල් ලිපිනය :-

දෙමළින් -

 ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරු වලින්):-

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය .

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

05. දුරකථන අංකය.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

06. ස්ත්‍රීපුරුෂ භාවය:-

පුරුෂ - M	<input type="checkbox"/>
ස්ත්‍රී - F	<input type="checkbox"/>

(අදාළ ඉංග්‍රීසි අකුරු කොටව තුළ සටහන් කරන්න)

07. උපන් දිනය

15.02.2021 වන දිනට වයස

අවුරුද්ද :		මාසය :		දිනය :	
අවුරුදු		මාස :		දින:	

08. ජාතිය :

දෙමළ සිංහල මුස්ලිම් වෙනත්

(අදාළ කොටුවේ X යොදන්න)

09. (1) මෑත ස්ථිර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :-.....

(2) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය:-.....

(3) පදිංචි කාල සීමාව:.....සිටදක්වා

10. මග විශ්‍රාමලත් පදනම කුමක් ද

(අ)	විශ්‍රාම ගැන්වීමේ වයස සම්පූර්ණ වීමේ පදනම මත	
(ආ)	මනාප විශ්‍රාම ගැන්වීම මත	
(ඇ)	විශේෂ විශ්‍රාම ගැන්වීමේ යෝජනාව මත (උදා- චක්‍රලේඛ අංක 44/90)	
(ඈ)	චිත්‍ය කටයුතු නියෝගයේ පදනම මත	(අදාළ කොටුවේ X යොදන්න)
(ඉ)	කාර්යක්ෂමතාව මත	
(ඊ)	වෛද්‍ය හේතූන් මත	
(එ)	වෙනත් හේතූන් මත (හේතුව සඳහන් කරන්න)	

11. විශ්‍රාම ගැන්වීම

සම්බන්ධ තොරතුරු

අ) විශ්‍රාම යන විට සේවය කළ ස්ථානය :-

ආ) විශ්‍රාම ගැන්වූ දිනය -

ඇ) විශ්‍රාම යන විට තනතුරට අදාළ ශ්‍රේණිය :-

12. කොන්ත්‍රාත් පදනමින් නැවත පත්වීම මත සේවය කර ඇත්නම් සේවා විස්තර :-

කොන්ත්‍රාත් පදනමින් නැවත සේවයේ පිහිටුවා තිබේ ද? ඔව් නැත

(අදාළ කොටුවේ X යොදන්න)

පිහිටුවා තිබේනම් ,

සේවයේ නියුතුවූ ආයතනය	ශ්‍රේණිය	සේවා කාලය

13. කායික හා මානසිකව සේවය කිරීමේ හැකියාව :-

කායිකව සුදුසු තත්වයකි සිටී ද ? ඔව් නැත (අදාළ කොටුවේ X යොදන්න)

මානසික වශයෙන් සුදුසු තත්වයක සිටී ද? ඔව් නැත (අදාළ කොටුවේ X යොදන්න)

14. විශ්‍රාම ගැන්වීමෙන් පසු මග කවරදාක හෝ කුමක් හෝ වරදකට අධිකරණය මගින් දඬුවම් වලට යටත් වූයේ ද?

ඔව් නැත (අදාළ කොටුවේ X යොදන්න)

දඬුවමකට යටත් වූයේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්නත්

15. අයදුම්කරුගේ සහතිකය /ප්‍රකාශය :-

(අ) මෙම අයදුම්පත්‍රය මගින් මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල මාගේ දැනීමේ ප්‍රකාර සත්‍ය හා නිවැරදි තොරතුරු බවත් මෙයින් දැන්වා සිටිමි. කිසියම් තොරතුරක් හෝ කොටසක් සම්පූර්ණ නොකළ හෝ කිසියම් තොරතුරක් සාවද්‍ය ලෙස යොමු කළේ නම් එහි ප්‍රතිඵලයක් වශයෙන් ඇති විය හැකි පාඩුව මා විසින්ම දරා ගන්නා බවත් එමෙන්ම මෙහි සියලු කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවද ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු සාවද්‍ය බව අනාවරණය වුවහොත් පත් කිරීමට ප්‍රථම නම් සුදුසුකම්වලින් පහ කිරීමටත් පත්වීමට පසු අනාවරණය වුවහොත් සේවයෙන් පහ කිරීමකටත් ලක්වන බව මා හොඳින් දනිමි

(ඇ) මෙහි සඳහන් තොරතුරු කිසිවක් පසු වෙනස් නොකරන බව ද මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය :

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන