

**උතුරු පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ
ජීව වෛද්‍ය තාක්ෂණ ශිල්පී තනතුරේ III ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීමේ සීමිත තරඟ විභාගය - 2026
Limited Competitive Examination for Recruitment to the Post of Bio Medical
Technician Grade III or Training Grade under the Sri Lanka Technological Service in
Ministry of Health, Northern Province - 2026**

විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍ය:

සිංහල - S (විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍ය නොවරදවා සඳහන් කරන්න.
දෙමළ - T මෙය පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.)

- මෙම කොටස අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කිරීම ඉතා වැදගත් ය. අයදුම් කළ හැක්කේ එක් තනතුරු නාමයක් සඳහා පමණි.

අනු අංකය	අයදුම්කරන තනතුරු නාමය	තනතුරු අංකය
01.		

(ඔබගේ සුදුසුකම්වලට ගැළපෙන තනතුර කොටුව තුළ ලියන්න.)

(* නිවේදනයේ I වන උපලේඛනයට අනුව, අයදුම්කරන තනතුරේ නම සහ තනතුරු අංකය යනාදියට ඉදිරියෙන් වක්‍රලේඛයෙහි සඳහන් අධ්‍යාපන සහ වෘත්තීය සුදුසුකම් වලට අනුව තෝරා ගත යුතුය. මෙය පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ.)

01. නම පිළිබඳ විස්තර:-

1.1 අයදුම්කරුගේ මුලකුරු අගට යොදා මුලකුරු සමග නම:-

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා: ANJALI.K

.....
.....

1.2 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්):-

.....
.....

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්):-

.....
.....

02. සේවා ස්ථානයේ නම සහ ලිපිනය (ප්‍රවේශ පත්‍රය මෙම ලිපිනයට එවනු ලැබේ):-

02.1 කාර්යාලයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ / ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්):-

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

02.2 කාර්යාලයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ / ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්):-

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

3.0 3.1 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය:

පුරුෂ	M
ස්ත්‍රී	F

 (අදාළ ඉංග්‍රීසි අක්ෂරය කොටුව තුළ ලියන්න.)

3.2 උපන් දිනය:- වර්ෂය මාසය දිනය

3.3 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:-

3.4 දුරකතන අංකය:-

(i) ජංගම

(ii) ස්ථාවර

3.5 විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය:-.....

4.0 සේවාවේ විස්තර

- 4.1. දැනට දරණ තනතුරු නාමය සහ ශ්‍රේණිය:-.....
- 4.2 වර්තමාන තනතුරට පත්වූ දිනය:-.....
- 4.3. වර්තමාන තනතුර ස්ථිර ද? තාවකාලික ද?:-.....
- 4.4. වර්තමාන තනතුරේ සේවය ස්ථිර කර තිබේ ද?:-.....
- 4.5. සේවයේ ස්ථිර කළ දිනය:-.....
- 4.6. ඔබ වර්තමාන තනතුරේ සේවය ස්ථිර කරන ලද ලිපියේ අංකය සහ දිනය:-.....
- 4.7. වර්තමාන වාර්ෂික වැටුප (ඒකාබද්ධ) රු.....
- 4.8. රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක 10/2025 ප්‍රකාරව වර්තමාන තනතුරට අදාළ වැටුප් කේතය:-.....
- 4.9 වර්තමාන තනතුරට විශ්‍රාම වැටුප් හිමි ද? :-.....
- 4.10. 2026.10.09 වැනි දිනට වර්තමාන තනතුරේ සම්පූර්ණ සේවා කාලය:-.....

වර්ෂය මාසය දින

5.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:-

5.1 අ.පො.ස (සා/පෙළ) විභාගයේ ප්‍රතිඵල පිළිබඳ විස්තර:

පළමු වාරය

වර්ෂය :-.....

විභාග අංකය:-.....

අනු අංකය	විෂයය	සාමාර්ථය
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

දෙවන වාරය

වර්ෂය :-.....

විභාග අංකය :-.....

අනු අංකය	විෂයය	සාමාර්ථය
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

5.2 වෘත්තීය සුදුසුකම්:-

- 5.2.1 සහතිකපත් වර්ගය:-.....
(සහතිකයේ ඡායා පිටපතක් මේ සමග අමුණන්න)
- 5.2.2 සහතිකපත්‍රය වලංගුවන දිනය (Effective Date):-.....
- 5.2.3 පාඨමාලාවේ නම:-.....
- 5.2.4 ජාතික වෘත්තීය කුසලතා මට්ටම (NVQ Level) අදාළ නම් පමණක් සඳහන් කරන්න:-.....
- 5.2.5 පාඨමාලා සහතිකපත්‍රය ප්‍රදානය කළ ආයතනය:-.....
- 5.2.6 අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට සේවා පළපුරුද්ද (වර්ෂ වලින්):-.....
- 5.2.7 සේවා පළපුරුද්ද පිළිබඳ සහතිකපත්‍රය නිකුත් කළ ආයතනය:-.....

6.0. විභාග ගාස්තුව ගෙවා ලබාගත් ලදුපතේ තොරතුරු

- 6.1 විභාග ගාස්තුව ගෙවූ තැපැල් කාර්යාලය:-.....
- 6.2 මුදල් ඇණවුමේ අංකය සහ දිනය:-.....
- 6.3 ගෙවූ ගාස්තුව (රු.) :-.....

මුදල් ඇණවුම නොගැළවෙන පරිදි මෙහි අලවන්න.
(මෙහි පිටපතක් ළග තබාගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත)

7.0 අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

- (අ) මෙම අයදුම්පතෙහි මා සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි යම් කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විඳ දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) මා විසින් ලබාදෙන ලද තොරතුරු අසත්‍ය යැයි අනාවරණය වුවහොත්, පත්කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සෙකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත්වන බව ද මම දනිමි.
- (ඇ) තවද මෙම විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ඈ) මෙහි මා විසින් සඳහන් කළ කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් කළ නොහැකි බව ද මම දනිමි.

දිනය:-.....

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

(දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ යුතුය.)

සටහන

තම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරියෙකු ඉදිරියේ අයදුම්කරු විසින් අත්සන් කළ යුතුය.

8.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

(සටහන:- නිවේදනයේ 10 වගන්තියේ දක්වා ඇති පරිදි සහතික කළ යුතුය)

මාගේ කාර්යාලයේ තනතුරේ සේවය කරනු ලබන නිලධාරියෙකු වන මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා න බව ද දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන තැබූ බව ද සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ,

සම්පූර්ණ නම :-.....
තනතුර :-.....
ලිපිනය :-.....
දිනය :-.....

9.0 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

1.මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ තනතුරේ සේවය කරන බවත්,
2. ඔහු/ඇය ස්ථිර, විශ්‍රාම වැටුප් සහිත තනතුරක් හොඳවන බවත්,
3. අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට හෝ ඊට පෙර ඔහු/ඇය ස්ථිර තනතුරක සේවයේ ස්ථිර කර ඇති බවත්,
4. ස්ථිර තනතුරක සේවයේ ස්ථිර කිරීමේ ලිපිය ඔහු/ඇයට නිකුත් කර ඇති බවත්,
5. ඔහු/ඇය වසර ක සේවා කාලය තුළ ඔහු/ඇයට විරුද්ධව විනය ක්‍රියාමාර්ග ගෙන ඇති/නොමැති* බවත්, එම නිලධාරියාට/නිලධාරියියාට එරෙහිව විනය ක්‍රියාමාර්ග ගැනීමට අදහස් කර ඇති/නොමැති* බවත්, (අංක 01/2020 දරණ 2020.01.01 දිනැති රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ චක්‍රලේඛයේ වෙන අවධානය යොමු කරන්න.)
6. මෙම විභාගයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරණ තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි* බවත්,
7. රු.500/- ක් වටිනා මුදල් ඇණවුම අයදුම්පතෙහි අලවා ඇති බවත්,
8. ඔහුගේ / ඇයගේ අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ පවතින පුද්ගලික ලිපිගොනුව සමග පරීක්ෂා කළ බවත්, මෙම විභාගය සම්බන්ධයෙන් වන චක්‍රලේඛ නිවේදනයේ සඳහන් නීති රීති වලට අනුව මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහු/ඇය සුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

නම :-.....
තනතුර :-.....
ලිපිනය :-.....
දිනය :-.....

සටහන

මෙම නිර්දේශ කිරීමේ දී දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ ඒ වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලයලත් මාණ්ඩලික නිලධාරියෙකු පමණක් අත්සන් කළ යුතුය. නිර්දේශ කරනු ලබන නිලධාරියා නිර්දේශ කිරීමේ කොටසේ ලබාදී ඇති තොරතුරු සෑම ආකාරයකින්ම නිවැරදි බවට සැහීමට පත්විය යුතුය. සුදුසුකම් පිළිබඳ සෑම අවධානයට සම්පූර්ණ නොකරන අයදුම්කරුවන් මෙම විභාගය සඳහා අයදුම්පත් ඉදිරිපත් නොකළ යුතුය.