



ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ගැසට් පත්‍රය

අංක 1,981 - 2016 අගෝස්තු මස 19 වැනි සිකුරාදා - 2016.08.19

(රජයේ බලයට ප්‍රසිද්ධ කරන ලදී)

I වැනි කොටස : (IIඅ) වැනි ජෙත්‍ය - පළකිරීම

(වෙන වෙනම ගොනු කර ගත හැකි පරිදි සෑම කොටසකට ම අයත් එක් එක් හාජාවකට වෙන වෙනම පිටු අංක යොදා ඇත)

	පිටුව				පිටුව			
තනතුරු ඇඟුරුව	1564	විහාග, විහාග ප්‍රතිඵල ආදිය	1570

සැ. පු. - සිසිර ජයකොට් සියලුත පදනම (සංස්ථාගත කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත 2016 ජූනි මස 03 වැනි දින ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ගැසට් පත්‍රයේ II වැනි කොටසේ අතිරේකයක් වියෙන් පළකරන ලදී.

සතිපතා නිකුත් වන ගැසට් පත්‍රයෙහි පළකිරීම සඳහා හාරගනු ලබන දැනුවේ පිළිබඳ

වැදගත් නිවේදනයයි

ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ගැසට් පත්‍රයේ අවසන් පිටුවේ සෑම මාසයක ම මූල් සතියේ ද පළ කරන නිවේදන හාරගන්නා දිනයන් සහ වේලාවන් පිළිබඳව මින් අවධානය යොමු කරනු ලැබේ.

ඡැසට් පත්‍රයේ පළ කිරීම සඳහා දැනුවේ ගැසට් පත්‍රය පළකරනු ලබන දිනයට සති දෙකකට පෙර සිකුරාදා දිනයයි දහවල් 12.00 ට අවසන් කරනු ලැබේ. තනතුරු - ඇඟුරුව, විහාග, වෙනත් සහ වෙනත් අවසන් දින සහ වේලාවන් ඒ පිළිබඳව උනන්දුවක් දක්වන අයට ප්‍රමාණවත් කාල වේලාවන් ලැබෙන පරිදි යොදාගත යුතු බවට, සියලු ම දෙපාර්තමේන්තු, සංස්ථා සහ මෙවැව යාරාදිය වගබලාගත යුතු බව මින් අවධාරණය කෙලේ. පළකිරීම සඳහා එවනු ලබන සෑම දැනුවේමක් ම තති පැන්තේ පමණක් පැහැදිලිව විටපත් කළ යුතු ය. නිරවද්‍යාවය පිළිබඳව කරන විමසීම සහ පැමිණිලි ගැසට් පත්‍ර වූ දින සිට තෙමසකට පසුව හාරගනු නොලැබේ.

ඡැසට් පත්‍රයේ පළ කරන සෑම දැනුවේමක් ම ගැසට් පත්‍රය පළ කරනු ලබන දිනට සති දෙකකට පෙර එනම්, 2016 සැප්තැම්බර් මස 09 වැනි දින පළකරන ගැසට් පත්‍රයේ දැනුවේම 2016 අගෝස්තු මස 26 වැනි දින දහවල් 12.00ට හෝ එට පෙර තැපැලෙන් හෝ ගෙනවිත් රජයේ මුද්‍යාලයට හාරුදි යුතු ය.

2006 අංක 19 දුරන ඉලෙක්ට්‍රොනික ගැනුදෙනු පත්‍ර - 9 වැනි වගනකය

“මි ප්‍රකාශනයක්, රීතියක්, නියෝගයක්, නියමයක්, අනුරු ව්‍යවස්ථාවක්, නිවේදනයක් හෝ වෙනත් තීක්ෂිත ගැසට් පත්‍රයේ පළ කළ යුතු බවට යම් පනතකින් හෝ නීති ප්‍රයුත්තියකින් විධිවිධාන අඛණ්ඩා අවස්ථාවක, ඒ රීතිය, නියෝගය, නියමය, අනුරු ව්‍යවස්ථාව, නිවේදනය හෝ වෙනත් දෙය ඉලෙක්ට්‍රොනික ස්වේච්ඡල් වන ගැසට් පත්‍රයක පළ කරනු ලැබුවහාන් ඒ විධිවිධානය සම්පූර්ණ කර ඇත්තාය් සේ සැලකිය යුතු ය.”

බ. කො. එස්. රචින්ද,
රජයේ මුද්‍යාලයාධිපති (වැ. බ.)

2016 ජූනි මස 21 වැනි දින,

කොළඹ 08,

රජයේ මුද්‍යාලය දෙපාර්තමේන්තුවේ දි ය.

මෙම ගැසට් පත්‍රය www.documents.gov.lk වෙත අඩවියෙන බාගත කළ නැත.



තනතුරු - ආබෞර්තු

රෝස්ට්‍රාර ජනරාල් දෙපාර්තමේන්තුව

විවාහ, උප්පැන්න හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ රෝස්ට්‍රාර තනතුරු — අම්පාර දිස්ත්‍රික්කය

මෙහි පහත උපලේඛනයේ සඳහන් කොට්ඨාසවල ඇති විවාහ, උප්පැන්න හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ රෝස්ට්‍රාර තනතුරු සඳහා ඉල්පුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

01. ඉල්පුම්කරුවන් අදාළ උප්පැන්න හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ කොට්ඨාසය තුළ ස්ථිර පදිංචියක් ඇත්තා වූ හා සැහෙන දේපළක් හිමි ප්‍රදේශවාසීන්ගේ සැලකිල්ල ලබන අය ද විය යුතු ය.

02. මෙම තනතුර සඳහා ස්ත්‍රී/පුරුෂ දෙපස්සයටම ඉල්පුම් කළ හැකි ය.

03. ඉල්පුම්කරුවන්ගේ වයස අවුරුදු 30ට නොඩු විය යුතු අතර, අවුරුදු 60ට නොවැඩී විය යුතු ය.

04. ඉල්පුම්කරුවන් විවාහක අය විය යුතු ය.

05. අධ්‍යාපන හා අනෙකුත් සුදුසුකම් ආදිය පිළිබඳ අමතර විස්තර අදාළ දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාල, ඉඩම් හා දිස්ත්‍රික් රෝස්ට්‍රාර කාර්යාල, ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල, ග්‍රාම නිලධාරී කාර්යාල, ග්‍රාම සංවර්ධන සම්මිත සහ සමුපකාර සම්මිත ආදි කොට්ඨාසයේ ප්‍රසිද්ධ ස්ථානවල ප්‍රදරුණය කර ඇති දැනුම්වලින් බලාගත හැකි ය.

06. මේ සඳහා අවශ්‍ය ඉල්පුම්පත් අදාළ දිස්ත්‍රික්කයේ දිස්ත්‍රික් ලේකම් (දිසාපති) කාර්යාලයෙන් සහ ඉඩම් රෝස්ට්‍රාර සහ දිස්ත්‍රික් රෝස්ට්‍රාර කාර්යාලයෙන් ලබාගත හැකි ය.

07. සම්පූර්ණ කරන ලද ඉල්පුම්පත් 2016 සැප්තැම්බර මස 19 වැනි දින හෝ එහිනට පෙර උපලේඛනයේ සඳහන් ලිපිනයට ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපැලෙන් යැවිය යුතු ය.

ර්. එම්. ගුණසේකර,
රෝස්ට්‍රාර ජනරාල්.

2016 අගෝස්තු මස 02 වැනි දින,
බත්තරමුල්ල, බෙනසිල් කොට්ඨාසවාචුව මාවත,
අංක 234/A3, රෝස්ට්‍රාර ජනරාල් දෙපාර්තමේන්තුවේ දියුණු දියුණු යුතු ය.

උපලේඛනය

දිස්ත්‍රික්කය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය	ඉල්පුම්පත් කැඳවන කොට්ඨාසය හා තනතුර	ඉල්පුම්පත් එම්ය යුතු ලිපිනය
අම්පාර	උමන	තොට්ටුම කොට්ඨාසයේ උප්පැන්න, මරණ හා වැවිගම්පත්තුව කොට්ඨාසයේ විවාහ (උබරට/සාමාන්‍ය) රෝස්ට්‍රාර ප්‍රාදේශීය ලේකම්	දිස්ත්‍රික් ලේකම්/අතිලේක රෝස්ට්‍රාර ජනරාල්, දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලය, අම්පාර

08-492

රෝස්ට්‍රාර ජනරාල් දෙපාර්තමේන්තුව

විවාහ, උප්පැන්න හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ රෝස්ට්‍රාර තනතුරු — ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කය

මෙහි පහත උපලේඛනයේ සඳහන් කොට්ඨාසවල ඇති විවාහ, උප්පැන්න හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ රෝස්ට්‍රාර තනතුරු සඳහා ඉල්පුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

01. ඉල්පුම්කරුවන් අදාළ උප්පැන්න හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ කොට්ඨාසය තුළ ස්ථිර පදිංචියක් ඇත්තා වූ හා සැහෙන දේපළක් හිමි ප්‍රදේශවාසීන්ගේ සැලකිල්ල ලබන අය ද විය යුතු ය.

02. මෙම තනතුර සඳහා ස්ථී/පුරුෂ දෙපස්‍යයටම ඉල්ලුම් කළ හැකි ය.

03. ඉල්ලුම්කරුවන්ගේ වයස අවුරුදු 30ට නොඅඩු විය යුතු අතර, අවුරුදු 60ට නොවැඩි විය යුතු ය.

04. ඉල්ලුම්කරුවන් විවාහක අය විය යුතු ය.

05. අධ්‍යාපන හා අනෙකුත් සුදුසුකම් ආදිය පිළිබඳ අමතර විස්තර අදාළ දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාල, ඉඩම් හා දිස්ත්‍රික් රෝස්ට්‍රාර් කාර්යාල, ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල, ග්‍රාම නිලධාරී කාර්යාල, ග්‍රාම සංවර්ධන සම්මිත සහ සමුපකාර සම්මිත ආදි කොට්ඨාසයේ ප්‍රසිද්ධ ස්ථානවල පුදරුණය කර ඇති දැන්වීම්වලින් බලාගත හැකි ය.

06. මේ සඳහා අවශ්‍ය ඉල්ලුම්පත් අදාළ දිස්ත්‍රික්කයේ දිස්ත්‍රික් ලේකම් (දිසාපති) කාර්යාලයෙන් සහ ඉඩම් රෝස්ට්‍රාර් සහ දිස්ත්‍රික් රෝස්ට්‍රාර් කාර්යාලයෙන් ලබාගත හැකි ය.

07. සම්පූර්ණ කරන ලද ඉල්ලුම්පත් 2016 සැප්තැම්බර මස 19 වැනි දින හෝ එහිනට පෙර උපලේඛනයේ සඳහන් ලිපිනයට ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි කැපැලෙන් යැවිය යුතු ය.

රු. එම්. ගුණසේකර,
රෝස්ට්‍රාර් ජනරාල්.

2016 අගෝස්තු මස 02 වැනි දින,
බත්තරමුල්ල, බෙන්සිල් කොට්ඨාස මාවත,
අංක 234/A3, රෝස්ට්‍රාර් ජනරාල් දෙපාර්තමේන්තුවේ දී ය.

උපලේඛනය

දිස්ත්‍රික්කය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය	ඉල්ලුම්පත් කැදවන කොට්ඨාසය හා තනතුර	ඉල්ලුම්පත් යැවිය යුතු ලිපිනය
ගාල්ල	තවලම	තවලම කොට්ඨාසයේ උප්පැන්න, මරණ හා හිනිදුම් පත්‍රව කොට්ඨාසයේ විවාහ (ජාමානාස) රෝස්ට්‍රාර් පුරය	දිස්ත්‍රික් ලේකම්/අතිරේක රෝස්ට්‍රාර් ජනරාල්, දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලය, ගාල්ල.

08-491

රෝස්ට්‍රාර් ජනරාල් දෙපාර්තමේන්තුව

විවාහ, උප්පැන්න හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ රෝස්ට්‍රාර් තනතුරු — ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කය

මෙහි පහත උපලේඛනයේ සඳහන් කොට්ඨාසවල ඇති විවාහ, උප්පැන්න හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ රෝස්ට්‍රාර් තනතුරු සඳහා ඉල්ලුම්පත් කැදවනු ලැබේ.

01. ඉල්ලුම්කරුවන් අදාළ උප්පැන්න හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ කොට්ඨාසය තුළ ස්ථීර පදිංචියක් ඇත්තා වූ හා සැහැන දේපලක් හිමි ප්‍රදේශවාසීන්ගේ සැලකිල්ල බෙන අය ද විය යුතු ය.

02. මෙම තනතුර සඳහා ස්ථී/පුරුෂ දෙපස්‍යයටම ඉල්ලුම් කළ හැකි ය.

03. ඉල්ලුම්කරුවන්ගේ වයස අවුරුදු 30ට නොඅඩු විය යුතු අතර, අවුරුදු 60ට නොවැඩි විය යුතු ය.

04. ඉල්ලුම්කරුවන් විවාහක අය විය යුතු ය.

05. අධ්‍යාපන හා අනෙකුත් සුදුසුකම් ආදිය පිළිබඳ අමතර විස්තර අදාළ දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාල, ඉඩම් හා දිස්ත්‍රික් රෝස්ට්‍රාර් කාර්යාල, ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල, ග්‍රාම නිලධාරී කාර්යාල, ග්‍රාම සංවර්ධන සම්මිත සහ සමුපකාර සම්මිත ආදි කොට්ඨාසයේ ප්‍රසිද්ධ ස්ථානවල පුදරුණය කර ඇති දැන්වීම්වලින් බලාගත හැකි ය.

06. මේ සඳහා අවශ්‍ය ඉල්ලුම්පත් අදාළ දිස්ත්‍රික්කයේ දිස්ත්‍රික් ලේකම් (දිසාපති) කාර්යාලයෙන් සහ ඉඩම් රෝස්ට්‍රාර් සහ දිස්ත්‍රික් රෝස්ට්‍රාර් කාර්යාලයෙන් ලබාගත හැකි ය.

07. සම්පූර්ණ කරන ලද ඉල්ලුම්පත් 2016 සැප්තැම්බර මස 19 වැනි දින හෝ එදිනට පෙර උපලේඛනයේ සඳහන් ලිපිනයට ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් යැවිය යුතු ය.

ර්. එම්. ගුණසේකර,
රේජ්ස්ට්‍රාර් ජනරාල්.

2016 අගෝස්තු මස 02 වැනි දින,
බත්තරමුල්ල, බෙනසිල් කොට්ඨාසිව මාවත,
අංක 234/A3, රේජ්ස්ට්‍රාර් ජනරාල් දෙපාර්තමේන්තුවේ දී ය.

උපලේඛනය

දිස්ත්‍රික්කය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය	ඉල්ලුම්පත් කැදවන කොට්ඨාසය හා නනුවර	ඉල්ලුම්පත් යැවිය යුතු ලිපිනය
ගාල්ල	නියාගම	පිටිගල කොට්ඨාසයේ උප්පැන්න මරණ හා බෙන්තර වලුලාවිට කේරුලය කොට්ඨාසයේ විවාහ (සාමාන්‍ය) රේජ්ස්ට්‍රාර් බුරය	දිස්ත්‍රික් ලේකම්/අතිරේක රේජ්ස්ට්‍රාර් ජනරාල්, දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලය, ගාල්ල.

08-490

රේජ්ස්ට්‍රාර් ජනරාල් දෙපාර්තමේන්තුව

දෙමළ භාජාවෙන් විවාහ, උප්පැන්න හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ රේජ්ස්ට්‍රාර් තනතුරු — කිලිනොව් දිස්ත්‍රික්කය
මෙහි පහත උපලේඛනයේ සඳහන් කොට්ඨාසවල ඇති විවාහ, උප්පැන්න හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ රේජ්ස්ට්‍රාර් තනතුරු සඳහා
ඉල්ලුම්පත් කැදවනු ලැබේ.

01. ඉල්ලුම්කරුවන් අදාළ උප්පැන්න හා මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ කොට්ඨාසය තුළ ස්ථීර පදිංචියක් ඇත්තා වූ හා සැහැන
දේපලක් හිමි ප්‍රදේශවාසීන්ගේ සැලකිල්ල ලබන අය ද විය යුතු ය.

02. මෙම තනතුර සඳහා ස්ථී/පුරුෂ දෙපන්යටම ඉල්ලුම් කළ හැකි ය.

03. ඉල්ලුම්කරුවන්ගේ වයස අවුරුදු 30ට නොඩුව විය යුතු අතර, අවුරුදු 60ට නොවැඩි විය යුතු ය.

04. ඉල්ලුම්කරුවන් විවාහක අය විය යුතු ය.

05. අධ්‍යාපන හා අනෙකුත් සුදුසුකම් ආදිය පිළිබඳ අමතර විස්තර අදාළ දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාල, ඉඩම් හා දිස්ත්‍රික් රේජ්ස්ට්‍රාර්
කාර්යාල, ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල, ග්‍රාම නිලධාරී කාර්යාල, ග්‍රාම සංවර්ධන සම්මිත සහ සමුපකාර සම්මිත ආදි කොට්ඨාසයේ ප්‍රසිද්ධ
ස්ථානවල ප්‍රදර්ශනය කර ඇති දැන්වීම්වලින් බලාගත හැකි ය.

06. මේ සඳහා අවශ්‍ය ඉල්ලුම්පත් අදාළ දිස්ත්‍රික්කයේ දිස්ත්‍රික් ලේකම් (දිසාපති) කාර්යාලයෙන් සහ ඉඩම් රේජ්ස්ට්‍රාර් සහ
දිස්ත්‍රික් රේජ්ස්ට්‍රාර් කාර්යාලයෙන් ලබාගත හැකි ය.

07. සම්පූර්ණ කරන ලද ඉල්ලුම්පත් 2016 සැප්තැම්බර මස 19 වැනි දින හෝ එදිනට පෙර උපලේඛනයේ සඳහන් ලිපිනයට
ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් යැවිය යුතු ය.

ර්. එම්. ගුණසේකර,
රේජ්ස්ට්‍රාර් ජනරාල්.

2016 අගෝස්තු මස 01 වැනි දින,
බත්තරමුල්ල, බෙනසිල් කොට්ඨාසිව මාවත,
අංක 234/A3, රේජ්ස්ට්‍රාර් ජනරාල් දෙපාර්තමේන්තුවේ දී ය.

උපලේඛනය

දිස්ත්‍රික්කය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය	ඉල්ලුම්පත් කැඳවන කොට්ඨාසය හා නහනුර	ඉල්ලුම්පත් යැව්‍ය යුතු ලිපිනය
කිලිනොවිවිය	පව්චිලයිපල්ලි (පලයි)	මුල්ලිපත්තු කොට්ඨාසයේ උප්පැන්න, මරණ හා පව්චිලයිපල්ලි කොට්ඨාසයේ විවාහ (සාමාන්‍ය) රෙජ්ස්ට්‍රාර දුරය	දිස්ත්‍රික් ලේකම්/අතිරේක රෙජ්ස්ට්‍රාර ජනරාල්, දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලය, කිලිනොවිවි.

08-451

අධිකරණ සේවා කොමිෂන් සභාව

වකුන් විනිශ්චයාධිකාරයට පත්කිරීම

වකුන් විනිශ්චයාධිකාරයට පත්කිරීම සභාව, 1982 අංක 33 දරන පනතින් සංගෝධිත 1956 අංක 51 දරන මූස්ලිම් පල්ලි සහ පුණුෂ හාර හෝ වකුන් පනත යටතේ, අධිකරණ සේවා කොමිෂන් සභාව අයදුම්පත් කැඳවයි.

02. අයදුම්කරුවන් ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියන් වන මූස්ලිම්වරුන් විය යුතුය.

03. මෙහි පහත දක්වා ඇති ආකෘති පත්‍රය අනුව සැකසු අයදුම්පත්, ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ "වකුන් විනිශ්චයාධිකාරය" යනුවෙන් සභාවන් කර 2016 සැප්තැම්බර් මස 18 වැනි දින හෝ එට පෙර ලියාපදිංචි කැපැලෙන් මා වෙත ලැබෙන සේ එවිය යුතුය. අයදුම්පත් සමග ලිපි ලේඛනයෙහි මූල්පිටපත් එවිය යුතු නොවේ.

04. පහත සඳහන් ලිපිලේඛන වලින් එකක් හෝ සියල්ලම හෝ ඉල්ලා සිටි විට ඉදිරිපත් කිරීමට අයදුම්කරුවන්ට හැකි විය යුතුය.

- (අ) උප්පැන්න සහතිකය
- (ආ) උසස්ම අධ්‍යාපන සහතිකය
- (ඇ) වෘත්තීය සුදුසුකම් පිළිබඳ සහතිකය
- (ඇ) සිංහලෙන්/දෙමළෙන්/ඉංග්‍රීසියන් සමත්වී ඇති උසස්ම විභාගය පිළිබඳ සහතිකය.

05. රජයේ/සංස්ථා සේවයේ නියුත්තව සිරින නිලධරයන්ගේ අයදුම්පත් තම දෙපාර්තමේන්තු/ සංස්ථා ප්‍රධානීන් මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

06. අයදුම්පත් සහ එට අදාළ වෙනත් ලිපි ගනුදෙනු පිළිබඳව ඇමතිය යුත්තේ අධිකරණ සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම්වරයා මිස, මෙම කාර්යාලයේ වෙනත් කිසිම නිලධරයෙක නොවේ.

ආනන්දී කනගරත්නම්,
පේරුජ්‍ය සහකාර ලේකම්,
අධිකරණ සේවා කොමිෂන් සභාව.

2016 ජූලි මස 28 වැනි දින,
අධිකරණ සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම් කාර්යාලය,
තැ. පෙ. 573,
කොළඹ 12.

අධිකරණ සේවා කොමිෂන් සභාව

වකුන් විනිශ්චයාධිකාරයට පත්කිරීම සභාව වන ආදර්ශ අයදුම් පත

දිස්ත්‍රික්කය :-

1. මුලකුරු සමග නම :

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

උදා අඩුදුර රජ්මාන් එම්. අයි.

2. සම්පූර්ණ නම :

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

සිංහල මූල්‍ය ඉස්හාක් අඩුදුර රජ්මාන්

18. ඉහත දී කරන ලද සහ දැනට කරන රක්ෂා (දිනත් සමග) :

සිට	දක්වා	රක්ෂාව	ස්ථානය

19. ඉල්ලුම්කරු සතු දේපල වට්නාකම :

රු.	
-----	--

20. මාසික ආදායම :

රු.	
-----	--

21. කොපමණ තෙය ගැනී ද, ඇතොත් :

රු.	
-----	--

22. පසුගිය අවුරුදු 10 තුළ ඔබ ක්‍රියාකාරීව දේශපාලන කටයුතුවල නිරතව සිටියේ ද :

මට	
----	--

නැත	
-----	--

23. ඔබ ආදායම් බුදු ගෙවන්නෙක් ද :

මට	
----	--

නැත	
-----	--

24. ඔබට එරහිව අධිකරණයක අපරාධ නඩු තිබුණේ ද ? තිබේ ද ? :

මට	
----	--

නැත	
-----	--

25. උසාව්වලින් දඩුවම් ලබා ඇතොත් ඒවායේ විස්තර :

--

26. පොද්ගලික තොරතුරු විමසිය නැති අය (ඒ අය ඔබව නොදින් දන්නා වග කිව යුතු පුද්ගලයන් විය යුතු ය) :

නම :	නම :
ලිපිනය :	ලිපිනය :
දුරකථන අංක :	දුරකථන අංක :
රක්ෂාව :	රක්ෂාව :
ඔබ දැන සිටි කාලපරිච්ඡය :	ඔබ දැන සිටි කාලපරිච්ඡය :

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බැවි සහතික කරමි.

_____,
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය : _____.

සටහන :

සියලුම සහතිකයන්හි පිටපත් ද මෙයට අමුණන්න.

විහාග, විහාග ප්‍රතිඵල ආදිය

ප්‍රාථමික ග්‍රේණියේ වෛද්‍ය නිලධාරීන් සහ දැන්ත ගලු වෛද්‍ය නිලධාරීන් සඳහාවන දෙපාර්තමේන්තු විහාගය -
2016 සැප්තැම්බර

2014.10.11 වැනි දින හා අංක 1883/17 දරන ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ ප්‍රසිද්ධ කරන ලද ශ්‍රී ලංකා සෞඛ්‍ය සේවයේ වෛද්‍ය සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ 08 වැනි වගන්තියේ සඳහන් පරිදි ප්‍රාථමික ග්‍රේණියේ වෛද්‍ය නිලධාරීන් II ග්‍රේණියට උසස් කිරීමට පෙර, දැන්ත ගලු වෛද්‍ය නිලධාරීන් ස්ථිර කිරීමට පෙර හා මෙම දෙපාර්තමේන්තු විහාගය සම්පූර්ණ තොකරන ලද වෛද්‍ය පරිපාලන ග්‍රේණියේ හෝ විශේෂයෙන් වෛද්‍ය ග්‍රේණියේ තනතුරක නිලධාරියකු එකී පත්‍රීම් දින සිට දෙවසරක කාලයක් ඇතුළත සමත් විය යුතු වන දෙපාර්තමේන්තු විහාගය 2016.10.09 වැනි දින සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විහාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා කාලසටහන ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02. සුදුසුකම් :

අදාළ විහාගය සම්පූර්ණ කර තොමැති, ප්‍රාථමික ග්‍රේණියේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට සහ පත්‍රීම ස්ථිර තොකරන ලද දැන්ත ගලු වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට මෙම විහාගයට අයදුම් කළ හැක. තවද, මෙම දෙපාර්තමේන්තු විහාගය සම්පූර්ණ තොකරන ලද වෛද්‍ය නිලධාරීන් පරිපාලන ග්‍රේණියේ හෝ විශේෂයෙන් වෛද්‍ය ග්‍රේණියේ තනතුරකට පත්කර ඇත්තැම් එම නිලධාරීන්ට ද මෙම විහාගයට අයදුම් කළ හැක.

03. අයදුම්පත් :

මෙම වකුලේබයේ අගට දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානීය වෙත 2016.09.09 වැනි දින හෝ රට් ප්‍රථම හාර දිය යුතු ය. සියලුම සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කළ බවට ආයතන ප්‍රධානී විසින් සහතික කරන ලද අයදුම්පත් කොළඹ 10, අංක 385, ප්‍රජා බඳ්‍රේග්‍රම විමලවුව නිම් මාවත, සෞඛ්‍ය, පෙළුම් හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ “සුවසිරිපාය” ගොඩැඟීලේ අධ්‍යක්ෂ (විහාග) වෙත 2016.09.15 වැනි දින හෝ රට් පෙර ලැබෙන සේ ලේඛනගත තැපැලන් එවිය යුතු ය. සැම අයදුම්පතුයකම දක්වා ඇති තොරතුරු තිබැරදි බව තොටියාස ප්‍රධානීය විසින් සහතික කර තිබේ යුතු ය. තම අයදුම්පත සමග ලිපිනය ලියන ලද රු. 35ක් වටිනා මුද්දර ඇලුවූ 9" x 4" ප්‍රමාණයේ ලිපුම් කටයුත් දී එවිය යුතු ය. (මෙහි කැමති පරිදි රාජකාරී ලිපිනය හෝ පොදුගැලීක ලිපිනය ලිවිය හැකිය.) ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිතවන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ. ආදර්ශ : ආකෘතිය අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පතුය A4 වර්ගයේ කඩ්පාසියක පළමු පිටුවේ අංක 1 සිට 4 (ශ්‍රී දක්වාන් දෙවන පිටුවේ අංක 4 (රු) සිට අංක 9 දක්වාන් සකස් කළ යුතු ය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල තොවන සහ අසම්පූර්ණ සියලුම අයදුම්පතු නැවත දැනුම දීමින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04. විහාග ගස්තු :

- (i) විහාගයට පළමුවන වතාවට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විහාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විශය කට රු. 25 බැංකින් අවලංගු නොකළ මුද්දර තුලුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන සහ දිනය යොදා ඒවා නිසිලෝස අවලංගු කළ යුතු ය.
- (ii) කිසිදු කරුණක් මත මෙස් ගෙවන ලද විහාග ගාස්තුවන් විහාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

05. විහාගයට ඇතුළන් කර ගැනීම :

- (i) පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයින්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදී සම්පූර්ණ කර විහාග ගාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.
- (ii) විහාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂකාවන් විසින් විහාග ගාලාව තුළ දී විහාග ගාලාධිපතිට ස්වකිය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතු ය. ඒ සඳහා පහත සඳහන් ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.
 - (ආ) ජාතික හැඳුනුම්පත;
 - (ඇ) දෙපාර්තමේන්තුව මිනින් නිකුත් කරනු ලබන හැඳුනුම්පතය;
 - (ඇ) වලංගු රියුතුරු බලපත්‍රය;
 - (ඇ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය.
- (iii) කිසියම් තොවැලුක්වය හැකි හේතුවක් මත විහාග ප්‍රවේශ පත්‍රය නොලැබුණේ නම් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වෛද්‍ය අයදුම්පත් වෙත ප්‍රවේශ පත්‍රය නොලැබුණු ය. මෙය ප්‍රවේශ පත්‍රය නොලැබුණු ය සියලුම ප්‍රතික්ෂාකරණ මධ්‍යස්ථානය සෞඛ්‍ය ගත්තේ නම් ඔබේ ආයතන සහතික කරන ලද ලිපියක්ද සමඟ වෙබ් අඩවියේ සඳහන්ව තිබු විහාග මධ්‍යස්ථානයට පැමිණ ඔබේ අනන්‍යතාවය තහවුරු කර විහාගයට පෙනී සිටිය හැකිය. ප්‍රවේශ පත්‍ර ලැබුණු අයදුම්කරුවන් අත්සන සහතික කර රැගෙන පැමිණිය යුතු ය. අත්සන සහතික කරන ලද ලිපිය හෝ ප්‍රවේශ පත්‍ර ඉදිරිපත් තොකරන අයදුම්කරුවන් හට විහාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ. (වෙබ් අඩවිය-www.health.gov.lk)

06. විහාග පරිපාලනය :

මෙම විහාගය ලිඛිත රචනා පත්‍ර තුනක් සහ සිංහල/දෙමළ වාචික පරික්ෂණයක් වශයෙන් කොටස් හතරකින් සමන්විතය. එක් එක් තොවැසක් සඳහා ලකුණු 100 බැංකින් වෙන් කෙරේ. සමත් විම සඳහා එක් කොටසක් සඳහා ලකුණු 50 ක් ලබා ගත යුතු ය. එක් වරකදී හෝ කිහිපවරකදී කොටස් වශයෙන් පෙනී සිටි විහාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. නිලධාරීන් විහාගයට පෙනී සිටින ප්‍රතික්ෂේප සාම්පූර්ණ සඳහා ප්‍රාථමික ප්‍රසිද්ධිය යුතු ය. අත්සන සහතික කරන ලද ලිපිය හෝ ප්‍රවේශ පත්‍රයේ අයදුම්කරුවන් ප්‍රතික්ෂේප සාම්පූර්ණ සඳහා ප්‍රාථමික ප්‍රසිද්ධිය යුතු ය.

07. විභාග විෂය නිර්දේශ මාලාව :

07:1 ලිඛිත විභාගය

07:1:1 ආයතන සංග්‍රහය

කාලය පැය 02 යි, ප්‍රශ්න 08 කින් ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

විෂය නිර්දේශය :

(i) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ පොදු රෙගුලාසි,

(ii) රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ රිති හා රෙගුලාසි,

(iii) ආයතන සංග්‍රහය :

I කොටස — VI, VII, VIII, IX, XII, XIII, XIV, XV, XVI, XVII, XVIII, XXIII, XXIV, XXV, XXVI, XXVII, XXVIII, XXX, XXXI, XXXII පරිවිශේෂයන්,

II කොටස — XLVII සහ XLVIII වැනි පරිවිශේෂයන්.

07:1:2 රෝහල් සහ බෙහෙත් ගාලා පරිපාලනය :

කාලය පැය 1 1/2 යි. ප්‍රශ්න 07 කින් ප්‍රශ්න 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතු ය.

විෂය නිර්දේශය :

සෞඛ්‍ය සේවා සංග්‍රහය -

(i) රෝහල් හා මහජන සෞඛ්‍ය පරිපාලනය,
(ii) රසායනාගාර සේවා කළමනාකරණය,
(iii) මාශය කළමනාකරණය.

07:1:3 ගිණුම් :

කාලය පැය 02 යි. ප්‍රශ්න 07 කින් ප්‍රශ්න 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

විෂය නිර්දේශය :

(i) සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ තොග කළමනාකරණය හා තීක්ෂුකරණ රෙගුලාසි;
(ii) සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව විසින් පළ කරනු ලැබූ කළමනාකරණ අත් පොතෙහි මූල්‍ය කොටස;
(iii) වෙවදු තිබා ඇත්තා සංඛ්‍යා දෙනීන් පරිපාලන රාජ්‍ය සංඛ්‍යා අදාළවන රාජ්‍ය මූල්‍ය රෙගුලාසි.

පරිවිශේෂ I - මු. රෙ. 1, 2, 78

පරිවිශේෂ II - මු. රෙ 90, 91, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 113, 115, 118, 119

පරිවිශේෂ III - මු. රෙ. 124, 125, 126, 127, 128, 131, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 142, 143, 151, 152, 154, 155, 156, 189

පරිවිශේෂ V - මු. රෙ. 200, 201, 215, 225, 238, 245, 255, 257, 260

පරිවිශේෂ VI - මු. රෙ. 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394

පරිවිශේෂ VII - මු. රෙ 488, 493

පරිවිශේෂ XIII - මු. රෙ 715, 716, 756, 757, 758

ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය

1 වැනි පරිවිශේෂය - සියලුම වගන්ති.

2 වැනි පරිවිශේෂය - 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8

3 වැනි පරිවිශේෂය - 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7, 3.8, 3.9

07:2 සිංහල/දෙමළ වාචික පරික්ෂණය :

සිංහල/දෙමළ හාජා ප්‍රවීනතාවය මැනීම සඳහා දෙපාර්තමේන්තුවේ මාන්ඩලික තිබාරින් විසින් ප්‍රවීනතාවු ලබන වාචික පරික්ෂණයකි. තමන්ගේ සාමාන්‍ය රාජකාරී කටයුතු කරගෙන යාමේ දී පැන නගින කරනු සම්බන්ධයෙන් සිංහල මාධ්‍ය තිබාරින්ට දෙමළ මාධ්‍යයෙන් දී, දෙමළ මාධ්‍ය තිබාරින්ට සිංහල මාධ්‍යයෙන් දී සන්නිවේදනය කිරීමට ඇති හැකියාව පරිස්‍යා කරනු ලැබේ. කාලය විනාඩි 10කි.

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම :

අපේෂකයින් විසින් වෙනත් අපේෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හේවා කුමන හේවා පොතකින්, හේවා කටුර ආකාරයක සටහන් සහිත කොයිකින්, හේවා වෙනත් කිසිවකින් හේවා ගෙන බලා උත්තර එකීම තහනම් ය. වෙනත් අපේෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හේවා වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හේවා පුද්ගලයෙකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද තංම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විළුව් උපකරණ හාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇතේ.

09. කරනුකර මෙම ව්‍යුලේබයේ අඩංගු දී මෙ කොට්ඨාසයේ/විශේෂ ව්‍යාපාරයේ/ආයතනයේ සේවයකි නිශ්චිත අදාළ තිබාරින්ගේ දැනගැනීමට සළස්වන්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙති අවබියේ ද ඇතුළත් කර ඇතේ.

සැ. දු. : විභාග නීතිවේදනයේ දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි පරිවර්තනයන් අතර යම් ව්‍යාකුලතාවයක් මතවුවහාන් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නීතිවේදනය බලපැවැත්වේ.

එම්. ඩී. එම්. රජුමාන්,
නියෝජන අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II,
ලේකම් වෙනුවට
සෞඛ්‍ය, පොෂණ හා දේශීය වෙවදු
අමාත්‍යාංශය.

2016 අගෝස්තු මස 03 වැනි දින,
සෞඛ්‍ය, පොෂණ හා දේශීය වෙවදු අමාත්‍යාංශය,
“පුවසිරපාය”
අංක 385, පුරුෂ බද්ධේෂීම විමලවාන නිමි මාවත,
කොළඹ 10.

(කාර්යාලයේ ප්‍රයෝග්‍ය සඳහා)

ආදර්ශ අයදුම්පත

ප්‍රාථමික ශේෂීය වෛද්‍ය නිලධාරීන් සහ දන්ත ගල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් සඳහාවන දෙපාර්තමේන්තු විභාගය - 2016 සැප්තැම්බර්

01 (අ) (i) අයදුම්කරුගේ නම (සිංහලෙන් හෝ දෙමලෙන් මුලකරු ඇගට යොදා ලියන්න) : _____.

(ii) අයදුම්කරුගේ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් මුලකරු ඇගට යොදා ලියන්න) :

(iii) මුලකරු වලින් හැඳින්වන නම (සිංහලෙන් හෝ දෙමලෙන්) : _____.

(iv) මුලකරු වලින් හැඳින්වන නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

(අ) (i) නිල නාමය (අදාළ කොටුව තුළ (✓) ලකුණ යොදන්න).

I වෛද්‍ය නිලධාරී II දන්ත ගල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

(ii) සීමාවාසික පත්වීම ලද දිනය : _____.

(iii) ප්‍රාථමික ශේෂීයට / II ශේෂීයට පත්වීම ලද දිනය : _____.

02. ඔබ මෙවර විභාගයට පෙනී සිටිමට අපේක්ෂා කරන විෂයයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (✓) ලකුණ යොදන්න. පෙනී නොසිටින්නේ නම (X) ලකුණ යොදන්න.

රෝහල් සහ බෙහෙන් ආයතන සංග්‍රහය ගිණුම්
ඇලා පරිපාලනය

සිංහල වාචික දෙමළ වාචික

03. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍ය : (අදාළ කොටුවේ (✓) හරි ලකුණ යොදන්න.) :

සිංහල ඉංග්‍රීසි දෙමළ

04. (අ) (i) දැනට සේවය කරන ආයතනය (පැහැදිලිව සඳහන් කරන්න.) : _____.

(ii) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ -

රේඛීය අමාත්‍යාංශයට

පළාත් සභාවට

(අ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය : _____.

(අ) දුරකථන අංකය :

(අ) හැඳුනුම්පත් අංකය :

(ඇ) පහත දැක්වා ඇති මධ්‍යස්ථාන අකුරින් විභාගයට පෙනී සිටිමට කැමැති විභාග මධ්‍යස්ථානයට අදාළ කොටුවේ (✓) හරි ලකුණ යොදන්න. (දෙපාර්තමේන්තුවේ අවශ්‍යතාවයක් මත හෝ කිසියම් විභාග මධ්‍යස්ථානයකට ප්‍රමාණවත් අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාවක් නොමැති නම හෝ දක්වා ඇති මධ්‍යස්ථාන එකක් හෝ කිහිපයක් අවලංගු කරනු ලබන අතර එකි මධ්‍යස්ථානයට

අයදුම්කරනු ලැබූ අයදුම්කරුවන් ආසන්නතම විහාග මධ්‍යස්ථානයකට හෝ සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් තීරණය කරනු ලබන වෙනත් විහාග මධ්‍යස්ථානයකට අනුයුත් කරනු ලැබේ.)

කොළඹ	කදාන	හම්බන්තොට	අම්පාර
කළුතර	ගාල්ල	බඳුවල	වචනියා
කුරුණෑගල	අනුරාධපුර	රත්නපුර	පොලොන්තරුව
මහනුවර	මධ්‍යකළුව	යාපනය	ත්‍රික්කාමලය

(ආ) විහාග ප්‍රශ්නය එවීම සඳහා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9" x 4" ප්‍රමාණයේ රුපියල් 35 ක මුද්දර ඇලඩු ලියුම් කවරයක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේ ද? :_____.

(ඇ) (i) තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන් හෝ දෙමුලෙන්) :_____.

(ii) තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැටිවල් අකුරින්) :_____.

05. (ඇ) මේ ප්‍රථම මෙම විහාගයට පෙනී සිටියේ ද? :_____.

(ආ) එසේ පෙනී සිට ඇත්තම් මෙවර වෙනුවෙන් මුද්දර අලවා තිබේ ද? :_____.

මුද්දර කොටුව (මුද්දර අලවා ඒ මත අත්සන තබන්න.)

06. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි

- (i) මම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත් මෙම විහාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වකාවට බැවින් විහාග ගාසේ ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත්, ප්‍රථම වකාවට තොවන බැවින් රු.... ක් විටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්, මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයට මා විශින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි තොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- (ii) සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව විසින් විහාග පිළිබඳව පත්‍රවා ඇති නීතිම්‍රිතිවලට එකගව ක්‍රියා කිරීමටත් මෙම විහාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා තුපුදුස්සක බව පෙනී ගියහොත්, මාගේ විහාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකගවන බවත් සහතික කරමි.

_____,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :_____.

07. පොදුගලික ලිපිගොනු හාර විෂය නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියාගේ සහතිකය :

මෙම අයදුම්පත් හාර ගන්නා අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත හාරුණ් බවත්, පොදුගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත් සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩුම් විහාගයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පත් පිටපතක් පොදුගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

_____,
නම සහ අත්සන.

දිනය :_____.

08. ආයතන ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය :

..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මෙම ආයතනයේ සේවයේ නිශ්චත වෙවදා නිලධාරියකු/දන්ත ගලා වෙවදා නිලධාරියකු වන අතර, අයදුම්පත්‍රයෙහි දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පොදුගලික ලිපි ගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි

බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ පුරුම වතාවට වන/නොවන බවට ද රු..... ක් වටිනා මුද්දර මෙම මුද්දර ඉල්පුම් පත්‍රයට අලවා ඇති බව ද/මුද්දර ඇල්වීමට අනවශ්‍ය බවට ද මා ඉදිරිපිට දී අන්සන් කළ බව ද සහතික කරමි.

_____،
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

දිනය :_____.

09. විමධ්‍යගත කොට්ඨාස/විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවය මෙම ආයතනයේ සේවයේ නියුතු වෛද්‍ය නිලධාරියකු/දන්ත ගල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරියකු වශයෙන් මගේ කොට්ඨාසයේ/විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පත්‍රයෙහි දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පොදුගලික ලිපි ගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/අැයට පූදුපූකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

_____،
විමධ්‍යගත කොට්ඨාස/විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
(රබර මූදාව තැබේය යුතු ය).

දිනය :_____.

(අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න)