

ආර්. මලිගස්පේ,  
ලේකම්,  
සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ, පෝෂණ සහ ඌව  
වේල්ලස්ස සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය.

සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ, පෝෂණ සහ ඌව වෙළෙඳසාස සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයේ පවතින උපාධිධාරීන් බඳවා ගන්නා තනතුරු සඳහා වූ අයදුම් පත්‍රය

- | වනතුරු නාමය | සංකේත අංකය |
|-------------|------------|
| (i)         |            |
| (ii)        |            |
| (iii)       |            |

- [illegible]

ලබා ඇති උපාධියේ නම හා එය විලංඝ දිනය	පති සාමාජිකයන් ලබා තිබේ නම් ලබා ඇති පතිය	උපාධිය ලබා ඇති විශ්ව විද්‍යාලය	ප්‍රධාන විෂයයන්

11. කිසියම් සාපරාධී ක්‍රියාවකට අධිකරණයෙන් දඬුවම් ලබා ඇත්ද? එසේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න: \_\_\_\_\_,

මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සඳහන් කර ඇති කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනය අනුව, සාවද්‍ය තොරතුරුක් මෙහි සඳහන් කර තිබුණහොත් මාගේ අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කළ හැකි බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව ඒ බව හෙළි වුවහොත් සේවයෙන් පහකිරීමට යටත් වන බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

\_\_\_\_\_,  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය: \_\_\_\_\_,

අත්සන සහතික කිරීම

මෙහි ඉහත අත්සන් කරන ලද ..... පදිංචි ..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මම පුද්ගලිකව හඳුනන බවත්, ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන මා ඉදිරිපිටදී තැබූ බවත් සහතික කරමි.

\_\_\_\_\_.  
සහතික කරන්නාගේ අත්සන

නම : \_\_\_\_\_.  
තනතුර : \_\_\_\_\_.  
දිනය : \_\_\_\_\_.

(නිල මුද්‍රාව තබන්න.)

දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ තිසුතු අයදුම්කරුවන් සඳහා ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

මෙම ඉල්ලුම්කරු වන..... මයා/මිය./මෙනවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ..... වශයෙන් ස්ථිර/තාවකාලික/අතියම් සේවකයකු/සේවිකාවක ලෙස සේවය කරයි. ඔහු/ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැක/නොහැක. ඔහු/ඇය මොනම ආකාරයේ හෝ විනයානුකූල දඩුවමකට (අවවාද කිරීම් හැර) භාජනය වී නොමැති බව මින් සහතික කරමි.

\_\_\_\_\_.  
දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතන ප්‍රධානියාගේ  
හෝ බලය පවරනු ලැබූ නිලධාරියාගේ අත්සන.

නම : \_\_\_\_\_.  
පදවි නාමය : \_\_\_\_\_.  
දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය : \_\_\_\_\_.  
දිනය : \_\_\_\_\_.

04-371

රාජ්‍ය පරිපාලන සහ ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශය

විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුවේ “විශ්‍රාම වැටුප් නිලධාරී” තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීම

ඉහත තනතුරෙහි පුරප්පාඩු වලට බඳවා ගැනීම සඳහා පහත සඳහන් සුදුසුකම් සපුරාලන ශ්‍රී ලංකික පුරවැසියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ : -

01. වයස් සීමාව.- අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට වයස අවුරුදු 18 ට නොඅඩු සහ අවුරුදු 45ට නොවැඩි විය යුතුය. දැනට රාජ්‍ය සේවයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවාවේ තිසුතු වුවත් උපරිම වයස් සීමාව අදාළ නොවේ.
02. අධ්‍යාපනික හා අනෙකුත් සුදුසුකම්.- පිළිගත් විශ්වවිද්‍යාලයකින් උපාධියක් ලබා තිබීම.
03. වැටුප් පරිමාණය රු. 1,26,600 - 6 x 1,560- 8 x 2,220- 5 x 3,480 - රු. 1,71,120.
04. කාර්යක්ෂමතා කඩඉම්.- තනතුරට පත් වූ දින සිට වසර 03ක කාලයක් ඇතුළත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සමත් විය යුතු ය.
05. බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය.- සුදුසුකම්ලත් අයදුම්කරුවන් ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයකට භාජනය කර කුසලතා මත තෝරාගනු ලැබේ.

03.3 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය: \_\_\_\_\_,

- 034 ජන වර්ගය: \_\_\_\_\_,  
 035 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : \_\_\_\_\_,  
 036 විවාහක /අවිවාහක බව: \_\_\_\_\_,

04. අධ්‍යාපනික සුදුසුකම් :

- 04.1 ලබා ඇති උපාධිය: \_\_\_\_\_,  
 04.2 ලබා ඇති සාමාර්ථය: \_\_\_\_\_,  
 04.3 විශ්ව විද්‍යාලය: \_\_\_\_\_,  
 04.4 උපාධිය ලබාගත් වර්ෂය: \_\_\_\_\_,

05. අනෙකුත් සුදුසුකම් : \_\_\_\_\_,

06. දැනටමත් රජයේ සේවයේ නියුතු වුවේ නම් :

- 06.1 දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය: \_\_\_\_\_,  
 06.2 දැනට දරන තනතුර: \_\_\_\_\_,  
 06.3 සේවා කාලය: \_\_\_\_\_,

07. ඔබ උපාධිධාරී අභ්‍යාසලාභියෙකු වශයෙන් පුහුණුව ලබන්නේ නම් :

- 07.1 භාණ්ඩාගාරයේ කළමනාකරන සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ ලියාපදිංචි අංකය: \_\_\_\_\_,  
 07.2 දැනට අනුයුක්ත අමාත්‍යාංශය හා දෙපාර්තමේන්තුව: \_\_\_\_\_,  
 07.3 දැනට පුහුණුව ලබන රාජ්‍ය ආයතනය: \_\_\_\_\_,

08. අයදුම්කරුගේ /අයදුම්කාරියගේ සහතිකය :

.....වන මම මෙහි සඳහන් කරන සියළුම කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි අන්තර්ගත කරුණු කිසිවක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව මා තෝරා ගැනීමට ප්‍රථමයෙන් හෙළි වුවහොත් මා නුසුදුස්සෙකු කිරීමට යටත් වන බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් අනතුරුව එවැනි තත්ත්වයක් අනාවරණය වුවහොත් කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා රැකියාවෙන් ඉවත් කිරීමට හැකි බවත් මම දනිමි.

\_\_\_\_\_,  
 අයදුම්කරුගේ/ අයදුම්කාරියගේ අත්සන.

දිනය : \_\_\_\_\_,

ඉල්ලුම්කරු රාජ්‍ය සේවයේ නම් දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහතා / මහත්මිය /මෙනවිය විසින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, ඔහු /ඇය ..... දින සිට මෙම දෙපාර්තමේන්තුවෙහි / ආයතනයෙහි සේවය කරන බවටත්, ඔහු/ඇය කිසිදු විනය නියෝගයකට යටත් කර නොමැති බවත්, එසේ කිරීමට අදහස් කර නොමැති බවත්, මෙම තනතුරට තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරණ තනතුරෙන් මුදා හැරිය හැකි බවත් දන්වමි.

\_\_\_\_\_,  
 දෙපාර්තමේන්තු /ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.  
 (නිල මුද්‍රාව සහිතව)

දිනය : \_\_\_\_\_,

ඉල්ලුම්කරු. දැනට පුහුණු වන උපාධිධාරී අභ්‍යාස ලාභියකු නම් දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහතා/ මහත්මිය /මෙනවිය විසින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහු/ඇය ..... දින සිට මෙම ආයතනයේ පුහුණුව ලබන බවත් දන්වමි.

\_\_\_\_\_,  
 දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.  
 (නිල මුද්‍රාව සහිතව)

දිනය : \_\_\_\_\_,