

11. ඔබ ගැන කරුණු විමසා දැනගත හැකි පුද්ගලයින් දෙදෙනෙකුගේ නම් සහ ලිපිනයන් සඳහන් කරන්න:

(i) : _____,

(ii) : _____,

12. අයදුම්කරුගේ සහතිකය:

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි මවිසින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍ය වූත්, නිවැරදි වූත් ඒවා බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් තොරතුරුවලින් කිසිවක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර දැනගතහොත් මා නුසුදුස්සකු වීමට යටත් බවත්, පත්කිරීමෙන් පසුව, ඒ බව දැනගතහොත් මට කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් බවත් මම දැන සිටිමි.

_____,
අයදුම්කරුගේ අත්සන

13. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ/ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ/සංස්ථා සේවයේ නියුක්ත අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි.):

..... මහතා/මහත්මිය/මෙනවියගේ අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ඇය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/සංස්ථාවේ ස්ථිර/තාවකාලික/අනියම්/කොන්ත්‍රාත් පදනම මත දින සිට සේවය කරන බවත්, මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බවත් දන්වමි.

_____,
අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ/
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ/සංස්ථාවේ
සහායකගේ අත්සන.

දිනය : _____.

තනතුර : _____.

ආයතනය : _____.

දිනය : _____,

11-835

විභාග, විභාග ප්‍රතිඵල ආදිය

දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

හෝමියෝපති වෛද්‍ය විද්‍යා ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව - පාකිස්ථාන් හෝමියෝපති වෛද්‍ය විද්‍යාලය ලාහෝර්-පාකිස්ථානය

2005/2006 වසර සඳහා ඇතුළත් කර ගැනීම

දැනට ශ්‍රී ලංකාවේ හෝමියෝපති වෛද්‍ය විද්‍යාව ඉගෙනීමට අධ්‍යාපන ආයතනයක් නොමැති බැවින් මෙම අමාත්‍යාංශය විසින් හෝමියෝපති වෛද්‍ය විද්‍යාව ඉගෙනීමට කැමැත්තක් දැක්වූවන් සඳහා විදේශීය රටක එවැනි අවස්ථා ලබාගත හැකි දැයි සොයා බලන ලදී. ඒ අනුව පකිස්ථානයේ ලාහෝර්වල පිහිටි හෝමියෝපති වෛද්‍ය විද්‍යාලය ශ්‍රී ලංකාවේ ශිෂ්‍යයන් කිහිප දෙනෙකුට මේ සඳහා අවස්ථාවක් ලබාදීමට හැකි බව දන්වා තිබේ.

එබැවින් පහත සඳහන් සුදුසුකම් ඇති අය අවුරුදු 4 1/2 ක හෝමියෝපති වෛද්‍ය විද්‍යා ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාවක් හැදෑරීමට කැමැත්තේ නම් ඒ සඳහා ඉල්ලුම් කරන ලෙස දන්වා සිටිනු ලැබේ.

සුදුසුකම් :

- වයස අවුරුදු 18 ට වැඩි විය යුතුය.
- අ.පො.ස. (උ. පෙළ) විද්‍යා විෂය ධාරාවේ ජීව විද්‍යාව, රසායන විද්‍යාව හා භෞතික විද්‍යාව යන විෂයයන් තුන සමත්ව සිටීම.
- අ.පො.ස. (සා. පෙළ) විභාගයේ විද්‍යා විෂයය ඇතුළුව විෂයයන් 06කින් එකවර සාමාර්ථය ලබා තිබිය යුතු අතර, ගණිතය හා ඉංග්‍රීසි භාෂාවට සම්මාන සාමාර්ථයක් ලබා තිබිය යුතුය.
- මෙම පාඨමාලාව හැදෑරීමේදී අවම වශයෙන් මසකට රු. 5,000ක පමණ මුදලක් තමන් විසින්ම වැය කිරීමට හැකි අය විය යුතුය. (රජයෙන් හෝ මෙම අමාත්‍යාංශයෙන් කිසිදු දීමනාවක් හෝ මුදලක් ලබාදෙනු නොලැබේ.).

ඉහත සඳහන් සුදුසුකම් ඇති මේ සම්බන්ධයෙන් කැමැත්තක් දක්වන අය 2004.12.18 දිනට පෙර පහත සඳහන් ලිපිනයට තමන්ගේ සුදුසුකම් සහිතව ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් තමන් විසින්ම සකස්කර ගත් අයදුම්පත්‍රයක් මෙම අමාත්‍යාංශයට එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි “හෝමියෝපති වෛද්‍ය විද්‍යා ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව” යන්න සඳහන් කරන්න.

ලේකම්,
දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය.

අංක 330, යුනියන් පෙදෙස,
කොළඹ 02.

11-714