

සබරගමුව පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා
චක්‍රලේඛ ලිපි අංක 26/ 2020

මගේ අංකය :- PPSC/ES/01/FL/02/08
පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්යාලය
සබරගමුව පළාත් සභා සංකීර්ණය
නව නගරය -රත්නපුර,
2020.12. 08

01. සබරගමුව පළාත් සභාවේ
ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශ ලේකම් මඟින්

සබරගමුව පළාත් සභාවේ සේවය කරන සියළුම
ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ නිලධාරීන් වෙත.

රත්නපුර ආයුර්වේද රෝහලේ රෝහල් අධ්‍යක්ෂ තනතුර සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීම

රත්නපුර ආයුර්වේද රෝහලේ රෝහල් අධ්‍යක්ෂ තනතුර පුරප්පාඩු වී ඇති නිසා එම තනතුරට පත් කිරීම පිණිස, සබරගමුව පළාත් සභාව යටතේ සේවයේ යෙදී සිටින ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ අධි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. අධි ශ්‍රේණියේ වෛද්‍ය නිලධාරීන් නොමැති වුවහොත් 1 වන ශ්‍රේණියේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගෙන් සුදුසු අයෙකු තෝරා ගනු ලැබේ.


02. තෝරා ගැනීමේ ක්‍රමය:-

පවත්වනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී අදාළ නිර්ණායකයන්ට අනුව ලකුණු ලබාදීම සිදුකර තෝරාගැනීම සිදුකරනු ලැබේ.

03. අයදුම්කල යුතු අන්දම:-

මෙම තනතුර සඳහා වූ අයදුම්පත්, මීට අමුණා ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත ප්‍රකාර සකස් කර පළාත් කොමසාරිස් හා ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශ ලේකම් මඟින් එවිය යුතුය.(පළාත් ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවට අනුයුක්ත වෛද්‍ය නිලධාරීන් පළාත් ආයුර්වේද කොමසාරිස් හා ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශ ලේකම් මඟින්ද, පළාත් පාලන ආයතනවල සේවය කරන වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පළාත් පාලන පළාත් කොමසාරිස් හා ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශ ලේකම් මඟින්ද එවිය යුතුවේ.) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනය 2020.12.31 දින වේ.

04. මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය සබරගමුව පළාත් සභාවේ සේවය කරන ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ ඉහත ශ්‍රේණිවල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීම සඳහා ඔවුන් සේවය කරන ආයතනවලට වහාම යවන ලෙස කාරුණිකව දන්වා සිටිමි.


B. එස්. ආර්. එම්. චන්දරාජ
ලේකම්

B. එස්. ආර්. එම්. චන්දරාජ
ලේකම්
'සබරගමුව පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව'
සබරගමුව පළාත
පළාත් සභා සංකීර්ණය-රත්නපුර

පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ
සබරගමුව පළාත.

පිටපත්:-

- 01. ප්‍රධාන ලේකම්, සබරගමුව පළාත් සභාව - කාරුණික දැනගැනීම සඳහා
- 02. ලේකම්, ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශය, සබරගමුව පළාත් සභාව - එම-
- 03. සබරගමුව පළාත් ආයුර්වේද කොමසාරිස් - අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා
- 04. සබරගමුව පළාත් පාලන කොමසාරිස් - එම-

ආදර්ශ අයදුම්පත

රත්නපුර ආයුර්වේද රෝහලේ රෝහල් අධ්‍යක්ෂ තනතුර සඳහා අයදුම් කිරීම

01. නිලධාරියාගේ නම:

(අ) මූලකුරු සමග නම:-

(ආ) සම්පූර්ණ නම:

02. ලිපිනය:

(අ) කාර්යාලිය:

(ආ) පෞද්ගලික:

03. උපන් දිනය: 2020.12. 31 දිනට වයස: අඩු: මාස: දින:

04. දුරකථන අංකය :- රාජකාරි : පෞද්ගලික:

05. විවාහක / අවිවාහක බව:

06. ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ

(i) ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය:

(ii) දෙවන ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය:

(v) පළමු ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය:

(vi) අධි ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය:

(තමා අදාළ ශ්‍රේණි වලට පත්වූ දින සඳහන් කළ යුතුය.)

07. ඔබ සබරගමුව පළාත් රාජ්‍ය සේවයට අන්තර්ග්‍රහණය කර ඇති දිනය:

08. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:

09. ලබා ඇති වෘත්තීය සහ ශිල්පීය සුදුසුකම්:

10. මේ දක්වා දරා ඇති තනතුරු

තනතුරු

සායනනය

කාල පිමාව

පිට

දක්වා

(අ)

(ආ)

(ඇ)

11. ඔබගේ සේවා කාලය තුළ කුමන හෝ අවස්ථාවක ඔබට විරුද්ධව විනයානුකූල පියවර ගෙන තිබේද?

12. අයදුම්කරන තනතුර සඳහා විශේෂයෙන් සඳහන් කළ යුතු සුදුසුකම් පිළිබඳ කිසිවක් වේ නම් ඒ ගැන තොරතුරු ?

13. විශේෂ වැඩ සටහන් / ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක කර ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ තොරතුරු

මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශය

දිනය

ප.පා.කො / පළාත් සායුර්වේද කොමසාරිස්

නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශය

දිනය

ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශ ලේකම්
සබරගමුව පළාත් සභාව.