

සබරගමුව පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා
විකුලේඛ ලිපි අංක 27/2020

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

01. සබරගමුව පළාත් සභාවේ
ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් මගින්

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

**කැඟල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ වෛද්‍ය අධිකාරී තනතුර සඳහා
අයදුම්පත් කැඳවීම**

මෙම පළාත් සභාවේ පුරප්පාඩු වී ඇති ඉහත සඳහන් තනතුර සඳහා පත් කිරීම පිණිස,
සබරගමුව පළාත් සභාවේ සේවය කරන ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ 1 ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ගෙන්
අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

02. තෝරා ගැනීමේ ක්‍රමය:-

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

03. අයදුම්කල යුතු අන්දම:-

මෙම තනතුර සඳහාදු අයදුම්පත්, මීට අමුණා ඇති ආදර්ශ අයදුම්පත ප්‍රකාර සකස් කර ගත යුතුය.
එම අයදුම්පත පළාත් කොමසාරිස් හා අමාත්‍යාංශ ලේකම් මගින් එවිය යුතුය. (පළාත් ආයුර්වේද
දෙපාර්තමේන්තුවට අනුයුක්ත නිලධාරීන් පළාත් ආයුර්වේද කොමසාරිස් හා ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශ ලේකම්
මගින්ද, පළාත් පාලන ආයතනවල සේවය කරන නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පළාත් පාලන පළාත්
කොමසාරිස් හා ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශ ලේකම් මගින්ද එවිය යුතුවේ.) අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනය
2020.12. 31 වේ.

04. මෙම විකුලේඛ ලිපිය සබරගමුව පළාත් සභාවේ සේවය කරන ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ
1 ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ගේ දැන ගැනීම සඳහා ඔවුන් සේවය කරන ආයතනවලට වහාම යවන ලෙස
කාරුණිකව දන්වා සිටිමි.

පී.එස්.ආර්.එම්. විජයරාජ
ලේකම්
පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව
සබරගමුව පළාත.

පී.එස්.ආර්.එම්. විජයරාජ
ලේකම්
පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව
සබරගමුව පළාත
පළාත් සභා සංකීර්ණය-රත්නපුර.

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-

කැමල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ වෛද්‍ය අධිකාරී 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:- රාජකාරී :- පෞද්ගලික:-

05. විවාහක / අවිවාහක බව:

06. ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ

(i) ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය:

(ii) දෙවන ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය:

(iii) පළමු ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය:

(තමා දැල 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

ආයතනය

කාල සීමාව

සිට

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 වෙනම 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 ආයුර්වේද කොමසාරිස්

නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශය

දිනය

ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශ ලේකම්
සබරගමුව පළාත් සභාව.