

අතුරු වෛද්‍ය සේවාවේ වසර 22 ක සේවා කාලය සම්පූර්ණ වීම මත I ශ්‍රේණියේ සිට අධි ශ්‍රේණියට

උසස් කිරීම සඳහා අයදුම්පත්‍රය (2021.07.05 දින සිට අදාල වේ)

පොදු වක්‍රලේඛ ලිපි අංක 02 - 185/2023

1 කොටස : අදාළ නිලධාරියා / නිලධාරියා විසින්ම සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

01. තනතුර : .....

02. සේවා ස්ථානය : .....

03. (අ) නිලධාරියාගේ මූලකුරු සමග නම: .....මයා/මිය/මෙය  
(පත්වීම් ලිපියේ සඳහන් පරිදි)

(ආ) සම්පූර්ණ නම : .....

(ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....

(ඈ) උපන් දිනය: .....

(ඉ) කාර්යාලීය ලිපිනය ; .....

(ඊ) පෞද්ගලික ලිපිනය: .....

(උ) දුරකථන අංකය :පෞද්ගලික: .....රාජකාරි : .....

04. (අ) මුල් පත්වීම් දිනය : .....

(ආ) සේවය ස්ථිර කළ දිනය : .....

(ඇ) II ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය හා ලිපියේ අංකය : .....

(ඈ) I ආ බණ්ඩයේ / III ශ්‍රේණියේ පත්වීම් ස්ථිර කරන ලද දිනය : .....

05. (අ) I ශ්‍රේණියට උසස් වූ දිනය හා ලිපියේ අංකය : .....

(ආ) I ශ්‍රේණියේ අවම වශයෙන් වසර හතක(07) සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය සම්පූර්ණ වන දිනය : .....

(ඇ) මුල් පත්වීමේ සිට වසර විසි දෙකක (22)ක සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය සම්පූර්ණ වන දිනය : .....

(ඈ) පළමු ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සමත් වූ දින/දිනයන්: .....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු මාගේ දැනීම හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි. ;

.....

දිනය

.....

නිලධාරියා/නිලධාරියාගේ අත්සන

**2 වන කොටස - ආසන්නතම අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ නිර්දේශය**

ඉහත නිලධාරියා/නිලධාරිනිය මාගේ අධීක්ෂණය යටතේ .....  
 තනතුරේ සේවය කරන බවත් ඔහු/ඇය සතුටුදායක ලෙස රාජකාරි ඉටු කරන බැවින් .....  
 දින සිට අධි ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු/නුසුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි.

.....  
 දිනය .....  
 ආසන්නතම අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ අත්සන  
 හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

**3 කොටස - විෂයය භාර නිලධාරියා විසින් අදාල නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතුය.**

උසස්වීම් කාලයට අදාල සම්පූර්ණ නිවාඩු තොරතුරු ඇතුළත් කළ යුතුය.

වර්ෂය	අනියම් නිවාඩු	විවේක නිවාඩු	වැටුප් රහිත නිවාඩු	නිවාඩු විස්තර ඇතුළත් පො.ලි.ගො.පිටු අංකය	වැ.ර.නි සඳහා මුදල් අයකර ඇත්නම් පො.ලි.ගො.පිටු අංකය

06. (අ) උසස්වීම් දිනට පූර්වාසන්න වසර හත(07) විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් කිසිවක් ලබා ඇති/නැති බව : .....

- (ආ) විනය පරීක්ෂණ හෝ විනය දඬුවම් ලබා තිබේ නම්,  
 (i) වරද සිදු කළ දිනය :.....  
 (ii) චෝදනා පත්‍ර නිකුත් කර තිබේනම් එහි අංකය හා නිකුත් කළ දිනය :.....  
 .....  
 (iii) විනය නියෝගයක් නිකුත් කර තිබේනම් එහි අංකය හා නිකුත් කළ දිනය :.....  
 .....

නිලධාරියාගේ /නිලධාරිනියගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ 1 සිට 6 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....  
 දිනය .....  
 විෂයය භාර නිලධාරියාගේ අත්සන

4 වන කොටස - පරිපාලන නිලධාරීගේ නිර්දේශය

මෙම නිලධාරියා / නිලධාරිනියගේ අයදුම්පතේ 01 හා 06 දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව සහතික කරමි .

.....

දිනය

.....

පරිපාලන නිලධාරීගේ අත්සන හා  
(නම සහිත නිල මුද්‍රාව තබන්න)

5 වන කොටස - ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

.....තනතුර දරන .....

මයා/මිය/මෙනවිය සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහු / ඇය මෙම තනතුරේ වසර විසි දෙකක (22) සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය .....දිනට සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, ඔහු / ඇය I ශ්‍රේණියේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය..... දින සමත් / අසමත් බව සහතික කරන බවත්, ..... දින සිට අධි ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු / නුසුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

.....

දිනය

.....

දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ/ වෛද්‍ය අධිකාරීගේ  
අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

6 වන කොටස - දකුණු පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ නිර්දේශය

.....තනතුර දරන ..... මයා/

මිය/මෙය සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහු / ඇය මෙම තනතුරේ වසර විසි දෙකක (22) සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය .....දිනට සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, .....දින සිට අධි ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සුදුසු / නුසුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

.....

දිනය

.....

දකුණු පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ  
අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

7 වන කොටස - දකුණු පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ නිර්දේශය

.....තනතුර දරන ..... මයා/  
මිය/මෙය සම්බන්ධයෙන් ඉහත දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බවත් ඔහු /ඇය මෙම තනතුරේ වසර විසි  
දෙකක (22) සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලය .....දිනට සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්,  
.....දින සිට අධි ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම අනුමත කරමි/ නොකරමි.

.....  
දිනය

.....  
දකුණු පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ  
අත්සන හා නම සහිත නිල මුද්‍රාව

සැ.යු. - මෙම ආකෘතිය A4 ප්‍රමාණයේ කොළ දෙකක දෙපැත්තම ජායා පිටපත් කර ගෙන පිටපත් දෙකකින්  
සම්පූර්ණ කර පෞද්ගලික ලිපිගොනුවට ලබා දිය යුතුය.