

# ආදර්ශ අයදුම්පත

දකුණු පළාත් ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ විශේෂ වෛද්‍ය තනතුරු සඳහා  
(කොන්ත්‍රාත් පදනම මත) බඳවා ගැනීම - 2022(2023)

තනතුරට අදාළ සංකේත අක්ෂරය

1. සම්පූර්ණ නම : .....
2. මූලතැන සමග නම :- .....
3. ලිපිනය :- .....
4. I. උපන් දිනය:- .....
- II. 2023.02.10 දිනට වයස අවුරුදු :- .....
5. පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :- .....
- පදිංචි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :- .....
6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- .....
7. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :- .....
8. විවාහක / අවිවාහක බව :- .....
9. අධ්‍යාපනික සුදුසුකම් :- (අධ්‍යාපන සහතිකයේ පිටපත් අමුණන්න)
10. ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයෙකු වශයෙන් ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි වූ අංකය හා දිනය :-  
(ලියාපදිංචිය පිළිබඳ සහතික පිටපත අමුණන්න)
11. ලබා ඇති පළපුරුද්ද :- (කාලය සඳහන් කළ යුතු ය.)
12. ලබා ඇති භාෂා ප්‍රවීණතාවය :- .....
13. රු.600/- විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලංකා බැංකු ශාඛාව :- .....
14. මුදල් කුචිතාත්සියේ අංකය හා දිනය :

(කුචිතාත්සිය මෙම කොටුව තුළ තොගැලවෙන සේ අලවන්න)

ඉහත සඳහන් තොරතුරු මාගේ දැනීමේ සහ අවබෝධයේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරනු ලබන අතර, මෙම තනතුරට මා තෝරා ගනු ලැබීමෙන් අනතුරුව මවිසින් සපයනු ලැබූ තොරතුරු අසත්‍ය බව සනාථ වුවහොත් මාගේ පත්වීම අවලංගු වන බව ද මා හොඳකාරව දැනිමි.

දිනය :- .....

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන