

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවට
අයත් වාග් චිකිත්සක තනතුරට
උපාධිධාරීන් බඳවා ගැනීම - 2025**

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන රෝහල් සහ පළාත් සභා යටතේ පාලනය වන රෝහල් හි වාග් චිකිත්සක තනතුරේ III ශ්‍රේණියේ පවතින පුරප්පාඩු සඳහා බඳවා ගැනීමට පහත සඳහන් සුදුසුකම් සපුරා ඇති ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

1. බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමය :-

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවේ වාග් චිකිත්සක තනතුරේ පවත්නා පුරප්පාඩු සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා අදාළ විෂය ක්ෂේත්‍රයේ උපාධිය සම්පූර්ණ කරන ලද උපාධිධාරීන් අතරින් ලිඛිත විභාගයක් පවත්වා බඳවා ගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

2. තනතුරට අදාළ අධ්‍යාපන හා වෙනත් විශේෂ සුදුසුකම් :-

විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් පිළිගත් විශ්වවිද්‍යාලයකින් කථන හා භාෂා චිකිත්සාව පිළිබඳව උපාධියක් ලබා තිබීම;

හෝ

විදේශීය උපාධියක් ලබා ඇති අයෙක් නම් එම උපාධිය විශ්වවිද්‍යාල කොමිෂන් සභාවේ පිළිගත් විශ්වවිද්‍යාලයකින් ලබාගත් කථන හා භාෂා චිකිත්සාව පිළිබඳ උපාධියක් විය යුතු ය.

ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ (SLMC) ලියාපදිංචිය ලබා තිබීම.

3. අනෙකුත් පොදු සුදුසුකම් :-

(අ) සෑම අපේක්ෂකයකුම ශ්‍රී ලංකාවේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමටත්, තනතුරේ රාජකාරී ඉටු කිරීමටත්, ප්‍රමාණවත් ශාරීරික හා මානසික යෝග්‍යතාවයකින් යුක්ත විය යුතු ය;

(ආ) ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියකු විය යුතු ය;

(ඇ) අයදුම්කරුවන් විශිෂ්ඨ චරිතයකින් යුක්ත විය යුතු ය;

(ඈ) ස්ත්‍රී/පුරුෂ දෙපක්ෂයටම අයදුම් කළ හැකි ය;

(ඉ) 2025.12.01 දිනට වයස අවුරුදු 18 ට නොඅඩු හා වයස අවුරුදු 35 ට නොවැඩි විය යුතු ය;

(ඊ) අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු බවට සඳහන් කරනු ලබන දිනට

සියලු සුදුසුකම් සෑම ආකාරයකින්ම සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය. (අදාළ උපාධිය බලපැවැත්වෙන දිනය (Effective Date) අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දින හෝ ඊට පෙර දිනයක් විය යුතුය.)

4. බඳවා ගැනීමේ ලිඛිත විභාගය :-

නිවේදනයේ දක්වා ඇති සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර ඇති අයදුම්කරුවන් අතුරින් සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් හෝ ඔහු විසින් බලය පවරනු ලබන ආයතනයක් විසින් සාමාන්‍ය දැනීම සහ බුද්ධි පරීක්ෂණය පිළිබඳ ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යයෙන් පවත්වනු ලබන ලිඛිත විභාගයේ දී ලබා ගත් ලකුණුවල කුසලතා අනුපිළිවෙළ අනුව අපේක්ෂකයින් කායික යෝග්‍යතාව සහ සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයට යොමු කිරීමෙන් පසුව බඳවා ගනු ලැබේ.

ප්‍රශ්න පත්‍රයේ නම	විෂයය නිර්දේශය	කාලය	උපරිම ලකුණු ප්‍රමාණය	සමත් ලකුණු ප්‍රමාණය
බුද්ධි පරීක්ෂණය	පද සංඛ්‍යා හා රූප වශයෙන් ඉදිරිපත් කරනු ලබන ගැටලු සම්බන්ධයෙන් අපේක්ෂකයෝ දක්වන නිගමන හා ප්‍රතිචාර ආශ්‍රයෙන් එම ගැටළු පිළිබඳ අර්ථාවබෝධය, ප්‍රමාණීකරණය හා කාලය හා අවකාශය අතර සහ සම්බන්ධතා වටහා ගැනීමේ ලා අපේක්ෂකයකු සතු හැකියාව මැන බැලීම මෙයින් අපේක්ෂා කෙරේ.	පැය 01	100	40
සාමාන්‍ය දැනීම	වාග් චිකිත්සක තනතුරට අදාළ විෂය දැනුම අදාළ කර තර්කානුකූල කරුණු දැක්වීම සහ සාමාන්‍ය දැනුම පරීක්ෂා කිරීම.	පැය 01	100	40

5. සම්මුඛ පරීක්ෂණය :-

බඳවා ගැනීමේ තරඟ විභාගයේ අදාළ ප්‍රශ්න පත්‍රවලට පෙනී සිටි අයදුම්කරුවන් අතරින් ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා 40% හෝ ඊට වැඩි ලකුණු ලබාගත් අයදුම්කරුවන් පමණක්, ලබා ඇති ලකුණු කුසලතා අනුපිළිවෙළ අනුව සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයකට කැඳවනු ලබන අතර, එම සම්මුඛ පරීක්ෂණය පැවැත්වෙන දිනය සෞඛ්‍ය විෂයභාර අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් තීරණය කරනු ලැබේ. තව ද මෙම සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පැමිණෙන සියලු දෙනාම වාග් චිකිත්සක තනතුරට බඳවා ගන්නා බවක් මෙහි අඩංගු වගන්ති කිසිවකින් අදහස් නොවන අතර, එසේ තේරුම් ගත යුතු ද නොවේ.

සටහන :- සෞඛ්‍ය විෂයභාර අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් පත් කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වන අතර, සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලය විසින් වාග් චිකිත්සක තනතුරට අදාළ බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියේ සඳහන් සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීම සහ කායික යෝග්‍යතාවය පරීක්ෂා කිරීම සිදු කරනු ලැබේ.

6. අයදුම් කළ යුතු ආකාරය :-

- (අ) මේ සමග ඇති ආදර්ශ අයදුම්පතේ ආකෘතිය අනුව ස්වකීය අයදුම්පත සකස් කළ යුතු අතර ඒ සඳහා A4 ප්‍රමාණයේ කඩදාසි භාවිතා කළ යුතු ය.
- (ආ) උපාධි සහතිකයේ හා GPA අගය දැක්වෙන සහතිකයේ තමා විසින් සත්‍ය බවට සහතික කළ පිටපතක් සමග ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.
- (ඇ) SLMC ලියාපදිංචි සහතිකය තමා විසින් සත්‍ය බවට සහතික කළ පිටපතක් ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.
- (ඈ) අයදුම්පතේ “ලදුපත” ස්ථානයේ, ලංකා බැංකුව, තැප්‍රොබෙන් ශාඛාවේ අංක 7041318 දරන “සෞඛ්‍ය ලේකම් විභාග ගාස්තු රැස්කිරීම” යන ගිණුමට රු.1000.00 ක් බැරකර එම ලදුපත නොගැලවෙන සේ ඇලවිය යුතු ය. (ලදුපත ඇලවීමට පෙර එහි පිටපතක් තබා ගන්න.)
- (ඉ) අයදුම්පත්‍රයේ අයදුම්කරුගේ අත්සන රජයේ විදුහලක විදුහල්පතිවරයෙකු හෝ සාමදාන විනිශ්චකාරවරයෙකු හෝ දිවුරුම් කොමසාරිස්වරයෙකු හෝ නීතිඥවරයෙකු හෝ ප්‍රසිද්ධ නොතාරිස්වරයෙකු හෝ ත්‍රිවිධ හමුදාවේ අධිකාරි බලයලත් නිලධාරියෙකු හෝ පොලිස් සේවයේ ගැසට් කරන ලද තනතුරක් දරන නිලධාරියෙකු හෝ රු.512,148 ට වැඩි වාර්ෂික ඒකාබද්ධ වැටුපක් ලබන රාජ්‍ය හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ ස්ථීර මාණ්ඩලික ශ්‍රේණියේ තනතුරක් දරන නිලධාරියෙකු හෝ විසින් සහතික කළ යුතු ය.
- (ඊ) නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් 9 x 4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක බහා එම කවරයේ ඉහළ කෙළවරේ “පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවේ වාග් චිකිත්සක තනතුර සඳහා උපාධිධාරීන් බඳවා ගැනීම - 2025” වශයෙන් හා අදාළ උපාධිය හා අධ්‍යයන වර්ෂය ද සඳහන් කර 2025.12.01 දිනට පෙර අධ්‍යක්ෂ (පාලන) 02, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, සුවසිරිපාය, අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු ය.

සටහන :- ඉහත 2 හා 3 යටතේ දැක්වෙන සුදුසුකම් හා අනෙකුත් සියලු සුදුසුකම් අයදුම්පත් කැඳවීමේ අවසන් දිනය වන 2025.12.01 දිනට සෑම ආකාරයකින්ම සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතුය.

7. රජයේ හෝ අර්ධ රාජ්‍ය ආයතනවල නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත්, ඔවුන්ගේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා මගින් එවිය යුතු ය.

8. මෙම ගැසට් නිවේදනයේ දැක්වෙන නියමයන්ට අනුකූල නොවන, අසම්පූර්ණ, ආදර්ශ ආකෘතියට අනුකූල නොවන, මූලික සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර නොමැති, බැංකු ලදුපත අලවා නොමැති හා 2025.12.01 දින හෝ ඊට පෙර ලියාපදිංචි කර නොමැති අයදුම්පත් කිසිදු දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලබන අතර අයදුම්පත් ලද බව දන්වා එවනු නොලැබේ.

9. අපේක්ෂකයන්ගේ අනන්‍යතාවය:-

- (අ) ලිඛිත පරීක්ෂණයට කැඳවනු ලබන්නේ නිවැරදිව සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කර ඇති අපේක්ෂකයින්ට පමණි.
- (ආ) ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී තමන්ගේ අනන්‍යතාවය සහතික කිරීම සඳහා පුද්ගලයින් ලියාපදිංචි කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුවෙන් නිකුත් කරන ලද ජාතික හැඳුනුම්පත හෝ වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය හෝ රියදුරු බලපත්‍රය පිළිගනු ලැබේ.

10. සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවීම:-

වාග් චිකිත්සක තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීමේ ලිඛිත විභාගයට පෙනී සිට එයින් සමත් වී අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරන ලද සීමිත අයදුම්කරුවන්/අයදුම්කාරියන් පමණක් සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවනු ලබන අතර සම්මුඛ පරීක්ෂණයේ දී අදාළ අයදුම්කරුවන්/අයදුම්කාරියන් විසින් පහත දක්වා ඇති ලියවිලි වල මුල් පිටපත් හා එහි සහතික කරන ලද පිටපත බැගින් ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කළ යුතු ය:-

- (1) උප්පැන්න සහතිකය;
- (2) උපාධි සහතිකයේ මුල් පිටපත (සහතික කළ පිටපතක් අයදුම්පත සමග ද අමුණා එවිය යුතු ය);
- (3) ජාතික හැඳුනුම්පත හෝ වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය හෝ වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය;
- (4) පදිංචිය සනාථ කිරීම සඳහා ග්‍රාම නිලධාරී විසින් නිකුත් කරන ලද පදිංචිය පිළිබඳ සහතිකය (ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය);
- (5) SLMC ලියාපදිංචි සහතිකය (සහතික කළ පිටපතක් අයදුම්පත සමග ද අමුණා එවිය යුතු ය).

11. සේවයේ නියුක්ත කරවීමේ නියමයන් :-

වාග් චිකිත්සක තනතුරේ ස්ථීර පත්වීම් ප්‍රදානය කිරීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තීරණය කළහොත් බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියේ කොන්දේසි අනුව එම තනතුරේ III ශ්‍රේණියේ තනතුරකට පත් කිරීමට කටයුතු කරන අතර, ලිඛිත විභාගයේ කුසලතාවය මත පත්වීම් ස්ථානය තීරණය කරනු

ලැබේ. වාග් චිකිත්සක තනතුර සඳහා රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 10/2025 අනුව MT-6-2025 හි පරිදි රු.54,120 -10x800-11 x 1190 - 10 x 1320 -10 x 1350- රු. 101,910/- යන වැටුප් පරිමාණය හිමිවන අතර ගෙවීම් රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 10/2025 හි විධිවිධාන අනුව සිදු කරනු ලැබේ.

12. අධ්‍යාපන හා අනෙකුත් සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර අයදුම්පත පිරවීමේ දී ඉතා සැලකිලිමත්ව හා නිවැරදිව ඇතුළත් කළ යුතුය. පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති සහතික ව්‍යාජ බවට ඔප්පු වුවහොත්, නීත්‍යානුකූලව කටයුතු කරන බවත් දෙනු ලබන පත්වීම අවලංගු කර තනතුරින් පහකර ඒ සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව කටයුතු කර නැවත රජයේ සේවයට නොගන්නවුන්ගේ අසාධු ලේඛනයට ඔහුගේ/ඇයගේ නම ඇතුළත් කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

13. තෝරාගත් අයදුම්කරුවන් දිවයිනේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමට කායික හා මානසික යෝග්‍යතාවයකින් හෙබි බව සනාථ කරනු පිණිස තනතුරට පත්වී පළමු මාසය ඇතුළත වෛද්‍ය පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටිය යුතු අතර, වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේදී අයෝග්‍ය බව පෙනී යන අයදුම්කරුවන් තනතුරේ රැඳී සිටීමට නුසුදුස්සන් වනු ඇත.

14. ඉහත පරිදි බඳවා ගන්නා ලද සියලුම දෙනා රජයේ නිලධාරීන්ට අදාළ වන සියලුම නීතිරීති, ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධානයන්ට, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් නියම කරනු ලබන ප්‍රතිපත්තිවලට, මුදල් රෙගුලාසි හා වෙනත් රෙගුලාසිවලට ද රජය විසින් වරින් වර පනවනු ලබන නීතිරීති හා නියෝගයන්ට ද යටත් වනු ඇත.

15. මෙම ගැසට් නිවේදනය මගින් ආවරණය වන හෝ නොවන යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් යම් ගැටලු සහගත තත්ත්වයක් උදා වුවහොත් ඒ පිළිබඳව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයාගේ තීරණය අවසන් තීරණය වනු ඇත.

මෙම ගැසට් නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ, ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් පරස්පරතාවයක් ඇති වුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බල පැවැත්විය යුතු වන්නේ ය.

විශේෂඥ වෛද්‍ය අනිල් ජාසිංහ,
ලේකම්,
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

2025 නොවැම්බර් මස 10 දින,
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය, “සුවසිරිපාය”,
අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

ආදර්ශ අයදුම්පත

වෛද්‍ය කර්මය සඳහා වූ පරිපූරක වෘත්තීන්ගේ සේවාවේ වාග් චිකිත්සක තනතුර සඳහා උපාධිධාරීන් බඳවා ගැනීම - 2025

(අයදුම්පත සම්පූර්ණ කිරීමට පෙර ගැසට් නිවේදනය හොඳින් කියවා බලන්න)

1. (අ) මූලකුරු සමග අගට යෙදෙන නම :-
(ඉංග්‍රීසියෙන් කැපිටල් අකුරෙන්) උදා. A.B.C.SILVA

(ආ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

(ඇ) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- (පිටපතක් අමුණන්න)

3. තැපැල් ලිපිනය :-	සිංහලෙන්/දෙමළෙන්	ඉංග්‍රීසියෙන්
		
		
		
		

4. (අ) ස්ථීර ලිපිනය :-	සිංහලෙන්/දෙමළෙන්	ඉංග්‍රීසියෙන්
		
		
		
		

(අ) දුරකථන අංකය : ජංගම

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ස්ථීර

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ඇ) පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :- සිංහලෙන්/දෙමළෙන් ඉංග්‍රීසියෙන්

(ඈ) ඔබ මෙම දිස්ත්‍රික්කය තුළ ස්ථීර පදිංචිකරුවෙක්ද? ඔව්/නැත :-

(ඉ) ඔව් නම් කොපමණ කලක පටන්ද? :-

5. උපන් දිනය :- වර්ෂය මාසය දිනය

2025. දිනට වයස අවුරුදු මාස දින

6. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :- ස්ත්‍රී ☐ පුරුෂ ☐ (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න.)

7. ඔබ ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙක් ද යන වග ඔව් ☐ නැත ☐ (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න.)

8. විවාහක/අවිවාහක බව :- විවාහක ☐ අවිවාහක ☐ (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න.)

9. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

අනු අංකය	සමත් වූ උපාධිය	සාමාර්ථය	ශ්‍රේණියේ සාමාන්‍ය අගය (GPA) හා උපාධිය බල පවත්වන දිනය	විශ්වවිද්‍යාලය	අධ්‍යයන වර්ෂය

10. SLMC ලියාපදිංචි අංකය හා දිනය

11. ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෝද්‍රාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේ ද? ඔව් ☐ නැත ☐
(අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න.)

“ඔව්” නම් විස්තර සපයන්න :-

12. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :-

(අ) මා විසින් ගැසට් නිවේදනය හොඳින් කියවා බලා අවබෝධ කරගෙන එහි සඳහන් සියලු කොන්දේසිවලට යටත්ව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කළ බවත්, මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

(ආ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය හෝ අයදුම්පතෙහි සඳහන් කර ඇති කුමන හෝ තොරතුරක් අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් බව ද මම දැන සිටිමි.

ලංකා බැංකු තැප්‍රොබේන් ශාඛාවේ, අංක 7041318 දරන සෞඛ්‍ය ලේකම් විභාග ගාස්තු රැස්කිරීම යන ගිණුමට අදාළ මුදල් ගෙවා එම ලදුපතෙහි මුල් පිටපත මෙම ස්ථානයේ නොගැලවෙන සේ අලවන්න.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ/අයදුම්කාරියගේ අත්සන.

13. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :-

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා/මිය/මෙනෙවිය මා පෞද්ගලික දන්තා හඳුනන බවද, ඔහු/ඇය දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද සහතික කරමි.

.....
දිනය

.....,
සහතික කරන්නාගේ අත්සන,
සහතික කරන්නාගේ නිල මුද්‍රාව.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-

14. ඉල්ලුම් කරන අපේක්ෂකයා රාජ්‍ය සේවාවේ/පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයෙක් නම්, දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න.)

- i. ඉහත අයදුම්කරු/අයදුම්කාරියවන මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ තනතුර දරන බව මින් සහතික කරමි.
- ii. ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය තොරතුරු බව සහතික කරන අතර, මොහු/මැය තනතුර සඳහා තෝරා ගත හොත් ඔහු/ඇය දරන තනතුරට නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බව දන්වමි.
- iii. එමෙන්ම මෙම බඳවා ගැනීම බාහිර බඳවා ගැනීමක් බවත්, ඔහු/ඇය අදාළ පුහුණුව සාර්ථකව සම්පූර්ණ කිරීමෙන් හෝ නොකිරීමෙන් පසු කිසිදු අයුරකින් දැනට දරන තනතුරට නැවත පැමිණිය නොහැකි බවත්, ඔහුට/ඇයට අවබෝධ කරදුන් බවත් දන්වා සිටිමි.

.....
දිනය

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිල මුද්‍රාව