

සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ විශේෂඥ තනතුර සඳහා අයදුම්පත්‍රය (විසිඑස්/බී/36/2014)

1	අයදුම්කරුගේ නම:	
2	වර්තමාන තනතුර සහ එම තනතුරට පත්වූ දිනය	
3	ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය:	
4	II වන ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය	
5	I වන ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය	
6	මණ්ඩලයේ සහතික කිරීම ලද දිනය	
7	ලබාගෙන ඇති වැටුප් රහිත නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර	සිට (දිනය)
		දක්වා (දිනය)
8	ඉල්ලුම් කරනු ලබන අවසාන ස්ථාන (මනාපය අනුව අනු පිළිවෙලට)	1
		2
		3
9	සුදුසුකම්	1
		2
		3
10	විශේෂ ඉල්ලීම්	
11	දුරකථන අංක	රාජකාරී
		පෞද්ගලික

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි

අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

අත්සන

දිනය.....

පළාත සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ/ ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ නිර්දේශය

අත්සන

දිනය.....