

දුරකථන) 0112669192, 0112675011
தொலைபேசி) 0112694033, 0112675280
Telephone) 0112675449

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය) NA/01/Recruitment01//2025
எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)
திகதி) 2025.11. 11
Date)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

සිසුහෙද පුහුණුවට බඳවා ගැනීම - 2025

නොපැමිණි අයදුම්කරුවන් සම්මුඛ පරීක්ෂණ සඳහා කැඳවීම.

2025 වර්ෂයේ සිසු හෙද පුහුණු පාඨමාලාවට සිසුන් බඳවා ගැනීම සඳහා අංක 2446 දරණ 2025.07.18 දිනැති ගැසට් නිවේදනයට අදාළව 2025.09.20 දින සිට 2025.10.12 දින තෙක් දිස්ත්‍රික් මට්ටමින් සම්මුඛපරීක්ෂණ පවත්වා ඇත. නොපැමිණි අයදුම්කරුවන්ගේ සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීම සඳහා පවත්වනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණය 2025.11.22 දින පැවැත්වේ. ඊට අදාළව නොපැමිණි අයදුම්කරුවන්ගේ නාම ලේඛනය ඇමුණුම 01 මගින් දක්වා ඇත.

02. ඒ අනුව ඇමුණුම 01 මගින් දක්වා ඇති නාම ලේඛනයේ ඔබට හිමි කැඳවීම් අංකය අනුව, 2025.11.22 දින කොළඹ 10, සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත පෙ.ව. 8.30 ට පහත සඳහන් ලිපිලේඛනවල මුල් පිටපත් සමඟ සත්‍ය බවට තමන් විසින් සහතික කරන ලද ඡායා පිටපත් ද රැගෙන සම්මුඛ පරීක්ෂණයට සහභාගී වන මෙන් දන්වමි. ඒ සමඟ දකුණු පස ඉහල කෙළවරේ ඔබගේ නම, ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය, හා කැඳවීම් අංකය සටහන් කරන ලද ලිපිගොනු කවරයක් ද රැගෙන ආ යුතුවේ.

- I. උප්පැන්න සහතිකය.
- II. ජාතික හැඳුනුම්පත හෝ වලංගු ගමන් බලපත්‍රය හෝ වලංගු දේශීය රියදුරු බලපත්‍රය
- III. ගැසට් නිවේදනයේ 7.1 ඡේදයේ සඳහන් පරිදි සහතික කරන ලද ඔබගේ අත්සනින් යුතු මුද්‍රිත අයදුම්පත. (Print out)
- IV. අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාග ප්‍රතිඵල ලේඛනය හා 'Z' අගය දැක්වෙන සහතිකය. (විභාග දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නිකුත් කරන ලද)
(විද්‍යා / ගණිත විෂය ධාරාව යටතේ, ජීව විද්‍යාව, රසායන විද්‍යාව, කෘෂි විද්‍යාව, භෞතික විද්‍යාව හා ගණිතය) 2020 වර්ෂයේ (පැරණි නිර්දේශය / නව නිර්දේශය) හෝ 2021 වර්ෂයේ හෝ 2022 වර්ෂයේ විභාගවලින් එකකදී විෂයන් 03කින් එකවර සමත්වීම, (සාමාන්‍ය පොදු පරීක්ෂණය හා ඉංග්‍රීසි හැර)
- V. අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාග ප්‍රතිඵල ලේඛනය. (විභාග දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නිකුත් කරන ලද)

- VI. රු. 1,000.00 ක මුදල ගෙවූ බවට සනාථ කෙරෙන රිසිට්පත.
- VII. ග්‍රාම නිලධාරී විසින් නිකුත් කරන ලද සහතිකය. (DS 4 ආකෘතිය)
- VIII. ශිෂ්‍ය කාර්ය දර්ශනය. (පාසල් හැරයාමේ සහතිකය)-(අධ්‍යාපන බී 59 පොදු ආකෘති පත්‍රය)
- IX. විවාහය ලියාපදිංචි කරන ලද හෝ දික්කසාද වූ හෝ අයෙකු නොවන බව සනාථ කිරීම සඳහා සාමදාන විනිශ්චයකරුවකු ඉදිරියේ රු. 50.00 ක මුද්දරයක් මත අත්සන් කරන ලද දිවුරුම් ප්‍රකාශය.(ඇමුණුම 02)
- X. බහුමාන සහතිකය. (වෙබ් අඩවියේ පළකර ඇති බහුමාන සහතිකය සම්පූර්ණ කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) (ඇමුණුම 03)
- විශ්ව විද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව යටතේ පවත්නා රජයේ විශ්වවිද්‍යාලයක /රජයේ විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනයක අ.පො.ස. (උ.පෙළ) සුදුසුකම් මත උපාධි පාඨමාලාවක් හැදෑරීම සඳහා “රජයේ නිදහස් අධ්‍යාපන වරප්‍රසාද”යටතේ අභ්‍යන්තර ශිෂ්‍යයෙකු ලෙස ලියාපදිංචි වී සිටින හෝ හදාරමින් සිටින අයෙකු නොවන බවට,
 - ජාතික අධ්‍යාපන විද්‍යා පීඨයක අ.පො.ස. (උ.පෙළ) සුදුසුකම්වලින් බඳවාගනු ලබන පාඨමාලාවක් සඳහා ලියාපදිංචි වී සිටින හෝ හදාරමින් සිටින අයෙකු නොවන බවට,
 - සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ හෝ වෙනත් රාජ්‍ය ආයතනයක හෝ අ.පො.ස. (උ.පෙළ) සුදුසුකම් වලින් බඳවා ගනු ලබන පූර්ණකාලීන පාඨමාලාවක් සඳහා ලියාපදිංචි වී සිටින හෝ හදාරමින් සිටින අයෙකු නොවන බවට,
- XI. උක්ත ලේඛනවල සඳහන් නම්වල වෙනසක් ඇත්නම් සාමදාන විනිශ්චයකරුවකු ඉදිරියේ රු. 50.00 ක මුද්දරයක් මත අත්සන් කරන ලද දිවුරුම් ප්‍රකාශය.

03. ඉහත දක්වා ඇති සියලුම ලිපි ලේඛන සම්මුඛ පරීක්ෂණ දිනයේ දී ඉදිරිපත් කළ යුතුය.සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ නිර්දේශ මත හා අංක 2,446 දරණ 2025.07.18 දිනැති ගැසට් නිවේදනයේ විධිවිධානවලට යටත්ව සිසු හෙද පුහුණුව සඳහා සුදුස්සන් තෝරා ගනු ලැබේ. සම්මුඛ පරීක්ෂණ සඳහා සහභාගීවන සියලුම අයදුම්කරුවන් පුහුණුවට බඳවා ගන්නා බවක් මෙහි ඇතුළත් කිසිදු වගන්තියකින් අදහස් නොකෙරෙන බව සැලකිය යුතුය. සම්මුඛ පරීක්ෂණ මගින් පුහුණුව සඳහා තෝරා ගනු ලබන අයදුම්කරුවන්ගේ නාම ලේඛනය www.health.gov.lk යන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිලවෙබ් අඩවියේ පළකරනු ලබන අතර, ඒ සම්බන්ධයෙන් කිසිම අයදුම්කරුවෙකුට පෞද්ගලිකව දැනුම් දෙනු නොලැබේ.

04. සම්මුඛ පරීක්ෂණ පවත්වන අදාළ දින ඇමුණුම 01 හි නම් සඳහන් අයදුම්කරුවන් අනිවාර්යයෙන් සහභාගී විය යුතු ය. 2025 වර්ෂයේ සිසු හෙද පුහුණු පාඨමාලාවට සිසුන් බඳවා ගැනීම සඳහා නැවත සම්මුඛ පරීක්ෂණ පවත්වනු නොලැබේ.

වාමික එච්. ගමගේ

අතිරේක ලේකම් (පාලන) II

වාමික එච්. ගමගේ
අතිරේක ලේකම් (පාලන) II
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
“සුවසිරිපාය”
කොළඹ 10.

අත්/කළේ - විශේෂඥ වෛද්‍ය අනිල් ජාසිංහ

ලේකම්

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

දිවුරුම් ප්‍රකාශය

.....දිස්ත්‍රික්කයේ.....
 යන ලිපිනයෙහි පදිංචි අංක දරණ
 ජාතික හැඳුනුම්පත හිමි.....
 වනමම පහත සඳහන් කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට දිවුරා ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

1. මම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් 2 025.07.18 දින පළකරන ලද අංක 2,446 දරණ ගැසට් නිවේදනය අනුව සිසු හෙද පුහුණු පාඨමාලාව සඳහා විද්‍යුත් මාධ්‍යයෙන් අයදුම්පතක් ඉදිරිපත් කළෙමි.
2. ඉහත කී ගැසට් නිවේදනයෙහි සඳහන් කරුණුවලට අනුව මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද අයදුම්පතට සත්‍ය සහ නිවැරදි තොරතුරු පමණක් ඇතුළත් කළ අතර, කිසිදු වැරදි හෝ අසත්‍ය තොරතුරු ඇතුළත් නොකළෙමි.
3. මෙම පාඨමාලාවට සිසුන් තෝරාගැනීම සඳහා පවත්වන සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී මා විසින් ඉදිරිපත් කරන සියලු තොරතුරු, සහතිකපත් හා ලේඛන සත්‍ය සහ නිවැරදි ඒවා වේ.
4. ගැසට් නිවේදනයේ 5.5 ඡේදයේ සඳහන් පරිදි මම විවාහය ලියාපදිංචි කර ඇති හෝ දික්කසාද වූ හෝ අයෙකු නොවෙමි.
5. මම ගැසට් නිවේදනයේ 5 ඡේදය යටතේ දක්වා ඇති 5.1, 5.2, 5.3, සහ 5.4, යන අනුඡේද වලින් කියවෙන කිසිදු නුසුදුසුකමක් පවතින අයදුම්කරුවෙකු නොවෙමි.

තවද, ඉහත ගැසට් නිවේදනයේ 5.1 සිට 5.5 දක්වා වූ අනුඡේදවලින් කියවෙන කරුණුවලට පටහැනිව මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද කුමන හෝ තොරතුරක් / ලේඛනයක්, ව්‍යාජ තොරතුරක් / ලේඛනයක් බවට අනාවරණය වුවහොත්, මෙම ගැසට් නිවේදනයේ 5.4, 6.3, 10.3, 10.5 සහ 11.3, 11.4 යන වගන්තිවල දැක්වෙන ක්‍රියාමාර්ගවලට යටත්වීමට සිදුවන බව මා ඉතා හොඳින් දන්නා අතර, එවැනි තත්ත්වයකට එරෙහිව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් ගනු ලබන ඕනෑම තීරණයකට යටත්වීමට මා එකඟ බවද වැඩිදුරටත් දිවුරා ප්‍රකාශකර සිටිමි.

.....
 ප්‍රකාශකරු/ප්‍රකාශකාරිය

ඉහත සඳහන් සියලු කරුණු මෙහි ප්‍රකාශකරු/ප්‍රකාශකාරිය වන විසින් කියවා තේරුම්ගෙන සත්‍ය හා නිවැරදි බවට පිළිගෙන 2025 මස වැනි දින දී මා ඉදිරිපිට දී රුපියල් පනහක මුද්දරයක් මත අත්සන් කළ බැව් සහතික කරමි.

.....
 නිල මුද්‍රාව

.....
 සාම විනිසුරු


 ආර්.පී.එන්.ආර්.කේ. රාජපක්ෂ
 අධ්‍යක්ෂ (පාලන) (II)
 සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
 "සුවසිරිපාය"
 කොළඹ 10.

බහුමානසහතිකය

..... දිස්ත්‍රික්කයේ
යන ලිපිනයෙහි පදිංචි අංක දරණ ජාතික හැඳුනුම්පත හිමි
 වන මමසෞඛ්‍ය
 අමාත්‍යාංශය විසින් 2025.07.18 දින පළ කරන ලද අංක 2,446 දරණ ගැසට් නිවේදනය අනුව සිසු හෙද
 පුහුණු පාඨමාලාව සඳහා විද්‍යුත් මාධ්‍යයෙන් යොමු කළ අයදුම්පතට ඇතුළත් කළ පහත සඳහන්කරුණු
 (දත්ත) සහ ඉන් පසුව ලබා දෙන ලද සහතික පත් හා ලේඛන සත්‍ය සහ නිවැරදි බවට අවංකව ද, ගෞරව
 බහුමානයෙන් යුක්තව ද ප්‍රතිඥා දී ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

1. මම ඉහත අංක දරණ ගැසට් නිවේදනයේ අංක 5 ඡේදයේ පාඨමාලාව සඳහා අයදුම් කිරීමට හෝ
 ඇතුළත්වීමට හෝ නුසුදුස්සන් යටතේ දක්වා ඇති 5.1, 5.2, හා 5.3 යන අනු ඡේදවලින්
 වැඩිදුරටත් විස්තර කර ඇති ආයතනයක නිදහස් අධ්‍යාපන වරප්‍රසාද යටතේ අ.පො.ස. (උ.පෙළ)
 සුදුසුකම්වලින් බඳවා ගනු ලබන පුර්ණ කාලීන පාඨමාලාවක 2025.07.18 දින වන විට
 ලියාපදිංචි විනෝසිටි / හදාරමින් නොසිටි අයෙකු බව,
2. මම එකී ගැසට් නිවේදනයේ 5.4 අනු ඡේදයේ සවිස්තරව දක්වා ඇති පරිදි 5.1, 5.2, හා 5.3 යන
 අනු ඡේදවලින් කියවෙන කුමන හෝ ආයතනයක පුර්ණකාලීන පාඨමාලාවක ලියාපදිංචි වී සිට /
 හදාරමින් සිට මෙම ගැසට් නිවේදනය පළ වීමෙන් පසුව එම ලියාපදිංචිය අවලංගු කරගත් අයෙකු
 හෝ ගැසට් නිවේදනය පළවීමෙන් පසුව ද සම්මුඛපරීක්ෂණ පැවැත්වීමෙන් පසුව ද ඉහත කී
 ආයතනයක පුර්ණ කාලීන පාඨමාලාවක ලියාපදිංචි වී සිට එය අවලංගු කරගත් අයෙකු නොවන
 බව'
3. මම ඉහත ගැසට් නිවේදනයේ 5.1, 5.2, සහ 5.3 යන අනු ඡේදවලින් කියවෙන කුමන හෝ
 ආයතනයක පුර්ණ කාලීන පාඨමාලාවක ලියා පදිංචි වී සිටින / හදාරමින් සිටින අයෙකු හෝ 5.4
 අනු ඡේදයෙහි දක්වා ඇති නුසුදුසුකම් පවතින අයෙකු නොවන බව,

තවද, ඉහත ගැසට් නිවේදනයේ 5.1 සිට 5.4 දක්වා වූ අනුඡේදවලින් කියවෙන කරුණුවලට පටහැනිව මා
 විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද කුමන හෝ තොරතුරක් / ලේඛනයක් ව්‍යාජ තොරතුරක් / ලේඛනයක් බවට
 අනාවරණය වුවහොත්, මෙම ගැසට් නිවේදනයේ 5.4, 6.3, 10.3, 10.5 සහ 11.3 11.4 යන වගන්තිවල
 දැක්වෙන ක්‍රියාමාර්ගවලට යටත් වීමට සිදු වන බව මා ඉතා හොඳින් දන්නා අතර, එවැනි තත්ත්වයකට
 එරෙහිව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් ගනු ලබන ඕනෑම තීරණයකට යටත් වීමට මා එකඟ බව ද වැඩි
 දුරටත් ගෞරව බහුමානයෙන් යුක්තව ප්‍රතිඥා දී ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

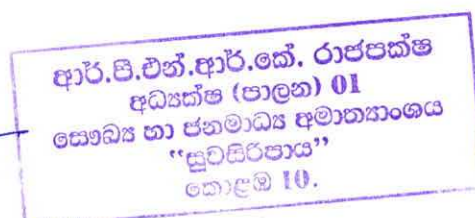
මෙයට

විශ්වාසී,

අයදුම් කරුගේ අත්සන:

සම්පූර්ණ නම :

දිනය : 2025 / /

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112694033, 0112675280
Telephone) 0112675449

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය) NA/01/Recruitment01/2025

எனது இல)
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය)
திகதி) 2025.11. 11
Date)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

Recruitment for the Student Nursing Training – 2025

Calling for the interviews

01. According to the Gazette Notification No 2446 dated 18.07.2025 for recruitment of the Student Nurses Training has been held from 20.09.2025 to 12.10.2025. It will be Scheduled to held the interviews for the absentees on 22.11.2025. Accordingly the absentees name list is attached with the annexure 01.

02. According to your calling number which is mentioned in the annexure 01, you are kindly informed to present at the Ministry of Health and Maas Media, Colombo 10 on 22.11.2025 at 8.30 am with the original documents of the followings along with the photocopies of the same original documents which are certified by you as true copy. A file with the name, NIC No and calling No in the upper right corner should also be brought with it.

The documents to be submitted are as follows.

- I. Birth Certificate.
- II. NIC or valid passport or valid driving license.
- III. Printout of the application with your signature with certifying as per the paragraph no 7.1
- IV. G.C.E. (A/L) results sheet with the Z score. (Issued only by the Examination department)
(Pass the 3 subjects at the same time of the Science or Mathematics stream of year 2019 (old syllabus) or (New syllabus) or pass the 03 subjects at the same time of the year 2020 from the old syllabus or New syllabus (Except General knowledge and English)
- V. G.C.E.(O/L) results sheet (Issued only by the Examination department)
- VI. Receipt obtained for the Payment of Rs.1,000/-
- VII. GramaNiladhari certificate. (DS 4 form)
- VIII. Student Performance sheet (School leaving Certificate - Education B 59 form)
- IX. Affidavit signed over a stamp at the value of Rs. 50/- in the presence of a justice of peace to confirm that the applicant is not married or divorced (Annexure 2)
- X. Solemn Declaration.(Should be completed and submitted the Solemn Declaration which is posted of the website) (Annexure 3)
 - To confirm the applicant is not a registered student or currently following full time / internal degree programme conducted by a State University or a State University

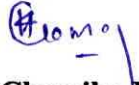
College recognized by the University Grant Commission "under the national free education policy" (Annexure 3)

- To confirm not a registered student or following a course which is recruited by G.C.E. A/L qualification at National College of Education.
- To confirm not a registered student or not following a full time course which is recruited by the A/L qualification the Ministry of Health and Mass Media or any other Government Institution.

XI. If there is are name changes in the above documents, need an affidavit from the justice of Peace which is duly signed on the stamp of Rs. 50/-

03. We wish to inform you that, all the documents mentioned above should be submitted at the interview and it will not be accepted after the interview in any reason. Qualified students will be selected by the recommendation of the interview board under the Gazette Notification of 2,446 dated 18.07.2025. It is not emphasized that all the applicants who participate the interview are eligible to recruit the Student Nurses Training within any sentence of the above said gazette Notification. The name list of the selected applicants will be published in the website of <http://www.health.gov.lk> and will not inform personally.

04. All the applicants should be presented in the relevant dates for the interview. Please be noted that it is not decided to held interviews for the recruitment of Student Nurses Training again for the year 2025.


Chamika H. Gamage
Additional Secretary (Admin)II.

Singed By- **Dr. Anil Jasinghe**
Secretary.
Ministry of Health and Mass Media

Chamika H. Gamage
Additional Secretary (Administration) II
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
Colombo 10.

Affidavit

I.....residentat.....
 indistrict bearing National Identity
 Card No do here by truly, sincerely and solemnly declare and affirm as
 follows.

1. I have applied online for the Student Nursing Training Course which is published on 18.07.2025 under the Gazette No. 2,446 by Ministry of Health.
2. According to the above Gazette Notification, I have entered only correct and true information for the online application and I did not enter the false information.
3. The documents certificates and information which I provide at the interview for the selection of students nursing are true and correct according to my knowledge.
4. As stated in paragraph 5.5 of the above Gazette Notification, I am not amarried or divorced person.
5. I am not ineligible applicant according to the subsection 5.1, 5.2, 5.3 and 5.4 in the section 05 of the above Gazette Notification.

Further, if it reveals the information and documents provided by me or false and incorrect, I aware very well that I have to undergo to the procedures of 5.4, 6.3, 10.3, 10.5 and 11.3, 11.4 subsections of the above Gazette Notification and I promise to undergo the any decision which will be taken by the Ministry of Health against my false information.

.....
 Affirmant

This foregoing affidavit have been over explained by me to the affirmant within named,
who understood the contents there of affirmed to
 and placed his/her signature here on the stamp of Rs50/ = in my presence on

.....
 Official Stamp

.....
 Justice of Peace



R.P.N.R.K. Rajapaksha
 Director (Admin) 01
 Ministry of Health and Mass
 Media
 "Suwasiripaya"
 Colombo 10.

Solemn Declaration

I Resident at
 Indistrict bearing National
 Identity Card No absolutely promise that the certificates and
 documents are forwarded to the nurses training course according to the Gazette Notification No
 2,446 of the Ministry of Health dated 18.07.2025 is true and accurate to the best of my
 knowledge.

1. I am not a registered student of an institution which is explained by the section 05 of the
 above Gazette Notification. Further, I wish to say I did not register or following any
 fulltime course in the said institution which can be benefited by free education and
 received from G.C.E (A/L) qualification by the date of 18.07.2025 I am not a student of
 the said institution.
2. I am not a student of cancelling the registration of full time course which is explained by
 the subsection 5.4 and 5.1, 5.2 and 5.3 of the above Gazette notification and I am not a
 student who is cancelled the registration after the student nursing training interviews of
 the said institution.
3. I am not a student of an institution which is explained 5.1, 5.2 and 5.3 of the above
 Gazette notification and I am not a disqualified person which is explained by 5.4
 subparagraph.

If it reveals that I have forwarded false and incorrect information / documents, contrary to sub
 paragraphs 5.1 to 5.5 the above gazette notification I very well know that I have to undergo to
 the actives which are explained by 5.4, 6.3, 10.3, 10.5 and 11.3, 11.4 subparagraph of the above
 Gazette Notification and I agree to accept any decision which is published by the Ministry of
 Health against that situation.

Yours faithfully,

Signature of the applicant

Full name

Date