

අගුණකොළපැලැස්ස ප්‍රාදේශීය සභාවේ සේවය සඳහා සෞඛ්‍ය කමිකරුවන්, වැඩ ක්ෂේත්‍ර කමිකරුවන් ලියාපදිංචි කර ගැනීම.

අගුණකොළපැලැස්ස ප්‍රාදේශීය සභාවේ සේවය සඳහා පහතින් සඳහන් කර ඇති සුදුසුකම් සපුරා ඇති සුදුසුකම් සෞඛ්‍ය කමිකරු, වැඩ ක්ෂේත්‍ර කමිකරු ලෙස ලියාපදිංචි කර ආදේශක පදනම් බදවා ගනු ලැබේ.

සෞඛ්‍ය කමිකරුවන් හා වැඩ ක්ෂේත්‍ර කමිකරුවන් බදවා ගැනීමේ කොන්දේසි හා අවශ්‍ය සුදුසුකම්

01. අයදුම්කරුවන් පරම්පරාවෙන් හෝ ලියාපදිංචි විමෙන් ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියකු විය යුතුය.

02. යහපත් වරිතයකින් හා මනා ගැරිර සෞඛ්‍ය තත්ත්වයකින් යුත්ත් විය යුතුය.

03.8 වන ජ්‍යෙෂ්ඨ (9 වසර) සමත් විය යුතුය.

04. අයදුම්පත් හාර ගන්නා දිනට වයස අවුරුදු 18 ව නොඅඩු හා අවුරුදු 45ව නොවැඩි විය යුතුය.

05. අගුණකොළපැලැස්ස ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශය තුළ ස්ථිර පදිංචි සහතික කළ යුතුය.

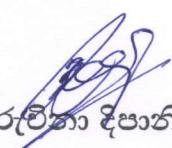
06. දෑශ්‍ර නීති සංග්‍රහය යටතේ වරදකරුවකු කරනු ලැබුවෙකු හෝ රාජ්‍ය හෝ පළාත් සේවයෙන් පහ පරනු ලැබුවෙකු නොවිය යුතුය.

අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ යුතු ආකාරය.

මෙම සමඟ ඉදිරිපත් කර ඇති අදර්ය අයදුම්පතුය ප්‍රකාරව ඔබ විසින් සකස් කර ගන්නා ලද අයදුම්පතුයක් සම්පූර්ණ කර 2024.05.06 වන දිනට ප්‍රථම ලේකම්, ප්‍රාදේශීය සභාව, අගුණකොළපැලැස්ස යන ලිපිනයට ලියා පදිංචි තැපැලෙන් එවිය යුතුය. නියමිත දිනට නොලැබෙන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. අයදුම්පත් සමඟ පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි වල සත්‍ය පිටපතක් චට්ට සහතික කරන ලද ණායා පිටපත් එවිය යුතුය.

- උස්පැන්න සහතිකය
- අධ්‍යාපන සහතිකය
- පදිංචි සහතිකය
- මැණ්ඩි ලබාගත් වරිත සහතික දෙකක්
- ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි පිටපතක්

අසම්පූර්ණ අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරන අතර මූලික සුදුසුකම් සපුරා ඇති අයදුම්කරුවන්ට පමණක් සම්මුඛ පරික්ෂණයට කැදිවනු ලැබේ.


චි. රැවිහා දිපානි,

ලේකම්,

චි. රැවිහා දිපානි

ලේකම්

අගුණකොළපැලැස්ස

ප්‍රාදේශීය සභාව

2024.04.29 වන දින,

අගුණකොළපැලැස්ස ප්‍රාදේශීය සභාව.

සෞඛ්‍ය කමිකරු / වැඩ ක්ෂේත්‍ර කමිකරු තනතුර සඳහා ලියාපදිංචි කර ගැනීමේ ආදරණ

අයදුම්පත්‍රය

01. අයදුම්කරුගේ මුලකරු සමඟ නම :-

02. මුලකරුවලින් හැඳින්වන නම :-

03. ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය :-

04. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :-

05. විවාහක/අවිවාහක බව :-

06. I. උපන්දිනය :-

II. 2024.05.06 දනට වයස :- අවුරුදු මාස දින

07. ජාතික හඳුනුම්පත් අංකය :-

08. ජාතිය :-

09. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියකු වූයේ පරම්පරාවෙන්ද? ලියාපදිංචි විමෙන්ද යන වග :-

10. අගුණකොළපෑලැස්ස ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ පදිංචි කාලය :-

11. ඉල්පුම් කරන තනතුර -:-

12. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් -:-

13. සේවා පලපුරුද්ද පිළිබඳ විස්තර -:-

14. දුරකතන අංකය -:-

15. වෙනත් සුදුසුකම් -:-

16. දැන් නීති සංග්‍රහය යටතේ උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේද? -:-

මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයා තිබෙන තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහන්ක කරමි. ඉහත සඳහන් තොරතුරුවලින් කිසිවක් සාවදා බව ඔප්පු වූවහොත් මා නුසුදුස්සෙකු කරනු ලැබේමෙන්, පැන්තිරීමෙන් පසු ඒ බව ඔප්පු වූවහොත් කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා සේවයෙන් පහ කරනු ලැබේමට යටත් වන බව මම දැනීම්. මම කිසිදු උසාවියකින් සාපරාදී වරදකට වරදකරු වී නොමැති බවද, මාගේ සුපුරුදු අත්සන තබා සහතික කරමි.

දිනය :-

අයදුම්කරුගේ අත්සන