

දුරකථන ) 0112669192 , 0112675011  
දුරකථන ) 0112698507 , 0112694033  
Telephone ) 0112675449 , 0112675280

ෆැක්ස් ) 0112693866  
ෆැක්ස් ) 0112693869  
Fax ) 0112692913

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

වෙබ් අඩවිය ) www.health.gov.lk  
இணையத்தளம்



සුවසිරිපාය  
சுவசிரிபாய  
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය )  
எனது இல )  
My No. ) CF/EXJ/01/2024  
ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. : )  
දිනය )  
திகதி ) 2024/08/28  
Date )

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
சுகாதார அமைச்சு  
Ministry of Health

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02 - 105 / 2024

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,  
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල, කොළඹ  
අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, මහනුවර  
රේඛීය අමාත්‍යාංශ යටතට ගැනෙන සියළුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,  
අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික සේවා ගණය (MN 03 -2006 - ඒ) දෙපාර්තමේන්තුවක තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2024 (දෙවන වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික සේවා ගණයේ (MN 03 -2006 - ඒ) III ශ්‍රේණියට බඳවා ගෙන වසර තුනක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2024/08/10 හා 2024/08/11 දිනයන්හි සිංහල දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02. සුදුසුකම්.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික සේවා ගණයේ (MN 03 - 2006- ඒ) III ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා මෙතෙක් කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සම්පූර්ණ කර නොමැති ජායාරූප ශිල්පී කර්මික, විදුලි සන්නිවේදන ශිල්පී, වායු සම්කරණ තාක්ෂණික ශිල්පී, යන්ත්‍ර පරිපාලක, ප්‍රවාහන නිලධාරී, ප්‍රවාහන වැඩමුලක, විදුලි ශිල්පී, සැලසුම් ශිල්පී, කාර්මික නිලධාරී (සිවිල්), කාර්මික නිලධාරී (විදුලි) යන තනතුරු වල නියුතු නිලධාරීන්ට පමණි.

සැ.යු:- 2024/07/15 දින වන විට III ශ්‍රේණියට පත්කර අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් ඔවුන් වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න.

03. අයදුම්පත්.

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස්කර ගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385 "සුවසිරිපාය" සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2024/07/15 දිනට හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි "අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික සේවා ගණයේ (MN 03 -2006 - ඒ) පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2024 (දෙවන වාරය)". ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බවට ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්ය වේ. තම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලිඟ ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු "9X 4" ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු. :- ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව අයදුම්පත්‍රය A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 09 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත්‍ර නාවන දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

05. විභාග ගාස්තු

I. විභාගයට පළමුවට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකළ මුද්දර අයදුම්පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළයුතුය.

II. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදු කරනු නොලැබේ

06. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.

I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශයන් තිබුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශයන් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

II. විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
- (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයන් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත
- (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
- (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

07. විභාග පටිපාටිය

මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති, මූල්‍ය ක්‍රම සහ දෙපාර්තමේන්තු රෙගුලාසි ලෙස ප්‍රශ්න පත්‍ර තුනකින් සමන්විත වේ. එම එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා සෑම විෂයකටම අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය. එක්වරකදී හෝ කිහිපවරකදී විෂයන් වශයෙන් පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. පළමුවරට විභාගයට පෙනී සිටින අයදුම්කරුවන් සියලුම විෂයයන් අයදුම් කළ යුතුය.

07. විෂය නිර්දේශ මාලාව

07.1 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය පහතින් දක්වා ඇති ආයතන සංග්‍රහයේ පරිච්ඡේද සහ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති මත සැකසේ. කාලය පැය (2½). රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න අටකින් (08) සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න පහකට (05) පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි.

ආයතන සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද මත සැකසේ.

- VIII වන පරිච්ඡේදය - අභිකාල දීමනා, නිවාඩු දවස් හා නිවාඩු දවස් සඳහා වැටුප් හා දීමනා
- XII වන පරිච්ඡේදය - නිවාඩු
- XIII වන පරිච්ඡේදය - දුම්රිය බලපත්‍ර
- XIV වන පරිච්ඡේදය - දුවයින තුළ රාජකාරි ගමන්
- XIX වන පරිච්ඡේදය - රජයේ නිවාස
- XLVII වන පරිච්ඡේදය - සාමාන්‍ය හැසිරීම හා විනය

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද මත සැකසේ.

- III වන පරිච්ඡේදය - පත් කිරීම
- IV වන පරිච්ඡේදය - සේවා ව්‍යවස්ථා හා බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිය
- V වන පරිච්ඡේදය - රජයේ සේවයට පත් කිරීමට හුසුදුසු තැනැත්තන්
- VI වන පරිච්ඡේදය - පත් කිරීම් කෙරෙහි බලපාන නියමයන් හා කොන්දේසි
- VII වන පරිච්ඡේදය - පත් කිරීම්වලදී අනුගමනය කළයුතු පටිපාටිය
- VIII වන පරිච්ඡේදය - පරිවාස කාලය, වැඩ බැලීමේ කාලය හා පත්වීම් ස්ථිර කිරීම
- IX වන පරිච්ඡේදය - තනතුරක වැඩ බැලීම සඳහා හා රාජකාරි ඉටුකිරීම සඳහා කරනු ලබන පත්කිරීම්
- X වන පරිච්ඡේදය - කාර්යක්ෂමතා කඩඉම්
- XI වන පරිච්ඡේදය - ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය
- XIII වන පරිච්ඡේදය - රජයේ සේවයේ විශ්‍රාමලත් තැනැත්තන් නැවත සේවයේ යෙදවීම
- XVII වන පරිච්ඡේදය - උසස් කිරීම්වලදී අනුගමනය කළ යුතු පටිපාටිය
- XVIII වන පරිච්ඡේදය - ස්ථාන මාරු කිරීම්
- XX වන පරිච්ඡේදය - උසස් කිරීම් හා මාරු තීරණවලට එරෙහි අභියාචනා සම්බන්ධ ක්‍රියා පටිපාටිය

07:2 මූල්‍ය ක්‍රම

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය (2½). රචනා මාදුලියේ ප්‍රශ්න අටකින් (08) සමන්විතය. ඉන් ඕනෑම ප්‍රශ්න පහකට (05) කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුළු ලකුණු 100කි.

මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද මත සැකයේ.

I පරිච්ඡේදය - වියදම් හා ආදායම් ඇස්තමේන්තු, ඒකාබද්ධ අරමුදල, වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු වෙනස් කිරීම.  
(ම. රෙ. 1 සිට 68 දක්වා)

III පරිච්ඡේදය - මූල්‍ය කළමනාකරණය හා උත්තරදායී බව, ප්‍රධාන ගණක නිලධාරීන්, ආදායම් ගිණුම් නිලධාරීන්, ගෙවීම් සඳහා බලය ලබාදීම, අනුමත කිරීම, සහතික කිරීම, කාර්ය පැවරීම  
(ම. රෙ. 124 සිට 147 දක්වා)

07.1.3 දෙපාර්තමේන්තු රෙගුලාසි

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා සියලුම තනතුරු සඳහා දෙපාර්තමේන්තුවේ තාක්ෂණික කටයුතු වලට අදාළ කරුණු වලට අමතරව දෙපාර්තමේන්තු රීති හා රෙගුලාසි, පනත් ක්‍රියා පිළිවෙත් ආදියට අදාළව හා රෝගී සත්කාර සේවාව සහ ප්‍රජා සෞඛ්‍ය සේවාවට අදාළව වක්‍රලේඛ හා උපදෙස් මත සැකයේ. කාලය පැය දෙක හමාරකි (2½). රචනා මාදුලියේ ප්‍රශ්න හතකින් (07) සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න පහකට (05) පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි.

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ පිළිතුරු පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලා පිළිතුරු ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද, හොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම තීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම වක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු අදාළ නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න මෙම තොරතුරු [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) වෙබ් අඩවියේදී ඇතුලත් කර ඇත.

Web Path :- [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) → Staff Access → Administration → Examination → Circulars

සැ.යු. මෙම වක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඩ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් මතු වුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත් වේ.

*Freeman*

වාමික එච් ගමගේ  
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II  
ලේකම් වෙනුවට

වාමික එච්. ගමගේ  
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II  
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
"සුවසිරිපාය"  
කොළඹ 10.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර ආකෂණික සේවා ගණයේ (MN 03 -2006 - ඒ) දෙපාර්තමේන්තුගත තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2024 (දෙවන වාරය)

01. (අ) i. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) - .....

ii. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

Table with 2 rows and 20 columns for name entry in English capital letters.

iii. මූලතරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) .....

iv. මූලතරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

Table with 2 rows and 20 columns for name entry in English capital letters.

(අ) i. තනතුර - .....

ii. මෙම තනතුරට අදාළ පත්විම් දිනය හා ලිපි අංකය - .....

iii. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප - .....

iv. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය - [Table with 10 columns]

v. ජංගම දුරකථන අංකය - [Table with 10 columns]

vi. විද්‍යුත් ලිපිනය - .....

02. ඔබ මෙවර පෙනිසිටීමට බලාපොරොත්තු වන විෂයයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (✓) ලකුණ යොදන්න. පෙනී නොසිටින්නේ නම් (X) ලකුණ යොදන්න.

Form with checkboxes for 'ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති', 'දෙපාර්තමේන්තු රෙගුලාසි', and 'මූල්‍ය ක්‍රම'.

03. (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය :- සිංහලෙන් ....., ඉංග්‍රීසියෙන් .....

(ආ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ :- රේඛීය අමාත්‍යාංශයට [ ] පළාත් සභාවට [ ]

(ඇ) පළාත් සභාවට නම් අදාළ පළාත :- .....

(ඈ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය - .....

(ඉ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා නිවැරදිව හා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද "9x4" ප්‍රමාණයේ රු.110.00ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවර 01ක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේද? .....

(ඊ) 1. තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන් හෝ ඉංග්‍රීසියෙන්) - .....

2. තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) - .....

04. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය - (සිංහල/දෙමළ/ඉංග්‍රීසි) - .....

05. (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද? .....
- (ආ) අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේනම් මුද්දර අලවා තිබේද? .....

මුද්දර කොටුව

**06. අයදුම්කරුගේ සහතිකය**

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

- (I) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත් මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වරට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වරට නොවන බැවින් රු.....ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්\* මෙම අයදුම් පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ ආවේවි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- (II) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියකොත්, මගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තිරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය ..... අයදුම්කරුගේ අත්සන .....

**07. පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ සහතිකය**

මෙම අයදුම්පත භාර ගන්නා අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :- ..... නම සහ අත්සන .....

**08. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

.....මහතා/මිය / මෙනවිය\* .....නිලධාරියකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වරට / නොවන\* බවටද රු.....ක් වටිනා මුද්දර මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද / මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවටද\* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි. මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද සහතික කරමි.

දිනය :- ..... ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන [රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

**09. විමධ්‍යගත කොට්ඨාස / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික සේවා ගණයේ (MN 03 - 2006 - ඒ) III ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ කොට්ඨාසයේ / විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය..... විමධ්‍යගත කොට්ඨාස / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන [රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

(\* අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)