

11.

11.1. කිසියම් වෝද්‍යාවක් සම්බන්ධයෙන් අධිකරණය මගින් ඔබ වරදකරු කර තිබේද?

..... (ඔව්/ නැත)

11.2. පිළිතුර “ඔව්” නම් ඒ පිළිබඳ තොරතුරු සඳහන් කරන්න.

.....

12.

12.1. ඔබ දැනට රජයේ සේවයේ තනතුරක් දරනු ලබන්නේ ද යන්න.(ඔව්/ නැත)

12.2. පිළිතුර “ඔව්” නම් ඒ පිළිබඳ තොරතුරු සඳහන් කරන්න.

.....

13. ඔබ රජයේ සේවයේ තනතුරක් දරා ඉන් පහ කරනු ලැබූ/ ඉවත් වූ අයෙකු ද යන්න.

14. විභාග ශාස්තූ

- I. ගෙවන ලද තැපැල්/ උප තැපැල් කාර්යාලය
- II. ගෙවූ මුදල
- III. ගෙවූ දිනය
- IV. ලදුපත් අංකය

ලදු පත එහි දාරයකින් නොගැලවෙන පරිදි මෙහි අලවන්න.
(ලදු පතේ පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැකිය.)

15. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

මෙහි සඳහන් කර ඇති සියලුම කරුණු මාගේ දැනීමට හා විශ්වාසයට අනුව සත්‍ය බවට සහතික වෙමි. තව ද විභාග නීති රීති අනුව ක්‍රියා කිරීමට ද, මෙම විභාගය පිළිබඳ විධිවිධාන හා කොන්දේසි අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගිය හොත් විභාගයට පෙර හෝ එය පවත්වද්දී හෝ ඉන් පසුව හෝ මාගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන තීරණයකට ද මම එකඟ වෙමි. තව ද විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය

16. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම. (ගැසට් නිවේදනයේ 8.4. ඡේදය පරිදි විය යුතුය.)

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන
.....(සම්පූර්ණ නම) මහතා/මිය/ මෙනවිය, මා පෞද්ගලිකව හඳුනා බවත් , ඔහු/ ඇය 202 වැනි දින මා ඉදිරිපිටදී මෙම අයදුම්පතේ අත්සන් තැබූ බවත්, නියමිත විභාග ශාස්තූ ගෙවූ ලදු පත අලවා ඇති බවත් සහතික කරමි.

.....
සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

දිනය :

නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)