

GAMPAHA WICKRAMARACHCHI UNIVERSITY OF INDIGENOUS MEDICINE

Form of Application - අයදුම් පත්‍රය

Post	:	
තනතුර	:	

1. Name in Full :
සම්පූර්ණ නම :

2. Whether Mr. /Mrs./Miss. :
මයා/මිය/මෙනවිය ද යන වග :

3. (a) Postal Address (Any change should :
be Communicated Immediately)

(අ) තැපැල් ලිපිනය :
(ලිපිනය වෙනස් වුවහොත් නොපමාව දැන්විය යුතුය)

(b) E-mail address :
(ආ) විද්‍යුත් ලිපිනය :

(c) Telephone Nos : Residence Mobile
දුරකථන අංකය නිවාස ජංගම දු.ක අංකය
.....

4. National Identity Card No. :
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

5. (a) Date of Birth : (b) Age as at closing date of the application
(අ) උපන් දිනය : (ආ) අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට වයස
Years Month Days
අවු මාස දින
.....

6. Civil Status :
විවාහක/අවිවාහක බව :

7. State whether citizen of Sri Lanka by descent
of Registration. If by registration, give Registration No. :
ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙක් ද? එසේ නම් උප්පත්තියෙන් ද?
ලියාපදිංචි වීමෙන් නම් ලියාපදිංචි අංකය :

8. State whether Sinhala, Tamil, person of Indian Origin or Muslim :
ඔබ අයත් වන වර්ගය (සිංහල, ද්‍රවිඩ, ඉන්දියානු සම්භවයක් ඇති පුද්ගලයින්
හෝ මුස්ලිම් ද යන වග සඳහන් කරන්න) :

9'

Educational Qualifications G.C.E. (O/L) and G.C.E. (A/L)

අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : අ.පො.ස (සා/පෙළ) සහ අ.පො.ස (උ.පෙළ)

1st Sitting

1 වන වතාව

2nd Sitting

2 වන වතාව

- (a) G.C.E. (O/L) : Year
- (b) Index No. :
- (අ) අ.පො.ස (සා/පෙළ) : වසර
- (ආ) විභාග අංකය :

- (a) G.C.E. (O/L) : Year
- (b) Index No. :
- (අ) අ.පො.ස (උ.පෙළ) : වසර
- (ආ) විභාග අංකය :

Subject

විෂය

Grade

ශ්‍රේණිය

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Subject

විෂය

Grade

ශ්‍රේණිය

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- (a) G.C.E. (A/L) : Year
- (b) Index No.:
- (අ) අ.පො.ස (උ.පෙළ) : වසර
- (ආ) විභාග අංකය :

Subject

විෂය

Grade

ශ්‍රේණිය

.....

.....

.....

10. University of Education

(Degrees, Diplomas, etc.)
name of the university

From

To

Course followed
with subjects

Date of final Examination (and the
(Give Class or Grade)

විශ්වවිද්‍යාල අධ්‍යාපනය
(උපාධි, ඩිප්ලෝමා යනාදිය
හා විශ්වවිද්‍යාලයේ නම)

සිට

දක්වා

හදාරා ඇති
පාඨමාලාව
(විෂයන් ද
සහිතව)

අවසාන විභාගයේ
දිනය, පන්තිය, හෝ ශ්‍රේණිය
සඳහන් කරන්න

11. Professional Qualifications (Details with dates of obtaining such qualifications)

වෘත්තීය සුදුසුකම් (එවැනි සුදුසුකම් ලබාගත් දිනයන් ආදිය දක්වන්න)

12. Highest examination passed in Sinhala/ English

සිංහල/ ඉංග්‍රීසි විෂයන්ගෙන් සමත් වී ඇති ඉහළම විභාගය

1. Sinhala/ සිංහල

2. English/ ඉංග්‍රීසි

13. Achievements in sports/Extra Curricular/Social Services activities:

ක්‍රීඩා ජයග්‍රහණ/ වෙනත් බාහිර ක්‍රියාකාරකම්/ සමාජසේවා කටයුතු

14. Any other Qualifications/Computer Awareness/Competency:

වෙනත් සුදුසුකම්/පරිගණක භාවිතය ආශ්‍රිත/නිපුණතා

15. Names of two persons (with addresses) to whom reference nonrelated can be made:

ඔබ ගැන තොරතුරු විමසිය හැකි ඥාතීන් නොවන දෙදෙනෙකු පිළිබඳ විස්තර

Name

Address

Telephone No.

Email Address

1.

2.

16. Present Occupation

වර්තමාන තනතුර

(a) 1. තනතුර :

2. Date of appointment to such post :

ඊට පත්වූ දිනය :

3. whether confirmed in the present post :

දැනට දරන තනතුරෙහි තහවුරු කර ඇති ද යන වග:

4. Place of work/ සේවා ස්ථානය :

5. Salary scale of the post :

තනතුරෙහි වැටුප් පරිමාණය :

6. Present salary -

දැනට වැටුප

(a) Basic salary/ මූලික:

(b) Allowances/ දීමනා :

(b) Previous appointments if any, with dates
කලින් දැරූ තනතුරු ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර

Department/Institution දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය	Post තනතුර	Salary Scale වැටුප් පරිමාණය	From සිට	To දක්වා
--	---------------	--------------------------------	-------------	-------------

17. State period of the experience relevant to the post applied.

අයදුම් කරනු ලබන තනතුරට අදාළ පළපුරුද්ද පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න.

I certify that all the particulars given by me in this application are true and accurate. I am aware that if any particulars are found to be false or inaccurate prior to my selection, my application will be rejected, and that if particulars are found to be false or inaccurate after my selection, I will be dismissed from service without compensation.

මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ මා විසින් සඳහන් කරන ලද විස්තර සත්‍යවූ ද, නිවැරදි වූ ද ඒවා බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙම විස්තර අසත්‍ය හෝ වැරදි ඒවා බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර සොයාගනු ලැබුවහොත් මාගේ අයදුම්පත්‍රය ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලබන බව ද, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව මෙම විස්තර අසත්‍ය හෝ වැරදි ඒවා බව සොයාගනු ලැබුවහොත් කිසිම වන්දියක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහ කරනු ලබන බව ද මම දනිමි.

Date:
දිනය:

Signature of the applicant
අයදුම්කරුගේ අත්සන

Only for the applicants who forwarded their applications through Heads of Institutions.

ආයතන ප්‍රධානීන් මගින් අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි.

ඉදිරිපත් කරමි. ඉහත 01 සිට 10 දක්වා ඡේද වල සඳහන් කර ඇති තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව නිවැරදි බව සහතික කරමි. ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් මුදාහැරිය හැක/නොහැක.

Forwarded, I certify that the particulars given in columns 01 to 14 of this application are correct according to the applicant's personal file. He/She could be released/could not be released from this institution if selected for appointment.

Date:
දිනය:

.....
Head of the Institution
ආයතන ප්‍රධානී

Rubber Stamp
රබර් මුද්‍රාව