සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

අනුස්ථාපන හා සමායෝජන පාඨමාලාව සඳහා විද්‍යාවේදී (හෙද) උපාධිධාරීන් බඳවා ගැනීම - 2026 වර්ෂය

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හෙද අනුස්ථාපන හා සමායෝජන පාඨමාලාව සඳහා 2025 සැප්තැම්බර් මස 30 දින නිකුත් කරන ලද රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා චක්‍රලේඛ 01/2025 ට අනුව පහත 02 ඡේදයේ සඳහන් විශ්වවිද්‍යාලයකින්/ ආයතනයකින් විද්‍යාවේදී (හෙද) උපාධිය (B.Sc. (Nursing) Degree) ලබා ඇති පහත සුදුසුකම් සහිත ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ.

1. අයදුම්කරුවන්ගේ උපාධිය බලපැවැත්වෙන දිනය හා GPA අගය අනුව සකස් කරගත් ප්‍රමුඛතා ලේඛනයක් පදනම් කරගෙන, පවතින පුරප්පාඩු අනුව වාර්ෂිකව පුහුණු කිරීමට අවශ්‍ය සංඛ්‍යාවෙන් 25% ක් විද්‍යාවේදී හෙද උපාධිය මත අයදුම් කරන අයදුම්කරුවන් අතුරින් තෝරා ගනු ලැබේ. ඒ අනුව හෙද අනුස්ථාපන හා පුහුණු පාඨමාලාව සඳහා අයදුම් කරන අයදුම්කරුවන් අතුරින් 1000 දෙනෙකු තෝරා ගැනීමට නියමිත ය.

2. *තනතුරට අදාළ අධ්‍යාපන සුදුසුකම්* -

   විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් පිළිගත් විදේශීය හෝ රාජ්‍ය විශ්වවිද්‍යාලයකින් පිරිනමන ලද විද්‍යාවේදී (හෙද) උපාධියක්;

   හෝ

   ශ්‍රී ලංකාවේ පාර්ලිමේන්තු පනතකින් ස්ථාපිත විශ්වවිද්‍යාලයකින් පිරිනමන ලද විද්‍යාවේදී (හෙද) උපාධියක්;

   හෝ

   1978 අංක 16 දරන විශ්වවිද්‍යාල පනතේ 25A වගන්තිය යටතේ පිළිගත් විද්‍යාවේදී (හෙද) උපාධියක් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු ය.

3. කායික සුදුසුකම් හා වෙනත් සුදුසුකම් -

   (*අ*) සෑම අපේක්ෂකයෙකුම ශ්‍රී ලංකාවේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය සඳහා අන් සෑම අයුරකින්ම ශාරීරික වශයෙන් යෝග්‍ය විය යුතු ය.

   (*ආ*) ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියකු විය යුතු ය.

   (*ඇ*) අයදුම්කරුවන් විශිෂ්ඨ චරිතයකින් යුක්ත විය යුතු ය.

   (*ඈ*) ස්ත්‍රී /පුරුෂ දෙපක්ෂයටම අයදුම් කළ හැක .

   (*ඉ*) **2026.11.09** දිනට වයස අවුරුදු 18 ට නොඅඩු හා අවුරුදු 35 ට නොවැඩි විය යුතු ය.

   (*ඊ*) අදාළ උපාධිය බලපැවැත්වෙන දිනය **2026.11.09** දිනට පෙර දිනයක් විය යුතු ය.

   (*උ*) සම්මුඛ පරීක්ෂණය පවත්වන දිනය වන විට ශ්‍රී ලංකා හෙද සභාවේ ලියාපදිංචිය ලබා තිබිය යුතු ය.

4. *අයදුම්කළ යුතු ආකාරය* -

   (*අ*) මේ සමග ඇති ආකෘති පත්‍රය අනුව අයදුම්පත සකස් කර ගත යුතු ය. ඒ සඳහා A4 ප්‍රමාණයේ කඩදාසි භාවිතා කළ යුතු ය. අයදුම්පතේ අනු අංක 01 සිට 14 දක්වා පළමු පිටුවේ ද අනු අංක 15 සිට 17 දක්වා දෙවන පිටුවේ ද අනු අංක 18 තෙවන පිටුවේ ද වන පරිදි සකස් කළ යුතු ය.

   (*ආ*) උපාධි සහතිකයේ හා GPA අගය දැක්වෙන විස්තරාත්මක ප්‍රතිඵල සහතිකයේ තමා විසින් සත්‍ය බවට සහතික කරනු ලැබූ පිටපතක් බැගින් අයදුම්පතට ඇමිණිය යුතු ය.

   (*ඇ*) අයදුම්කරුවන් රු.1,000.00 ක මුදලක් ලංකා බැංකුව තැප්‍රොබේන් ශාඛාවේ අංක 7041318 දරන, "සෞඛ්‍ය ලේකම් - විභාග ගාස්තු රැස්කිරීම" ගිණුමට බැර කර අදාළ ලදුපත අයදුම්පතෙහි කොටුව තුළ ඇලවිය යුතු ය. එම ගාස්තු කවර හේතුවක් නිසා හෝ ආපසු නොගෙවන අතර, වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

   (*ඈ*) රාජ්‍ය සේවයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු හෝ අයදුම්කරුවන් තම අයදුම්පත, ආයතන ප්‍රධානියා මගින් අත්සන සහතික කර ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් අයදුම්පතෙහි තම අත්සන, තම කොට්ඨාසයේ ග්‍රාම නිලධාරීවරයා / රජයේ පාසලක විදුහල්පතිවරයෙකු / සාමදාන විනිශ්චයකාරවරයෙකු / දිවුරුම් කොමසාරිස්වරයෙකු / නීතිඥයෙකු / ත්‍රිවිධ හමුදාවේ අධිකාරීලත් නිලධරයෙකු / බෞද්ධ විහාරස්ථානයක විහාරාධිපති හෝ නායක ස්වාමීන් වහන්සේ නමක් හෝ අන්‍යාගමික පූජ්‍ය ස්ථානයක් භාර පූජ්‍ය පක්ෂයේ සැලකිය යුතු තත්ත්වයක් දරන අයෙකු / රාජ්‍ය හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ හෝ ස්ථීර මාණ්ඩලික ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු ලවා සහතික කර ඉදිරිපත්

කළ යුතු ය. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල, ජෙනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්වවිද්‍යාලයීය රෝහල වැනි රජයට අනුබද්ධ රෝහල්වල දැනට සේවයේ නියුතු උපාධිධාරීන් තම රෝහල් ප්‍රධානියා මගින් අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

(ඉ) නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත කවරයකට බහා එම කවරයේ ඉහළ වම් කෙළවරේ "හෙද අනුස්ථාපන හා සමායෝජන පාඨමාලාව සඳහා විද්‍යාවේදී හෙද උපාධිධාරීන් බඳවා ගැනීම - 2026" වශයෙන් හා අදාළ උපාධිය හා අධ්‍යයන වර්ෂය ද සඳහන් කර අධ්‍යක්ෂ (පාලන) - 01, සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අංක106, ඩඩ්ලි සේනානායක මාවත, කොළඹ 08 ලිපිනයට 2026.11.09 දිනට පෙර ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු ය.

5. රජයේ හෝ අර්ධ රාජ්‍ය ආයතනවල සේවකයින් සිය අයදුම්පත් ඔවුන්ගේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා මගින් එවිය යුතු ය. එසේ ආයතන ප්‍රධානියා මගින් ඉදිරිපත් නොකරන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ. එමෙන්ම මෙය බාහිර බඳවා ගැනීමක් බවත් අදාළ පාඨමාලාව සාර්ථකව සම්පූර්ණ කිරීමට හැකි හෝ නොහැකි වූවහොත් කිසිදු අයුරකින් දැනට දරන තනතුරට නැවත පැමිණිය නොහැකි බවත් සිහි තබාගත යුතු ය.

6. මෙම නිවේදනයේ දැක්වෙන නියමයන්ට අනුකූල නොවන, අසම්පූර්ණ, ආදර්ශ ආකෘති පත්‍රයට අනුකූල නොවන, මූලික සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර නොමැති, බැංකු ලදුපත අලවා නොමැති හා 2026.11.09 දින හෝ ඊට පෙර ලියාපදිංචි කර නොමැති අයදුම්පත් කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලබන අතර, අයදුම්පත් ලද බව දන්වා එවනු නොලැබේ.

7. ඉහත සුදුසුකම් සපුරා ඇති අයදුම්කරුවන් / අයදුම්කාරියන් අතුරින් ඔවුන්ගේ උපාධිය බලපැවැත්වෙන දිනය හා GPA අගය අනුව සකස් කරගත් ප්‍රමුඛතා ලේඛනයක් පදනම් කර ගෙන තෝරාගත් පිරිසක් පමණක් සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවනු ලැබේ. සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් පත්කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වන අතර, සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලය විසින් හෙද ව්‍යවස්ථාවේ හා මෙම නිවේදනයේ සඳහන් සියලු සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීම සහ කායික යෝග්‍යතාවය පරීක්ෂා කිරීම සිදු කරනු ලැබේ

සටහන :-

(අ) සේවා අවශ්‍යතාව අනුව පුහුණුවට බඳවා ගත යුතු සංඛ්‍යාව හා සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවිය යුතු අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාව පිළිබඳව සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් තීරණය කරනු ඇත.

(ආ) සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පැමිණෙන සියලු දෙනාම පුහුණුවට බඳවා ගන්නා බවක් මෙහි සඳහන් වගන්ති කිසිවකින් අදහස් නොවන අතර, එසේ තේරුම් ගත යුතු ද නොවේ.

(ඇ) සම්මුඛ පරීක්ෂණයෙන් පසු සුදුසු වූ නුසුදුසු වූ හා තෝරා නොගන්නා අයදුම්කරුවන් පිළිබඳ තොරතුරු www.health.gov.lk යන සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශ නිල වෙබ් අඩවියේ පමණක් පළකරනු ලබන අතර, කිසිවෙකුට පෞද්ගලිකව දැනුම් දෙනු නොලැබේ.

8. සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී අයදුම්කරුවන් / අයදුම්කාරියන් විසින් පහත සඳහන් ලියවිලි ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

(අ) උප්පැන්න සහතිකය;

(ආ) උපාධි සහතිකයේ මුල් පිටපත සමග GPA අගය දැක්වෙන විස්තරාත්මක ප්‍රතිඵල සහතිකය හා තමා විසින් එම ලේඛන සත්‍ය බවට සහතික කරනු ලැබූ පිටපත.

(ඇ) ජාතික හැඳුනුම්පත හෝ වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය හෝ වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය හා තමා විසින් සත්‍ය බවට සහතික කරනු ලැබූ එහි පිටපත.

(ඈ) ශ්‍රී ලංකා හෙද සභාවේ ලියාපදිංචි වූ බවට අදාළ ලිපිලේඛන.

9. පුහුණු කිරීමේ පටිපාටිය -

පාඨමාලාව	*පාඨමාලා කාලසීමාව*	*භාෂා මාධ්‍යය*
හෙද අනුස්ථාපන හා සමායෝජන	මාස 06	ඉංග්‍රීසි

(අ) තෝරාගත් අයදුම්කරුවන් / අයදුම්කාරියන් අදාළ අනුස්ථාපන හා සමායෝජන පාඨමාලාව හැදෑරීම සඳහා ඒ ඒ පුහුණු පාසල්වලට අනුයුක්ත කරනු ලැබේ. පාඨමාලාවන් ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් හැදෑරිය යුතු ය.

(ආ) පුහුණු පාසල්වලට ඇතුළත් කරන අභ්‍යාසලාභීන් පුහුණු පාසල්වල බල පැවැත්වෙන නීති රීතිවලට හා සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් කලින් කලට පනවනු ලබන වෙනත් නියෝගවලට ද යටත් වනු ඇත.

(ඇ) පුහුණුව ලබන කාල පරිච්ඡේදය අවසානයේ දී සාර්ථකව එය නිම නොකරන හෝ වැඩ හා හැසිරීම සතුටුදායක නොවන හෝ තමන් ඇතුළත් කරනු ලබන පුහුණු පාසලෙහි පවතින කොන්දේසි පිළිපැදීමට අපොහොසත් වන අභ්‍යාසලාභීන්ගේ පුහුණුව ඕනෑම අවස්ථාවක දී වන්දි ගෙවීමකින් තොරව අවසන් කළ හැක.

(ඈ) පුහුණුව ලබන කාල පරිච්ඡේද තුළ රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 10/2025 හි දැක්වෙන විධිවිධානවලට යටත්ව සිසු හෙද / හෙදියන්ට තෙවන වසරේදී ලබාදෙන මාසික දීමනාව ලබා දෙනු ඇත.

(ඉ) පුහුණු පාසලට ඇතුළත් කරනු ලබන අවස්ථාවේ දී පුහුණුව සාර්ථකව නිම කරන බවටත්, පුහුණු පාඨමාලාව අතහැර නොයන බවටත්, එකී පුහුණුව සම්පූර්ණයෙන්ම නිම කිරීමෙන් පසු අදාළ තනතුරේ පත්වීම් ලද හොත් අවම වශයෙන් වර්ෂ පහක (05) කාල පරිච්ඡේදයක් අදාළ පළාත් සභාවට හෝ රේඛීය අමාත්‍යාංශයට අයත් පත්කළ රෝහලේ හෝ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ හෝ අදාළ තනතුරේ සේවය කරන බවටත්, සෞඛ්‍ය ලේකම් හෝ ඔහු විසින් බලය පවරන ලද නිලධරයෙකු සමග ගිවිසුමකට හා ඇපකරයකට එළඹිය යුතු අතර, එම ගිවිසුම හා ඇපකරය පුහුණුවට ලියාපදිංචිය ලබන දිනයේ ම අධ්‍යාපන, පුහුණු හා පර්යේෂණ ශාඛාව වෙත භාරදිය යුතු ය. පුහුණු කාලසීමාව තුළ දී පුහුණුවෙන් ඉවත් වුවහොත් හෝ පුහුණුව හැර ගියහොත් හෝ ඉහත (ඇ) වගන්තිය අනුව පුහුණුවෙන් ඉවත් කිරීමට සිදු වුවහොත් හෝ පත්වීම ලැබ වර්ෂ පහක (05) කාල පරිච්ඡේදයක් අදාළ පළාත් සභාවේ හෝ රේඛීය අමාත්‍යාංශයේ පත්කළ රෝහලේ හෝ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ හෝ අදාළ තනතුරේ සේවය කිරීමට අපොහොසත් වුවහොත් හෝ පුහුණු කාලය තුළ දී ඔහුට / ඇයට ගෙවන ලද දීමනාව, රජය විසින් දරන ලද වියහියදම් හා ඇපකරයට අදාළ මුදල ඔහු / ඇය විසින් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවට ගෙවිය යුතු ය. එසේ නොමැති වුවහොත් එම මුදල් ආපසු අය කර ගැනීමට ගිවිසුම් ප්‍රකාරව නීත්‍යානුකූලව කටයුතු කිරීමට පියවර ගනු ඇත.

10. *සේවයේ නියුක්ත කරවීමේ නියමයන් :*

පුහුණුව අවසානයේ අදාළ තනතුරේ ස්ථීර පත්වීම් ප්‍රදානය කිරීම සිදු කරන / නොකරන බව තීරණය කරනු ලබන්නේ එම අවස්ථාවේ පවතින පුරප්පාඩු ප්‍රමාණය මත පදනම්ව ය. ඒ අනුව අදාළ තනතුරේ ස්ථීර පත්වීම් ප්‍රදානය කිරීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය තීරණය කළහොත් අපේක්ෂක / අපේක්ෂිකාවන් තමන් පුහුණුවට බඳවාගත් පාඨමාලාවට අදාළ බඳවා ගැනීමේ පටිපාටියේ කොන්දේසි හා පුරප්පාඩු අනුව 2025.03.25 දිනැති රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 10/2025 හි MT-7-2025 වැටුප් කේතයට අදාළ වැටුප් පරිමාණයේ (රු. 54,920- 10×800- 11×1,190- 10×1,320- 10×1,350- රු. 102,710) උපලේඛන III හි සඳහන් පරිදි 04 වන පියවරේ තබා වැටුප් ගෙවීම මත III ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරි තනතුරට පත්කිරීමට කටයුතු කෙරේ.

11. අධ්‍යාපන හා අනෙකුත් සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර අයදුම්පත පිරවීමේ දී ඉතා සැලකිලිමත්ව හා නිවැරදිව ඇතුළත් කළ යුතු ය. පුහුණුව සඳහා බඳවා ගැනීමෙන් හෝ පත්වීම් ලැබීමෙන් පසු යටකී සහතික ව්‍යාජ බවට ඔප්පු වුවහොත්, නීත්‍යානුකූලව කටයුතු කිරීම සඳහා අපරාධ පරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යොමු කරන අතර, ඒ දෙනු ලබන පත්වීම අවලංගු කර තනතුරින් පහ කිරීම හෝ පුහුණුවෙන් ඉවත් කරනු ලැබේ. තව ද ඒ සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව කටයුතු කර, නැවත රජයේ සේවයට නොගන්නවුන්ගේ අසාධු ලේඛනයට ඔහුගේ ඇයගේ නම ඇතුළත් කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ. තවද පුහුණු කාලය තුළදී ඔහුට / ඇයට ගෙවන ලද දීමනාව, රජය විසින් දරන ලද වියහියදම් හා ඇපකරයට අදාළ මුදල ඔහුගෙන් / ඇයගෙන් අයකර ගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

12. තෝරාගත් අයදුම්කරුවන් අදාළ පාඨමාලාව හැදෑරීමට හා දිවයිනේ ඕනෑම ප්‍රදේශයක සේවය කිරීමට කායික මානසික යෝග්‍යතාවයකින් හෙබි බව සනාථ කරනු පිණිස පුහුණුවේ පළමු මාසය ඇතුළත වෛද්‍ය පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටිය යුතු අතර, වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේ දී අයෝග්‍ය බව පෙනී යන අයදුම්කරුවන් පාඨමාලාවේ රැඳී සිටීමට නුසුදුස්සන් වනු ඇත.

13. මෙම පුහුණු කාල සීමාව තුළදී වෘත්තීය සමිති කටයුතුවල යෙදීමට හෝ පෞද්ගලික සේවයේ යෙදීමට හෝ කිසිම අයිතිවාසිකමක් නොමැත. එවැන්නක් සිදු කළ බව අනාවරණය වුවහොත් පුහුණුවෙන් ඉවත් කිරීමට හෝ වෙනත් සුදුසු ක්‍රියාමාර්ගයක් ගැනීමට කටයුතු සිදු කරනු ඇත.

14. ඉහත පරිදි බඳවා ගන්නා ලද සියලුම දෙනා රජයේ සේවකයින්ට අදාළ වන සියලුම නීති රීති, ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධානවලට, සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නියම කරනු ලබන ප්‍රතිපත්තිවලට, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීතිවලට, මුදල් රෙගුලාසිවලට, හෙද සේවා ව්‍යවස්ථාවට හා එයට වරින් වර සිදු කරනු ලබන සංශෝධනවලට හා කලින් කලට බලපවත්නා රජයේ පොදු රෙගුලාසිවලට යටත් වනු ඇත.

15. පුහුණුවට බඳවා ගනු ලබන අයදුම්කරුවන් සඳහා පුහුණු පාසල්වල නේවාසික පහසුකම් සැපයීමට මෙම අමාත්‍යාංශය බැඳී නොසිටී. එසේ ලබා දෙන්නේ නම් ඒ සඳහා තක්සේරු නිවාස හා කාමර කුළිය, ජලය හා විදුලි බිල්පත් අයකරනු ලැබේ.

16. පුහුණුවට බඳවා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් මෙම නිවේදනය මගින් ආවරණය වන හෝ නොවන යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් යම් ගැටළු සහගත තත්ත්වයක් උදාවුවහොත් ඒ පිළිබඳව සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ තීරණය අවසාන තීරණය වනු ඇත. මෙම නිවේදනයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් ඇති වුවහොත් එවිට සිංහල පාඨය බල පැවැත්විය යුතු වන්නේ ය.

විශේෂඥ වෛද්‍ය අනිල් ජාසිංහ,
ලේකම්
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

2026 ඔක්තෝබර් මස 05 දින,
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ දී ය.

අයදුම්පත් අංකය	

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

හෙද අනුස්ථාපන හා සමායෝජන පාඨමාලාව සඳහා
විද්‍යාවේදී (හෙද) උපාධිධාරීන් බඳවා ගැනීම - 2026.

අයදුම්පත සම්පූර්ණ කිරීමට පෙර අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනය හොඳින් කියවා බලන්න.

01.	මුලකුරු සමඟ අගට යෙදෙන නම : (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)	
02.	සම්පූර්ණ නම : (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)	
03.	සම්පූර්ණ නම : සිංහලෙන් /දෙමළෙන්	....
04.	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :	
05.	ජංගම දුරකතන අංකය (WhatsApp සහිත) :	
06.	තැපැල් ලිපිනය :	....
07.	ස්ථිර ලිපිනය :	....
08.	පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :	09. ඔබ මෙම දිස්ත්‍රික්කය තුළ ස්ථිර පදිංචි කරුවෙක් ද?
10.	උපන් දිනය :	වර්ෂය මාසය දිනය

11.	2026.11.09 දිනට වයස	අවු:			මාස:			දින:		

12.	ස්ත්‍රී/ පුරුෂභාවය (☑ සලකුණ යොදන්න)	ස්ත්‍රී		පුරුෂ	
13.	ඔබ ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙක්ද යන වග (☑ සලකුණ යොදන්න)	ඔව්		නැත	

14.	අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :				
	සමත් වූ උපාධිය	*උපාධිය වලංගු වන දිනය*	*ශ්‍රේණියේ සාමාන්‍ය අගය (GPA)*	*විශ්වවිද්‍යාලය*	*අධ්‍යයන වර්ෂය*

15.	ඔබ කවදා හෝ කවර හෝ චෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරුවී තිබේ ද?	ඔව්		නැත	
	(☑ සලකුණ යොදන්න) පිළිතුර 'ඔව්' නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර				

16. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මා විසින් අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනය හොඳින් කියවා බලා අවබෝධ කරගෙන එහි සඳහන් සියලු කොන්දේසිවලට යටත්ව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කළ බවත්, මම වෙනත් කිසිදු පූර්ණකාලීන පාඨමාලාවකට සහභාගි නොවන බවත් මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කරමි.

මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය හෝ අයදුම්පතෙහි සඳහන්කර ඇති කුමන හෝ තොරතුරක් අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් පුහුණුවට නුසුදුස්සකු වන බව හා පත්වීම් ලද හොත් ඉන් අනතුරුව එසේ ඔප්පු වුවහොත් සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට මා යටත්වන බව ද මම දැන සිටිමි.

එමෙන්ම මෙම බඳවා ගැනීම බාහිර බඳවා ගැනීමක් බවත්, මට අදාළ පුහුණුව සාර්ථකව සම්පූර්ණ කිරීමට හැකි හෝ නොහැකි වුවහොත් කිසිදු අයුරකින් දැනට දරන තනතුරට නැවත පැමිණිය නොහැකි බවත්, හොඳින් අවබෝධ කරගෙන සිටින බවත් ප්‍රකාශකර සිටිමි.

රු. 1,000.00 ගෙවා ලබා ගත් බැංකු ලදුපත මෙහි අලවන්න

……..,
දිනය

……,
අයදුම්කරුගේ අත්සන

17. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..... මයා / මිය / මෙනවිය මා පෞද්ගලිකවම දන්නා හඳුනන බව ද ඔහු / ඇය ..... දින ..... දී මා ඉදිරිපිට ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බවද සහතික කරමි.

දිනය : .....

.....,
සහතික කරන්නාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව.

අත්සන සහතික කරන්නාගේ නම : .....

තනතුර : .....

ලිපිනය : .....

18. ඉල්ලුම් කරන අපේක්ෂකයා රාජ්‍ය සේවයේ / පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයෙක් නම් දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න).

ඉහත අයදුම්කරු / අයදුම්කාරිය වන ..... මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ..... තනතුර දරන බව මින් සහතික කරමි.

ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය තොරතුරු බව සහතික කරන අතර, පුහුණුව සඳහා තෝරා ගතහොත් ඔහු / ඇය නිදහස් කළ හැකි / නොහැකි බව දන්වමි.

එමෙන්ම මෙම බඳවා ගැනීම බාහිර බඳවා ගැනීමක් බවත් ඔහු/ඇය අදාළ පුහුණුව සාර්ථකව සම්පූර්ණ කිරීමෙන් හෝ නොකිරීමෙන් පසු කිසිදු අයුරකින් දැනට දරන තනතුරට නැවත පැමිණිය නොහැකි බවත් ඔහුට/ඇයට අවබෝධ කරදුන් බවත් දන්වා සිටිමි.

දිනය : .....

.....,
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන හා නිල මුද්‍රාව.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නම : .....

තනතුර : .....

ලිපිනය : .....

10 - 523