



Gampaha Wickramarachchi University of Indigenous Medicine, Sri Lanka

ගම්පහ වික්‍රමාරච්චි දේශීය වෛද්‍ය විශ්වවිද්‍යාලය, ශ්‍රී ලංකාව

Form of Application - අයදුම් පත්‍රය

Post
තනතුර

01. Name in Full
සම්පූර්ණ නම

02. Whether Mr./Mrs./Miss.
මයා/මිය/මෙනවියද යන වග

03. (a) Postal Address
(අ) තැපැල් ලිපිනය

(b) Telephone Number
(ආ) දුරකථන අංකය

(c) N.I.C. Number
(ඇ) ජා.හැ. අංකය

04. (a) Date of Birth
(අ) උපන් දිනය

(b) Age as at closing date of Application
(ආ) අයදුම්පත්‍ර භාරගන්නා අවසන් දිනට
Years Months Days
අවු. මාස දින

05. Civil Status
විවාහක/අවිවාහක බව

06. State whether citizen of Sri Lanka by Descent or Registration. If by registration, give
Registration No.

ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙක් ද? එසේ නම් උප්පත්තියෙන්ද? ලියාපදිංචියෙන්ද? ලියාපදිංචියෙන්
නම් ලියාපදිංචි අංකය

07. State whether Sinhala, Tamil, person of Indian Origin or Muslim

ඔබ අයත් ජන වර්ගය (සිංහල, ද්‍රවිඩ, ඉන්දියානු සම්බවයක් ඇති පුද්ගලයින් හෝ මුස්ලිම් ද යන
වග සඳහන් කරන්න.)

08. Height (Applicable Only for Driver Post)

උස (රියදුරු තනතුර සඳහා පමණක් අදාළ වේ.)

අඩි :

අඟල් :

09. Educational Qualification : (G.C.E. (O/L) and G.C.E. (A/L)

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

(අ) අ.පො.ස (සා/පෙළ) (a) G.C.E. (O/L)

සමත් වූ විෂයන් Subjects Passed	ග්‍රේඩය Grade	සමත් වූ වර්ෂය Qualified Year
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

(ආ) අ.පො.ස (උ/පෙළ) (b) G.C.E. (A/L)

සමත් වූ විෂයන් Subjects Passed	ග්‍රේඩය Grade
1.
2.
3.
4.

අ.පො.ස. උසස් පෙළ සමත් වූ වර්ෂය
Qualified Year of G.C.E. (A/L) Exam

10. Higher Educational Qualifications (Degrees, Diplomas, etc)

උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (උපාධි, ඩිප්ලෝමා යනාදිය)

11. Professional Qualifications

වෘත්තීය සුදුසුකම්

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

අයදුම් කරන තනතුරට අදාළ පළපුරුදු පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න

13. Extra-curricular Activities

බාහිර ක්‍රියාකාරකම්

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, I will be dismissed from service without compensation.

මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ මවිසින් සඳහන් කරන විස්තර සත්‍යවූද, නිවැරදි වූද ඒවා බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙම විස්තර අසත්‍ය හෝ වැරදි ඒවා බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර සොයාගනු ලැබුවහොත් මාගේ අයදුම්පත්‍රය ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලබන බවද, තෝරා ගැනීමෙන් පසුව මෙම විස්තර අසත්‍ය හෝ වැරදි ඒවා බව සොයාගනු ලැබුවහොත් කිසිම වන්දියක් නොගෙවා මා සේවයෙන් පහ කරනු ලබන බවද මම දනිමි.

Date:

දිනය:

Signature of Applicant

අයදුම්කරුගේ අත්සන