

දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අංක 01/04/07 හා 2012.04.26 දිනැති ලිපියට අනුව ආයුර්වේද විශේෂ වෛද්‍යවරුන්ට විශ්‍රාම වැටුප් පාරිතෝෂිකය ගෙවීම හා ජීවන වියදම් දීමනාව ගෙවීම

1. නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :-.....
.....
2. උපන් දිනය :-
3. පත්වීම් දිනය :-
4. පත්වීමේ ස්වභාවය :-.....
5. සේවා ස්ථානය:-.....
6. සේවයට වාර්තා කල දිනය :-
7. සක්‍රීය සේවා කාලය :-.....
8. රාජ්‍ය සේවා අර්ථ සාධක අරමුදලට දායක වී ඇත් ද/නැත් ද (වර්ෂ 2007 න් පසුව) :-
9. මෙයට පෙර ස්ථීර / විශ්‍රාම වැටුප් සහිත තනතුරක සේවය කොට විධිමත්ව විශ්‍රාම ගන්නා තිබේ ද?
.....
10. දේශීය වෛද්‍යවරයෙකු ලෙස ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවෙහි ලියාපදිංචි කර තිබේ ද?
.....
11. එලෙස ලියාපදිංචි කර ඇත්නම් ලියාපදිංචි අංකය :-

අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ/දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය:

ප්‍රධාන ලේකම්,
දකුණු පළාත.

දකුණු පළාත් අමාත්‍යාංශ / දෙපාර්තමේන්තුවේ
..... දින සිට..... දින දක්වා විශේෂ
සේවය වෙනුවෙන් කොන්ත්‍රාත් පදනම මත බඳවා ගත්
මයා/මියට පාරිතෝෂික දීමනාව ලබා දීම නිර්දේශ කරමි.

දිනය :-.....
.....
අත්සන
(නම සහිත නිල මුද්‍රාව තබන්න)