

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

තෝරාගත් පාඨමාලාව	NVQ මට්ටම	දේශීය	විදේශීය	සංකේත අංකය

(අයදුම්කරුවන් තම අත් අකුරින් මෙය සම්පූර්ණ කළයුතු අතර, ඊට පෙර මෙම විස්තර පත්‍රිකාව හොඳින් කියවන්න.)

(1) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම
 (සිංහලෙන්)

අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම
 (ඉංග්‍රීසියෙන් - කැපිටල් අකුරින්)

(2) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

(3) ස්ථීර ලිපිනය

(4) තාවකාලික ලිපිනය

(5) දුරකථන අංකය: අයදුම්කරුගේ /

(6) මවගේ හෝ පියාගේ හෝ භාරකරුගේ නම
 ලිපිනය
 දුරකථන අංකය

(7) අයදුම් කරන තනතුර

(8) භාෂා හැකියාවන්: සිංහල දෙමළ ඉංග්‍රීසි වෙනත්

(9) මූලික අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:
 (9.1) අ.පො.ස. (සා/පෙළ) - වර්ෂය විභාග (Index) අංකය

	විෂයය	සාමාර්ථය
1		
2		
3		
4		
5		

	විෂයය	සාමාර්ථය
6		
7		
8		
9		

(9.2) අ.පො.ස. (උ/පෙළ) - වර්ෂය විභාග (Index) අංකය

	විෂයය	සාමාර්ථය
1		
2		

	විෂයය	සාමාර්ථය
3		
4		

(10) වෙනත් අධ්‍යාපන සුදුසුකම්: (උදා:- ඛිප්ලෝමා / උපාධි)

(10.1)

(10.2)

(10.3)

(11) පුහුණු පාඨමාලා / වෙනත් පුහුණු පාඨමාලා (උදා:- පරිගණක / ඉංග්‍රීසි හා වෙනත් භාෂා / මැනුම් ගෙතුම් / නර්තන ආදී):

(i)

(ii)

(iii)

(iv)

(v)

(12) ඔබ පිළිබඳ විමසිය හැකි අයවලුන්ගේ තොරතුරු:

12.1	නම:	12.2	නම:
	තනතුර:		තනතුර:
	සේවා ස්ථානය:		සේවා ස්ථානය:
	දුරකථන අංකය:		දුරකථන අංකය:

(13) අයදුම්කරුගේ මවගේ/ පියාගේ/ භාරකරුගේ සහතිකය:

ඉහත අයදුම්කරු ඇති මාගේ දරුවා/ මාගේ භාරයේ සිටින අය විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි වීවා බවත්, ඔහු/ ඇය මෙම අයදුම් පත්‍රය සමඟ ලබාදෙන විස්තර පත්‍රිකාවේ සඳහන් කරුණු හොඳින් කියවා අවබෝධ කර මෙම අයදුම් පත්‍රයට තොරතුරු සැපයූ බවත්, ඔහු/ ඇය ඉල්ලුම් කරන තනතුරට පුහුණුකර බඳවා ගැනීමට මාගේ චිකිත්‍යාවය මෙයින් පළ කරන බවත්, තනතුරට අදාලව NVQ පුහුණුව සඳහා රජයට හා ඊට අදාළ ආයතනවලට ගෙවිය යුතු ගාස්තු (විස්තර පත්‍රිකාවේ සඳහන් පරිදි) ගෙවීමට චිකිත්‍ය වන බවත්, පුහුණුවෙන් පසු කුරුණෑගල සමුපකාර රෝහලේ රැකියා ගත කළ හොත් එහි වසර 05 ක කාලයක් සේවයෙන් ඉවත් කර නොගන්නා බවත් මෙයින් සහතික වෙමි.

.....
මව
පියා
භාරකරු (මව/පියා නොමැති නම්)

(14) අයදුම්කරුගේ සහතිකය:

ඉහත මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි වීවා බවත්, සහතික වල ඇති කරුණු අසත්‍ය බව අනාවරණය වුවහොත් පුහුණුවෙන් ඉවත් කරන බව/ රැකියාවෙන් ඉවත් කරන බව හා නීතිමය ක්‍රියාමාර්ගයන්ට යටත්වන බවත්, ඉහත අංක 12 යටතේ දැන්වා ඇති මාගේ මව/ පියා/ භාරකරු සහතික කර ඇති කරුණු ද පිළිගන්නා බවත් මෙයින් සහතික වෙමි.

දිනය:.....
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

විස්තර පත්‍රිකාව

අයදුම්පත පිරවීමට පෙර මෙම විස්තර පත්‍රිකාව හොඳින් කියවා තේරුම් ගෙන අයදුම්පත සම්පූර්ණ කිරීමට කටයුතු කරන්න.

1. අයදුම්කරුගේ උප්පැන්න සහතිකයේ ඇති පරිදි වාසගම ද සහිතව සම්පූර්ණ නම ලියන්න.
2. ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි අංකය සඳහන් කරන්න.
3. ස්ථීර ලිපිනය - අයදුම් කරන අවස්ථාවේ ස්ථීරව පදිංචිව සිටින ස්ථානයේ ලිපිනය විය යුතුය.
4. තාවකාලික ලිපිනය - පුහුණු/ රැකියාව සඳහා තෝරාගත් පසු තාවකාලිකව නවාතැන් ගැනීමට ස්ථානයක් දැනටමත් තිබේ නම් එම ස්ථානයේ ලිපිනය සඳහන් කරන්න. එසේ වුවද මෙහි සඳහන් කරන ස්ථීර හා තාවකාලික පදිංචි ලිපිනයන්ගේ වෙනසක් වන්නේ නම් ඒ බව සමීක්ෂකට දැනුම් දීමට අයදුම්කරුගේ දෙමාපියන්/ භාරකරු බැඳී සිටී.
5. දුරකථන අංක ද ඉහත පරිදි වෙනස් වන්නේ නම් දැනුම් දිය යුතුය. නිවැරදිව සටහන් කළ යුතුය.
6. මවගේ හා පියාගේ නම නිවැරදිව සටහන් කළ යුතුය. මව/ පියා නොමැති නම් හෝ විදේශගතව ඇත්නම් ඒ බව ස්ථීර පදිංචිය සහිත පළාතේ ග්‍රාම නිලධාරී මගින් සහතික කරමින් ඔහුගේ නිර්දේශය ද සහිතව භාරකරුවෙකු ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
7. අයදුම් කරන තනතුරට අදාළ පාඨමාලා:

	පාඨමාලාවේ නම	කාලය	NVQ මට්ටම	වයස	අයදුම්කරුට තිබිය යුතු අවම සුදුසුකම්	පුහුණුවෙන් පසු ලබාදෙන මාසික වැටුප
01	සහායක හෙදි	වසර 01	Level 04	17-25	අ.පො.ස (සා/පෙ) විභාගයෙන් විෂයයන් 06 ක් සමත් වීම	වැටුප + දීමනා + EPF +ETF
02	සහායක හෙදි (විදේශගත වීමට)	වසර 01	Level 04	17-25	අ.පො.ස (සා/පෙ) විභාගයෙන් විෂයයන් 06 ක් සමත් වීම	අවම වැටුප රු. 100,000.00
03	රසයානාගාර සහායක හෙදි	වසර 01	Level 04	17-25	අ.පො.ස (සා/පෙ) විභාගයෙන් විෂයයන් 06 ක් සමත් වීම	වැටුප + දීමනා + EPF +ETF
04	හෙද නිලධාරී	වසර 03	Level 04	17-25	අ.පො.ස (සා/පෙ) විභාගයෙන් ගණිතය, විද්‍යාව, සිංහල හා ඉංග්‍රීසි යන විෂයන්ට සම්මාන සහිතව විෂයයන් 06 කින් සමත් වීම. අ.පො.ස. (උ/පෙ) ජීව විද්‍යා විෂය ධාරාව හදාරා තිබීම විශේෂ සුදුසුකමක් වේ.	වැටුප + දීමනා + විශ්‍රාම වැටුප් දායකත්වය + EPF +ETF

- අයදුම්කරුට තිබිය යුතු අවම අධ්‍යාපන සුදුසුකම් අදාළ වනුයේ මෙම ආයතනයේ රැකියා සඳහා පමණි. වෙනත් ආයතන වලට ඒවා අදාළ නොවේ.
8. ඔබගේ භාෂා හැකියාවන් සඳහන් කරන්න.
 9. මූලික අධ්‍යාපන සුදුසුකම් අනුව ඔබට රැකියා ලබා දෙන බැවින් පත්‍රිකාව හොඳින් කියවා තේරුම් ගෙන ඒ අනුව අංක 07 දක්වා ඇති විස්තර රැකියාව හා ඊට අදාළ පුහුණු පාඨමාලාව තෝරා ගන්න. දෙවරකට නොවැඩි වාර ගණනකින් අ.පො.ස. (සා/පෙල) විභාගයේ ප්‍රතිඵල මත ඔබගේ රැකියාවට අදාළ මූලික සුදුසුකම් සනාථ කිරීමේ හැකියාව ඇත.
 10. අංක 10 සහ 11 යටතේ ඔබ ලබා ඇති වෙනත් ඉහළ අධ්‍යාපන සුදුසුකම් සඳහන් කරන්න.

11. අංක 12 සඳහා ඥාතීන් නොවන ඔබ පිළිබඳව තොරතුරු ලබා ගත හැකි දෛදෙනෙකුගේ නම, ලිපිනයන් සහ දුරකථන අංක සඳහන් කරන්න.
12. අංක 13 සඳහා අප ආයතනය මෙම පුහුණු පාඨමාලා සඳහා විශාල වියදමක් දරණ බැවින් විය තහවුරු කර ගැනීම සඳහා මෙම වගන්ති ප්‍රකාරව ගිවිසුම්ගත වෙයි.
 - ❖ මෙම සියළු පාඨමාලා සඳහා ඉංග්‍රීසි භාෂා දැනුම හා පරිගණක දැනුම නොමිලේ ලබා දෙනු ඇත.
 - ❖ කේෂ්ත්‍ර අධ්‍යාපන චාරිකා
 - ❖ මූලික පොත් කට්ටලය නොමිලේ.
 - ❖ විදේශ රැකියා සඳහා කැමැත්ත දක්වන්නේ නම් ඒ සඳහා අවශ්‍ය විශේෂ පුහුණුව, භාෂා දැනුම හා වෙනත් කටයුතු ආයතනය මගින් සපුරාලනු ඇත.
 - ❖ පුහුණුවන සැමට මෙම ආයතනයේ හෝ වෙනත් පුද්ගලික ආයතන වල රැකියා ලබාදීම සහතික කෙරේ.
 - ❖ පුස්තකාල පහසුකම්
 - ❖ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් ඇතුළු වෛද්‍ය කේෂ්ත්‍රයේ විද්වතුන් දැන හඳුනා ගැනීමේ අවස්ථාව.
 - ❖ සියලු වෛද්‍ය උපකරණ හා විශේෂඥ වෛද්‍යවරු, හෙදියන් ඇතුළු පහසුකම් සහිත රෝහලක් තුළදී ප්‍රායෝගික අත්දැකීම් සහිතව පුහුණුව ලබාදෙන එකම ආයතනයයි.

070 696 9185 - නියෝජ්‍ය සාමාන්‍යාධිකාරී (පාලන/ආයතන)

077 237 3292 - හෙද විදුහල් සම්බන්ධීකරණ නිලධාරී

- ❖ ඔබ විසින් විස්තර පත්‍රිකාවේ සඳහන් පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම් පත්‍රය පහත ලිපිනයට පැමිණ හෝ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් ලැබීමට සැලැස්විය යුතුය. කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවරේ ඉල්ලුම් කරන පාඨමාලාව සඳහන් කරන්න.
- ❖ එවන ලද අයදුම් පත්‍ර සමාලෝචනය කිරීමෙන් අනතුරුව අදාළ පාඨමාලාවන් සඳහා කැඳවන සියලුම අයදුම්කරුවන් පාඨමාලා ආරම්භ කිරීමට පෙර සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටිය යුතු බව කරුණාවෙන් සලකන්න.

සියළු විමසීම්:

- 📍 සාමාන්‍යාධිකාරී,
සමුපකාර රෝහල, අංක 303, කොළඹ පාර, කුරුණෑගල.
- ☎ 0372222464, 0372056215, 037 2226629
037 2226629 (රෝහල් හෙද විදුහල)
- ☎ 0372232242
- @ kch.hospital@gmail.com
- 🌐 www.kchhospital.com
- f Kchhospital