

**පොදු සේවාවේ පත්වීම් ස්ථිර කිරීම සඳහා
ඉදිරිපත් කරන පළමු / දෙවන / තෙවන වාර්තා**

- 1) නිලධාරියාගේ නම :-
 - 2) තනතුර :-
 - 3) ආයතනය :-
 - 4) පළමු පත්වීම් ලත් දිනය :-
 - 5) අදාළ වාර්තාවට අයත්
- අ - සේවය :-
- ඇ - හැසිරීම් :-
- ඈ - සේවයට පැමිණීම :-

.....
දිනය

.....
ආසන්නතම නිලධාරියාගේ අත්සන

නම :-
තනතුර :-

6) ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

පත්වීම ස්ථිර කිරීම නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

.....
දිනය

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
සහ තනතුර

7) විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :-

පත්වීම් ස්ථිර කිරීම නිර්දේශ කරමි / නොකරමි.

.....
අත්සන සහ තනතුර

..... දින
මහනුවර දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලයේදීය.