

මහනුවර ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලයේ ණය ලබා ගැනීම සඳහා වන  
වැටුප් විස්තරයේ සේවා තහවුරුව ලබා ගැනීමේ අයදුම් පත්‍රය.

1. අයදුම්කරුගේ නම :- .....  
.....
2. තනතුර :- .....
3. සේවා ස්ථානය :- .....
4. සේවා තහවුරුව අවශ්‍ය වන්නේ කුමක් සඳහාද :- .....  
.....
5. ඇපකරුවෙකු ලෙස ඉදිරිපත් වීමට නම් ඒ කවුරුන් සඳහාද :- .....  
.....
6. ඔබ මීට පෙර ඇපකරුවෙකු ලෙස ඉදිරිපත් වී ඇත්නම් වාර ගණන සඳහන් කරන්න :- .....
7. සේවා තහවුරුව ඉදිරිපත් කරන ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය :- .....  
.....

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

---

**නිර්දේශය**

සේවය තහවුරු කිරීමේ විස්තර ලබා දීම නිර්දේශ කරමි.

.....  
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

---

**අනුමැතිය**

සේවය තහවුරු කිරීමේ විස්තර නිකුත් කරන්න.

.....  
පරිපාලන නිලධාරී / ප්‍රධාන කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී  
මහනුවර ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය.