



**ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාව**  
**හෙළවෙද රුවනාර දීප ව්‍යාප්ත ජාතික සේවය**  
 ග්‍රාමීය මට්ටමේ වශයෙන්ද ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්හට ලියාපදිංචිය පිරිනැමීම සඳහා වන වැඩ සටහන  
**නිර්දේශය පිළිබඳ ප්‍රකාශය**

.....

..... ලිපිනයෙහි පදිංචි  
 ( මෙහි අත්සන් කරනු ලබන සංරක්ෂණ සභාවේ නියෝජිතයාගේ ලිපිනය )

..... වන  
 ( මෙහි අත්සන් කරනු ලබන සංරක්ෂණ සභාවේ නියෝජිතයාගේ නම )

මම ..... ප්‍රාදේශීය ආයුර්වේද සංරක්ෂණ  
 සභාවේ  
 ( සංරක්ෂණ සභාවේ නම )

සභාපති / ලේකම් / කාරකසභික / සාමාජික වශයෙන් කටයුතු කරන බවත්, උක්ත වැඩසටහන  
 යටතේ.....

.....ලිපිනයේ පදිංචි  
 ( අයදුම්කරුගේ ලිපිනය )

..... නැමැති  
 අය  
 ( අයදුම්කරුගේ නම )

..... අංශයෙහි දක්ෂතා ඇති ප්‍රචිත, කෘතහස්ත, දේශීය පාරම්පරික  
 ( අයදුම්කරුගේ ලියාපදිංචි අපේක්ෂිත අංශය )

වෛද්‍යවරයෙකු ලෙස වසර ..... සිට දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු / ඇය  
 හට 1961 අංක 31 දරන ආයුර්වේද පනතේ 55(1)(ඉ) / 55(2) වගන්ති ප්‍රකාර ආයුර්වේද  
 වෛද්‍ය සභාවේ සාමාන්‍ය ( සර්වාංග ) / විශේෂ වෛද්‍යවරයෙකු ලෙස ලියාපදිංචිය ලබා දීම  
 සුදුසු බවත්, මෙයින් සහතික කරමි. මෙම අයගේ නම ලියාපදිංචිය සඳහා සුදුසු බවට ප්‍රාදේශීය  
 ආයුර්වේද සංරක්ෂණ සභාවේ සියළු සාමාජිකයන්ගේ එකඟත්වය හා අනුමැතිය ලබාගත් බවත්,  
 ඒ සම්බන්ධයෙන් කිසිදු සාමාජිකයෙකුගේ විරුද්ධත්වයක් නොමැති බවත්, ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

1961 අංක 31 දරන පනතේ 55(1)(ඉ) / 55(2) වගන්ති ප්‍රකාර .....  
 අංකය  
 ( සංරක්ෂණ සභාවේ නියෝජිතයාගේ ලියාපදිංචි අංකය )

යටතේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාවේ සාමාන්‍ය ( සර්වාංග ) / විශේෂ වෛද්‍යවරයෙකු ලෙස  
 වගකීමෙන් හා සද්භාවයෙන් යුතුව ඉහත නිර්දේශය ඉදිරිපත් කරමි.

අත්සන - ..... දිනය - .....