

ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාව



පාරම්පරික ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයකු වශයෙන් ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා

නිකුත් කරනු ලබන අයදුම්පත සම්පූර්ණ කිරීමට උපදෙස්

1. අයදුම්පත වලංගු කාල සීමාව

අයදුම්පත පහත ආකෘති පත්‍ර සමග මාස තුනක් ( 03 ) ක් ඇතුළත සම්පූර්ණ කර වෛද්‍ය සභා කාර්යාලයට භාර දිය යුතුය. නියමිත මාස තුනට පසුව ඉදිරිපත් කරනු ලබන අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරන අතර නව අයදුම්පතක් මගින් නැවත අයදුම් කළ හැකිය

2. අයදුම්පත් නිකුත් කරනු ලබන වයස් සීමාව

(අ) සාමාන්‍ය (සර්වාංග)

අවුරුදු 23 ක් සම්පූර්ණ වීමෙන් පසු සියපරම්පරාවට අදාළ වෛද්‍ය කර්මය පිළිබඳ අවුරුදු 5 ක පළපුරුද්දක් ඇති අයදුම්කරුවන්ට සභාව විසින් අයදුම්පත් නිත්‍යානුකූලව නිකුත් කරනු ලැබේ. අයදුම්පත යොමු කරන දිනය වන විට අයදුම්කරු හට අවුරුදු 28 ක් සම්පූර්ණ විය යුතු ය.

(ආ) විශේෂ අංශ

(සර්ප විෂ වෛදකම, ජලභීතිකා වෛදකම, කැඩුම් බිදුම් වෛදකම, ගෙඩිවණ වෛදකම, දැවුම් පිළිස්සුම් වෛදකම, විදුම් පිළිස්සුම් වෛදකම, ඇස් වෛදකම, මානසික රෝග වෛදකම, වර්ම රෝග වෛදකම)

වයස අවුරුදු 21 සම්පූර්ණ වීමෙන් පසු ඉහත සඳහන් අංශ වලින් එකක් සම්බන්ධයෙන් සිය පරම්පරාවට අදාළ වෛද්‍ය කර්මය පිළිබඳ ගුරු ඇසුරෙනි අවුරුදු 04 ක පළපුරුද්දක් ඇති අයදුම්කරුවන්ට සභාව විසින් අයදුම්පත් නිත්‍යානුකූලව නිකුත් කරනු ලැබේ. අයදුම්පත යොමු කරන දිනය වන විට අයදුම්කරු හට අවුරුදු 25 ක් සම්පූර්ණ විය යුතු ය.

3. අයදුම්පත්‍ර ගාස්තුව

අයදුම්පත්‍රය භාරදීමේ දී අයදුම්පත් ගාස්තු වශයෙන්,

සාමාන්‍ය ( සර්වාංග ) අංශය සඳහා රු.500/- ( රුපියල් පන්සියක් )

විශේෂ අංශය සඳහා රු.250/- ( දෙසිය පනහක් )

ඉහත ගාස්තු වලින් තමා අයදුම්කරන අංශයට අදාළ වටිනාකමට සරිලන මුදල් ඇණවුමක් "ලේඛකාධිකාරී, ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාව" නමින් රැගෙන එය ද අමුණා එවිය යුතුය, මුදල් ඇණවුම් මාරුකරන ස්ථානය "මහරගම" ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. අවශ්‍ය නම් මෙම මුදල ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභා කාර්යාලයට පැමිණ, මුදලින් ද ගෙවිය හැකිය.

## ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාව

### 4. පොදු උපදෙස්

- I. සෑම අයැදුම්පතක්ම ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාවෙන් අයැදුම්කරු නමට ලබා ගත් අයැදුම්පතක් විය යුතුය.
- II. ඉහත අයැදුම්පත සහ ආකෘති පත්‍ර වෙනස් කිරීම හෝ ඒවා වෙනම මුද්‍රණය කිරීම හෝ ඡායා පිටපත් කිරීම නොකළ යුතු අතර එය අයැදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට හේතුවක් වනු ඇත.
- III. සෑම ආකෘති පත්‍රයක්ම නිවැරදිව සම්පූර්ණ කළ යුතු අතර එසේ නොඑවන අයැදුම්පත්‍ර ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. යම් හෙයකින් යම් ආකෘති පත්‍රයක් සම්පූර්ණ නොකොට එවන්නේ නම් ඊට හේතු ලිඛිතව ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- IV. අයැදුම්පත්‍රයක් එවූ පමණින් එය සභාව විසින් නීත්‍යානුකූලව භාරගත් බව අදහස් නොවන අතර අයැදුම්පත් එවන සෑම තැනැත්තෙකුම පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවීමට සභාව බැඳී නොසිටී.
- V. අයැදුම්පතේ සහ ආකෘති පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු අසත්‍ය බව හෝ ව්‍යාජ බව හෙළි වුවහොත් අයැදුම්පත සමග ලියාපදිංචිය ද අහෝසි වන බව ද දන්වමි.
- VI. අඩුපාඩු සහිතව හෝ ව්‍යාජ තොරතුරු සමග ඉදිරිපත් කරන අයැදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කිරීමේ බලය ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාව සතිය.
- VII. මේ සම්බන්ධයෙන් යම් ගැටළුවක් හෝ නොපැහැදිලි යමක් වේ නම් පහත සඳහන් දුරකථන අංක වලින් විමසිය හැකිය.  

<b>011 2746754</b>	<b>011 5672905</b>	<b>011 5672906</b>
--------------------	--------------------	--------------------
- VIII. මුම අයැදුම්පත නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කර "ලේඛකාධිකාරී, ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාව, පරණ කොට්ටාව පාර, නාවින්න, මහරගම" යන ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් ඉදිරිපත් කරන්න.

ලේඛකාධිකාරී  
ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාව

ආ.වෛ.ස/මාර්ගෝපදේශ/04