ආ.වෛ.ස
அ. வை ச } RE 07

ලියාපදිංචි ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ගේ ලියාපදිංචිය අලුත් කිරීම
பதிவு செய்யப்பட்ட ஆயுர்வேத வைத்தியர்களின் பதிவினை புதுப்பித்தல்

1. සම්පූර්ණ නම/முழுப் பெயர் (සිංහලෙන්/தமிழில்)

2. සම්පූර්ණ නම/முழுப் பெயர் (ඉංග්‍රීසියෙන් /ஆங்கிலத்தில்)

3. උපන් දිනය / பிறந்ததிகதி(YYYYMMDD)

4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசியஅடையாளஅட்டைஇல.

5. ලිපිනය /முகவரி (සිංහලෙන්/தமிழில்)

6. ලිපිනය /முகவரி (ඉංග්‍රීසියෙන් /ஆங்கிலத்தில்)

7. දිස්ත්‍රික්කය / மாவட்டம்

7.1 ප්‍රා.ලේ. කාර්යාලය / பிரதேச செயலாளர் பிரிவு

8. ග්‍රා.නි.වසම හා අංකය/ கிராம சேவகர் பிரிவு

9. දුරකථන අංකය / தொலைபேசி இல

9.1 නිවස / வதிவிடம்

9.2 ජංගම / கையடக்க தொலைபேசி

9.3 විද්‍යුත් තැපැල / மின் அஞ்சல்

10. ලියාපදිංචි තොරතුරු / பதிவு விபரம் සාමාන්‍ය பொது-විශේෂ / விசேட

10.1 වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි අංකය / வைத்தியசபைபதிவிலக்கம்

10.2 ලියාපදිංචි කළ දිනය /பதிவுசெய்யப்பட்டதிகதி

10.3 විශේෂ නම් අංශය සඳහන් කරන්න/விசேடஅம்சம் எனின் அம்சங்களைக் குறிப்பிடவும்.

10.4 ලියාපදිංචි අංක දෙකකට වඩා ඇත්නම් එම අංකද සටහන් කරන්න.
ஒன்றிக்கு மேற்பட்ட பதிவிலக்கங்கள் இருப்பின் அவற்றைக் குறிப்பிடவும்.

11. වෘත්තිය සුදුසුකම සළකුණු කරන්න / தொழில்சார் தரத்தைக் குறிப்பிடவும்

උපාධිධාරීන් / பட்டதாரிகள் ☐ ඩිප්ලෝමාධාරීන්/ டிப்ளோதாரிகள் ☐

ආයුර්වේද ශාස්ත්‍රී/சித்த இறுதிப் பரீட்சை ☐ පාරම්පරික / பாரம்பரியம் ☐

12. ලියපදිංචිය අලුත් කිරීමේ ලිපිය නිකුත් කළ යුතු මාධ්‍ය (√ සළකුණ යොදන්න) සිංහල சிங்களம் ☐ දෙමළ தமிழ் ☐
பதிவினை புதுப்பித்தல் கடிதம் தேவைப்படும் மொழி மூலம் (√ அடையாளமிடவும்)

ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. மேற் குறிப்பிடப்பட்டவிபரங்கள் யாவும் உண்மையென உறுதிசெய்கிறேன்.

අත්සන / கையொப்பம் :- දිනය / திகதி :-

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි / அலுவலக உபயோகத்திற்கு

රිසිට් අංකය දිනය ගෙවන ලද ගාස්තුව }	නැවත ලියාපදිංචි කිරීම නිර්දේශ කරන ලදි.
	ප්‍ර. කළමනාකරණ සහකාර දිනය :-
ගොනුව පරීක්ෂා කලේ :- දිනය :-	නැවත ලියාපදිංචි කිරීම අනුමත කරන ලදි.
ගොනුව පරීක්ෂා කලේ :- දිනය :-	ලේඛකාධිකාරී දිනය :-

ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාව, පරණ කොට්ටාවපාර, නාවින්න, මහරගම/ ஆயுர்வேதவைத்தியசபை, நாவின்ன, மஹரகம.
Web. www.amc.ayurveda..gov.lk Email – ayurmc@sltnet.lk ☎Off; 011 -2 844966 🖷011 - 2896911 - 316

පොදු උපදෙස් / அறிவுறுத்தல்கள் பொது

1. මෙම අයැදුම්පත පැහැදිලි අකුරින් නිසි පරිදි සම්පූර්ණකර පහත සඳහන් සහතික සමග ලේඛකාධිකාරී, ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාව, පරණ කොට්ටාව පාර, නාවින්න, මහරගම යන ලිපිනයට එවිය යුතුය. இவ்விண்ணப்பப்படிவத்தை துளக்கமான எழுத்தால் நிரப்பி கீழ் காணும் சான்றிதழ்களுடன் பதிவாளர், ஆயுர்வேத வைத்தியசபை, பழைய கொட்டாவ வீதி, நாவின்ன, மகரகம எனும் முகவரிக்கு அனுப்பி வைக்கவும்.

2. ඔබගේ ලියාපදිංචි සහතිකයේ පිටපතක්, (නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම ලිපියේ පිටපතක්) වෛද්‍ය හැඳුනුම්පත හෝ ජාතික හැඳුනුම්පතෙහි පිටපතක් සහ පදිංචිය සනාථ කිරීම සඳහා ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකයක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය. ඔබ රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු වෛද්‍ය නිලධාරියකු නම් ආයතන ප්‍රධානියාගෙන් ලබා ගත් සේවා සහතිකයක් ග්‍රාම නිලධාරී සහතිකය වෙනුවට ඉදිරිපත් කල හැකිය. தங்களின் பதிவு செய்யப்பட்ட சான்றிதழின் பிரதி (பெயர் மாற்றப்பட்டிருப்பின் அக்கடிதத்தின் பிரதி) வைத்திய அடையாள அட்டையின் பிரதி அல்லது தேசிய அடையாள அட்டையின் பிரதியுடன் தங்கள் வதிவிடத்தை உறுதி செய்து கிராம சேவகர் சான்றிதழ் என்பவற்றை சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். தாங்கள் அரச சேவையிலுள்ள வைத்தியர் ஆயின் கிராம சேவகர் சான்றிதழிற்கு பதிலாக தங்களின் நிலையத் தலைவரிடமிருந்து பெற்றுக் கொண்ட சான்றிதழை சமர்ப்பிக்கலாம்.

3. අංක **1884/36** දරන ගැසට් නිවේදනය අනුව වර්ෂ **2014** සිට සියලුම ලියාපදංචි ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් ලියාපදිංචිය අලුත් කළ යුතුය. இலக்கம் 1884/36 வர்த்தமானி அறிவித்தலின் பிரகாரம் 2014 ஆம் ஆண்டு தொடக்கம் சகல ஆயுர்வேத வைத்தியர்களும் பதிவினைப் புதுப்பித்தல் வேண்டும்.

4. ඒ අනුව **2016** වර්ෂය වන විටත් අලුත් කිරීම සිදු නොකරන ලද වෛද්‍යවරුන් අදාළ අලුත් කිරීමේ ගාස්තුව සමඟ ප්‍රමාද ගාස්තුව එක් වර්ෂයකට රුපියල් තුන්සිය බැගින් (රු. 300.00) ප්‍රමාද ගාස්තුවක් ගෙවිය යුතුය. அதற்கு இணங்க 2016 ஆம் ஆண்டாகும் போது பதிவினைப் புதுப்பிற்காத வைத்தியர்கள் குறிப்பிடப்பட்ட பதிவுக் கட்டணத்துடன் ஒரு வருடத்திற்கான தாமதக் கட்டணம் ரூபா 300.00 படி செலுத்துதல் வேண்டும்.

අංශය **பிரிவு**	අලුත් කිරීමේ ගාස්තුව (රුපියල්) **புதுப்பித்தல் கட்டணம்**	එක් වර්ෂයක් සඳහා අය කරනු ලබන ප්‍රමාද ගාස්තුව (රුපියල්) **ஒரு வருடத்திற்கான தாமதக் கட்டணம்**
සර්වාංග சர்வாங்க	1800.00	350.00
විශේෂ விசேட	1080.00	350.00

5. වයස අවුරුදු 70 ට වැඩි වෛද්‍යවරුන් ලියාපදිංචිය අලුත් කිරීමේ ගාස්තුවෙන් නිදහස් වන අතර ප්‍රමාද ගාස්තු පමණක් ගෙවිය යුතුය. 70 வயதை பூர்த்தி அடைந்த வைத்தியர்கள் பதிவினை புதுப்பித்தல் கட்டணத்திலிருந்து விடுவிக்கபட்டுள்ளீர்கள், ஆயினும் கீழ் காணுமாறு தாமதக் கட்டணம் செலுத்த வேண்டும்.

6. අදාළ ගාස්තුව ලංකා බැංකුවේ (BOC) ඕනෑම ශාඛාවකින් මහරගම ලංකා බැංකුවේ ගිණුම් අංක **608003** දරන ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාව නමින් ඇති ගිණුමට බැර කර ලදුපත ආකෘති පත්‍රය සමඟ එවිය යුතුය. කරුණාකර අයැදුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය, මුලකුරු සමඟ නම සහ දුරකතන අංකය බැංකු ලදුපතේ සටහන් කළ යුතුය. අවශ්‍ය නම් මෙම මුදල ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභා කාර්යාලයට පැමිණ මුදලින් ද ගෙවිය හැකිය. உரிய கட்டணத்தை இலங்கை வங்கி (BOC) எந்தவொரு கிளையினூடாக மகரகம இலங்கை வங்கியில் கணக்கு இலக்கம் **608003** கொண்ட ஆயுர்வேத வைத்திய சபைக் கணக்கில் வைப்பில் செய்தல் வேண்டும். வங்கி பற்றுச் சீட்டில் விண்ணப்பதாரரின் அடையாள அட்டை இலக்கத்தையும் முதலெழுத்துகளுடன் பெயரையும், தொலைபேசி இலக்கத்தையும் குறிப்பிட்டுதல் வேண்டும். இக்கட்டணத்தை வைத்திய சபைக் காரியாலயத்தில் பணமாக செலுத்லாம்..

7. www.amc.ayurveda.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන් ද මෙම අයැදුම්පත ලබා ගත හැකිය.
   www.amc.ayurveda.gov.lkஇவ் இணையதளத்தினூடாக இப் படிவத்தை தரவிறக்கம் செய்துகொள்ளலாம்.

8. ඔබගේ සුපුරුදු අත්සන නිවැරදිව සටහන් කළ යුතුය. தங்களின் வழக்கமான கையொப்பத்தை சரியாக இடவும்.