## ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව

## අංක 12 (1) (ඇඇඇඇ) වගන්තිය යටතේ වෛද්‍ය සභාවට සාමාජිකයන් තෝරා පත් කරගැනීම

**(වෛද්‍ය ආඥාපනතේ 39 ආ වන වගන්තිය යටතේ ලියාපදිංචි වූ දන්ත වෛද්‍ය විශේෂඥවරුන්)**

වෛද්‍ය ආඥාපනතේ අංක 12 (1) (**ඇඇඇඇ**) වගන්තිය යටතේ වෛද්‍ය සභාවට එක් සාමාජිකයකු (01) තෝරා පත් කරගැනීම සඳහා නාම යෝජනා භාරගනු ලැබේ. එම තැනැත්තා වර්තමානයේ දී වලංගු ලියාපදිංචියක් සහිත වෛද්‍ය ආඥාපනතේ 39 ආ වන වගන්තිය යටතේ ලියාපදිංචි වී ඇති වෛද්‍ය වෘත්තිකයකු විය යුතුය.

නාම යෝජනා පත්‍රයේ ආකෘති පත්‍රය වෛද්‍ය සභාවේ වෙබ් අඩවිය වන www.slmc.gov.lk වෙතින් බාගත කර ගත හැකිය. එක් එක් නාම යෝජනා පත්‍රය, තෝරා පත්කර ගනු ලැබීම අපේක්ෂා කරන තැනැත්තාගේ සම්පූර්ණ නම, ලියාපදිංචි අංකය සහ කැමැත්ත දක්වමින් වෛද්‍ය ආඥාපනතේ 39 ආ වන වගන්තිය යටතේ වලංගු ලියාපදිංචියක් සහිත තැනැත්තන් පස් දෙනෙකු (05) විසින් අත්සන් කරනු ලැබිය යුතුය. වෛද්‍ය සභාවේ පවතින ලේඛන සමග අත්සන් තහවුරු කරනු ලැබිය යුතුය. නාමයෝජනා බාරගන්නා අවසන් දිනය වනවිට ලියාපදිංචියේ වලංගුභාවය තහවුරු කරනු ලැබේ.

පහත නිශ්චිතව දක්වා ඇති නාම යෝජනා භාරදීමේ කාලසීමාව තුළ දී පිටපත් දෙකකින් යුත් නාම යෝජනා පත්‍ර, කොළඹ 10 නොරිස් කැනැල් පාරේ අංක 31 හි පිහිටි ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ තේරීම් භාර නිලධරයා වෙත අතින් භාරදෙනු ලැබිය යුතුය.

**2026 නොවැම්බර් මස 9 වන දින සිට 2026 නොවැම්බර් මස 30 වන දින දක්වා**

සතියේ දිනවල පෙ.ව. 9.00 සිට ප.ව. 3.00 දක්වා පමණක් නාම යෝජනා භාරගනු ලැබේ.

නිලවරණයක් පැවැත්වීමට අවශ්‍ය වේ නම්, වැඩිදුර දැන්වීමක් නිකුත් කරනු ලැබේ.

**මහාචාර්යය ජයන්ත ජයවර්ධන**
සභාපති/ තේරීම්භාර නිලධාරී
ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව

## ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව

## අංක 12 (1) (ඇඇඇ) වගන්තිය යටතේ වෛද්‍ය සභාවට සාමාජිකයන් තෝරා පත් කරගැනීම

**(වෛද්‍ය ආඥාපනතේ 39 ආ වන වගන්තිය යටතේ ලියාපදිංචි වූ දන්ත වෛද්‍ය විශේෂඥවරුන්)**

1. සම්පූර්ණ නම :- .....
2. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි අංකය :- .....
3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....
4. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය :-.....
5. අපේක්ෂකයා ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව සමග ලියාපදිංචි වී ඇති ලිපිනය :- .....
   .....
6. සේවා ස්ථානය :- .....
   .....
7. දුරකතන අංකය :- .....
8. විද්‍යුත් ලිපිනය :- .....

..... වන මවිසින් ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව සඳහා සාමාජිකයන් තෝරා පත් කරගනු ලැබීම සඳහා යෝජිත වීමට මෙයින් කැමැත්ත පළ කරනු ලැබේ.

අත්සන : .....  දිනය : .....

වෛද්‍ය ආඥා පනතේ 12 (1) (ඇඇඇ) වන වගන්තිය යටතේ ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ සාමාජිකයකු වශයෙන් තෝරා පත් කර ගැනීම සඳහා ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි අංක ..... දරන වෛද්‍ය .....(සම්පූර්ණ නම) යන අය අපි මෙයින් යෝජනා කර සිටිමු.

ප්‍රකාශයට පත් කළේ

| අංකය | නම | ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව සමග ලියාපදිංචි වී ඇති ලිපිනය | ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි අංකය | අත්සන | දිනය |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

# SRI LANKA MEDICAL COUNCIL

## ELECTION OF A MEMBER TO THE MEDICAL COUNCIL UNDER SECTION 12 (1)(ccc)

(Dental Specialists registered under section 39B of the Medical Ordinance)

Nominations shall be received for election of ONE (01) Member to the Medical Council under section 12(1)(ccc) of the Medical Ordinance. Such person shall be a Dental Specialist registered under section 39B of the Medical Ordinance with valid registration at present.

The format of the nomination paper may be downloaded from the Medical Council website at www.slmc.gov.lk. Each nomination paper shall be signed by five (5) or more persons with valid registration under section 39B of the Medical Ordinance, indicating the full name and registration number, and the consent of the person seeking election.

The signatures shall be verified with the documents available at the Medical Council. The validity of registration shall be verified as at the closing date of the notice.

Nomination papers in duplicate shall be handed over to the Returning Officer, Sri Lanka Medical Council at No. 31, Norris Canal Road, Colombo 10, during the nomination period specified below.

**From 9th of November 2026 to 30th of November 2026**

Nominations shall be accepted only from 9.00 a.m. to 3.00 p.m. on working days.

A further notice shall be issued if an election is necessary.

**Prof. Jayantha Jayawardana**
**Chairman/The Returning Officer**
**Sri Lanka Medical Council**
**No. 31, Norris Canal Road**
**Colombo 10**

# SRI LANKA MEDICAL COUNCIL (SLMC)

## ELECTION OF MEMBERS TO THE MEDICAL COUNCIL UNDER SECTION 12(1)(ccc)

(Dental Specialists registered under section 39B of the Medical Ordinance)

1. Full Name: ……
2. SLMC Reg No: ……
3. NIC: …….
4. Sex: ……
5. Address of the candidate which is registered with the SLMC: ……
   ……
6. Place of Work: ……
7. Contact No: ……
8. E-mail: ……..

I ……. hereby consent to be nominated for the election of members to the Sri Lanka Medical Council.

Signature: …….. Date: ……..

We hereby nominate Dr. …… (Full Name) bearing the SLMC Reg. No. …… for election as a member under section 12 (1) (ccc) of the Medical Ordinance.

Declared by

| No | Name | Address registered with the SLMC | SLMC Reg. No. | Signature | Date |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

**இலங்கை மருத்துவ மன்றம்**

**இலக்கம்: 12(1) (இஇஇ) ஆம் பிரிவின் கீழ் மருத்துவ மன்றத்திற்கு உறுப்பினர்களைத் தெரிவு செய்தல்.**

**(மருத்துவக் கட்டளைச் சட்டத்தின் 39 'ஆ' ஆம் பிரிவின் கீழ் பதிவு செய்யப்பட்ட பல் மருத்துவ நிபுணர்கள்)**

மருத்துவக் கட்டளைச் சட்டத்தின் 12(1) (இஇஇ) ஆம் பிரிவின் கீழ் இலங்கை மருத்துவ மன்றத்திற்கு ஒரு (01) உறுப்பினரைத் தெரிவு செய்துகொள்வதற்கான வேட்புமனுக்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும். குறித்த நபர், மருத்துவக் கட்டளைச் சட்டத்தின் 39 'ஆ' பிரிவின் கீழ் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ள, தற்போது செல்லுபடியாகும் பதிவைக் கொண்டுள்ள மருத்துவ நிபுணராக இருத்தல் வேண்டும்.

வேட்புமனுப் படிவத்தின் மாதிரிப் படிவத்தை மருத்துவ மன்றத்தின் இணையதளமான www.slmc.gov.lk இலிருந்து பதிவிறக்கம் செய்துகொள்ள முடியும். ஒவ்வொரு வேட்புமனுப் படிவத்திலும், தெரிவு செய்வதற்கு எதிர்பார்க்கின்ற நபரின் முழுப் பெயர், பதிவிலக்கம் மற்றும் விருப்பத்தை தெரிவித்து மருத்துவக் கட்டளைச் சட்டத்தின் 39 'ஆ' பிரிவின் கீழ் செல்லுபடியாகும் பதிவைக் கொண்டுள்ள ஐந்து (05) நபர்கள் கையொப்பமிடல் வேண்டும். மருத்துவ மன்றத்தில் காணப்படுகின்ற பதிவேடுகளுடன் குறித்த கையொப்பங்கள் சரிபார்க்கப்பட்டு உறுதிப்படுத்தப்படல் வேண்டும். வேட்புமனுக்கள் கையேற்கப்படும் இறுதித் திகதியன்று பதிவின் செல்லுபடியாகும் தன்மை உறுதிப்படுத்திக்கொள்ளப்படும்.

கீழே குறித்துரைக்கப்பட்டுள்ள, வேட்புமனுக்கள் கையளிக்கப்படும் காலப் பகுதியினுள் இரண்டு பிரதிகளுடனான வேட்புமனுக்களை கொழும்பு 10, நொரிஸ் கெனல் வீதி, இலக்கம் : 31 இல் அமைந்துள்ள இலங்கை மருத்துவ மன்றத்தின் தெரிவத்தாட்சி அலுவலரிடம் நேரடியாகக் கையளித்தல் வேண்டும்.

09.11.2026 ..... முதல் 30.11.2026 ..... வரை

வார நாட்களில் மு.ப. 9.00 மணி முதல் பி.ப. 3.00 மணி வரை மாத்திரம் வேட்புமனுக்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும்.

தேர்தலொன்றை நடாத்த வேண்டிய தேவையேற்பட்டால், மேலதிக அறிவித்தலொன்று வெளியிடப்படும்.

**பேராசிரியர் ஜயந்த ஜயவர்தன**
தலைவர் / தெரிவத்தாட்சி அலுவலர்
இலங்கை மருத்துவ மன்றம்
இலக்கம் : 31, நொரிஸ் கெனல் வீதி,
கொழும்பு 10.

**இலங்கை மருத்துவ மன்றம்**

**இலக்கம்: 12 (1) (இஇஇ) ஆம் பிரிவின் கீழ் மருத்துவ மன்றத்திற்கு உறுப்பினர்களைத் தெரிவு செய்தல். (மருத்துவக் கட்டளைச் சட்டத்தின் 39 'ஆ' ஆம் பிரிவின் கீழ் பதிவு செய்யப்பட்ட பல் மருத்துவ நிபுணர்கள்)**

1. முழுப் பெயர் :- .....

2. இலங்கை மருத்துவ மன்றத்தின் பதிவிலக்கம் :- .....

3. தேசிய அடையாள அட்டை இல. :- .....

4. பாலினம் :- .....

5. வேட்பாளர் இலங்கை மருத்துவ மன்றத்தில் பதிவு செய்துள்ள முகவரி:- .....
.....

6. சேவை நிலையம்.:-.....

7. தொலைபேசி இலக்கம்:- .....

7. மின்னஞ்சல் முகவரி :- .....

..... ஆகிய நான் இலங்கை மருத்துவ மன்றத்திற்கு உறுப்பினர்களைத் தெரிவு செய்வதற்கான தேர்தலில் வேட்பாளராகப் போட்டியிடுவதற்கான எனது விருப்பத்தை இத்தால் தெரிவிக்கிறேன்.

கையொப்பம்:- ..... திகதி:-.....

மருத்துவக் கட்டளைச் சட்டத்தின் 12(1) (இஇஇ) ஆம் பிரிவின் கீழ் இலங்கை மருத்துவ மன்றத்தின் உறுப்பினர் ஒருவராகத் தெரிவு செய்வதற்காக இலங்கை மருத்துவ மன்றத்தில் ..... எனும் பதிவிலக்கத்தைக் கொண்டுள்ள மருத்துவர் .....
(முழுப் பெயர்) என்பவரை இத்தால் நாம் முன்மொழிகின்றோம்.

அறிவிப்பவர்கள்:

| இல. | பெயர் | இலங்கை மருத்துவ மன்றத்தில் பதிவு செய்துள்ள முகவரி | இலங்கை மருத்துவ மன்றத்தின் பதிவிலக்கம் | கையொப்பம் | திகதி |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |