

වෛද්‍ය පරීක්ෂකගේ වාර්තාව மருத்துவச் சோதனையாளர் அறிக்கை MEDICAL EXAMINER'S REPORT

අයදුම්කරුගේ නම
 අපේක්ෂා කර
 Name of the Candidate

(169 වැනි පොදු ආකෘති පත්‍රයේ දක්වා ඇති නමට අනුරූප විය යුතුයි. பொதுப்படிவம் 169 இல் கொடுக்கப்பட்ட பெயர்போல
 To correspond with the name in Form General 169)

පරීක්ෂණය පැවැත්වෙන දිනය හෝ දින
 பரிசோதித்த திகதி அல்லது திகதிகள்
 Date or Dates of Examination

අත්සන හෝ මාපටුනිලි
 සලකුණ හෝ උපත් උපය
 கையொப்பம் அல்லது பெரு விரலடையாளம் அல்லது பிறப் படையாளம்
 Signature or Thumb mark or Birth mark

ඔහුගේ/ඇගේ අත්‍යන්තාව ගැන සැකිමට පත්විද?
 අපේක්ෂා කර ඇත්ද යන්න ගැන සැකිමට පත්විද?
 Have you satisfied yourself of his/her identity?

1. අයදුම්කරු පිළිබඳ විස්තරය/අපේක්ෂා කර විස්තරය/Description of the Candidate:—

(අ) උස (a) Height	බර நிறை Weight	පපුවෙහි වට ප්‍රමාණය மார்பின் சுற்றளவு Circumference of Chest		නාභි මට්ටමේදී උදරයෙහි ප්‍රමාණය நாவிமின் மட்டத்தில் அடிவயிற்றின் அளவு Abdominal Measurement at level of Naval
		සම්පූර්ණයෙන් ආශ්වාස கழு විට முழு உட்சுவாசத்தின்போது Full inspiration	සම්පූර්ණයෙන් ප්‍රාශ්වාස கழு விට முழு வெளிச் சுவாசத்தின்போது Full expiration	

ප්‍රශ්න/வினாக்கள்/Questions	පිළිතුර/விடைகள்/Answers
<p>(අ) උස ප්‍රමාණය (සාමාන්‍ය හැඩය) සහ විද්‍යාමාන වන සාමාන්‍ය ස්වභාවය තත්ත්වය සම්බන්ධයෙන් කිවයුතු කරුණු</p> <p>(b) Remarks on stature (general conformation), and apparent general health</p> <p>(c) බර අනුපාතික ද?</p> <p>(d) Is the weight in proportion?</p> <p>(e) ශරීරයෙහි හැඩය සම්බන්ධයෙන් යම් විශේෂතාවක් හෝ විරූපතාවක් තිබේ ද?</p> <p>(f) யாதேனும் குணவிசேடமோ அல்லது உறுப்புக் குறைவோ உள்ளனவா?</p> <p>(g) Is there any peculiarity or deformity in conformation?</p>	

2. වාතය/இரத்த ஓட்டம்/Circulation:—

- (අ) හෘදයෙහි ස්වභාවය—හෘද අතින්ම නිරෝගිවූත් සාමාන්‍ය වූත් අන්දමින් පවතී ද?
 එසේ නොමැති නම් එහි පවතින යම් අසාමාන්‍ය ස්වභාවයක් සම්බන්ධයෙන් සඳහන් කරන්න.
- (a) Is the condition of the heart healthy and normal in every respect? If not, note any abnormal condition.
- (b) නාඩි ප්‍රමාණය සහ ස්වභාවය කවරේ ද?
 (c) What is the rate and character of the pulse?
- (d) ධමනීන්ගේ ඝනවීමක් සිදුවන්නේ ද?
 (e) நற்றுகுதிக் குழாய்கள் தடிப்பேறி இருக்கின்றனவா?
- (f) රුධිර පීඩන ප්‍රමාණයන්
 (g) இரத்த அழுக்கம் பற்றிய விவரங்கள்
- (h) Blood pressures

3. ස්වසනය/சுவாசம்/Respiration:—

- (අ) පෙනහළුව ස්වභාවය—හෘද අතින්ම නිරෝගිවූත් සාමාන්‍යවූත් අන්දමින් පවතී ද?
 එසේ නොමැති නම් එහි පවතින යම් අසාමාන්‍ය ස්වභාවයක් සම්බන්ධයෙන් සඳහන් කරන්න.
- (a) Is the condition of the lungs healthy and normal in every respect? If not, note any abnormal condition.
- (b) පිටුපස/විද්‍යා සම්බන්ධයෙන් වූ පිත්තේ පරීක්ෂණය
 (c) Tuberculin test for tuberculosis

මැන්ටු/மான்டௌ/Mantoux
 රශ්මි විනිත්ය./மின்தி/X-Ray

ප්‍රශ්න/வினாக்கள்/Questions	පිළිතුරු/விடைகள்/Answers
<p>4. පිරිසය/தீர்மானம்/Digestion—</p> <p>(ඒ) දිව, දත්, විදුරුමළු, කෘකය සහ නාසික මාර්ග යනාදියෙහි තත්ත්වය</p> <p>(அ) நாக்கு, பற்கள், முகக்கள், வாய், கவாசை, துவாரங்களின் நிலைமை.</p> <p>(a) State of tongue, teeth, gums, faeces and nasal passages</p> <p>(බී) අක්මාව, පිලාව සහ වෙනත් උදරීය ඉන්ද්‍රියයන්ගේ තත්ත්වය</p> <p>(ஆ) கரல், கல்லீரல், மற்றைய அடிவயிற்று உறுப்புகளின் நிலை.</p> <p>(b) State of liver, spleen and other abdominal organs</p> <p>(සී) චක්තරිකාශයෙන් පෙළෙන්නෙහි ද?</p> <p>(இ) இரத்தப் பெருக்கு ஏற்படுவதற்குரிய நிலைமையுண்டா?</p> <p>(c) Whether subject to haemorrhoids?</p>	
<p>5. මුත්‍ර පරීක්ෂණය/இறு நிரம் பரிசோதனை/Examination of Urine—</p> <p>(බව විසින් පරීක්ෂණය කරන ලද මුත්‍ර අයදුම්කරුගේම බව සිබ පිළිගන්නෙහි ද?.....)</p> <p>(பரிசோதிக்கப்பட்ட இறு நீர் அபேட்சகருடையது என்பது திருப்திக் குரியதா?.....)</p> <p>(Are you satisfied that the urine examined was passed by the candidate?.....)</p>	<p>ප්‍රති ක්‍රියා } எதிர்வினை } Reaction } විශිෂ්ට ගුරුත්වය } பிரத்தியேக கனம் } Specific gravity } ඇල්බියුමන් } அலுமின } Albumen } සීනි } சர்க்கரை } Sugar } නිෂ්පාදිතයන් } வண்டல் } Deposit }</p>
<p>6. ස්නායු කාර්යයෝ/தளம்புத் தொகுதியின் தொழிற்சாலை/Nervous Functions—</p> <p>(ඒ) අසානය, චළිස්සුව, උමතු භාවය, හෝ බිමන්කම් යනාදී යෙන් පෙළෙන බව දක්වෙන යම් ලක්ෂණ ආදියක් දක්නට තිබේ ද?</p> <p>(அ) பரிசுஷාරம், வலி, பிரத்துக்குணம் முதலிய நோய்களின் கலடுகள் அவதானிக்கக்கூடியதா என்பதா?</p> <p>(a) Any traces of paralysis, convulsion, insanity or inebriety observable?</p> <p>(බී) දණ්ඩ් සැල්ව් සහ කනිනිකා ආදියෙහි අසාමාන්‍ය ස්වභාවයක් පවතින බව පෙනී යන්නේ ද?</p> <p>(ஆ) முழங்காலைகளும், கண்பார்வைகளும் அசாதாரண நிலையில் உள்ளனவா?</p> <p>(b) Are knee jerks and pupils abnormal?</p>	
<p>7. මේවායෙහි යම් දෝෂයක් තිබේද— கற்புருவளவற்றில் குறைபாடுகள் உண்டா? Any defects of—</p> <p>(ඒ) දෘෂ්ටිය/(அ) கැ.பு.வ./a) Vision</p> <p>(බී) ශ්‍රවණය/(ஆ) கே.பு.வ./b) Hearing</p> <p>(සී) ස්වරය/(இ) பேச்சு/c) Speech</p>	<p>(ඒ) ඇස්කණ්ණාඩි නොදැමීම } ආර්/වෛම/R (அ) முகக்குக் கண்ணாடி இன்றி } ඇල්/இ.ம./L (a) Without glasses } (බී) ඇස් කණ්ණාඩි යථිතව } ආර්/වෛම/R (ஆ) முகக்குக்கண்ணாடியுடன் } ඇල්/இ.ம./L (b) With glasses } (සී) චර්ණ දෘෂ්ටිය } ආර්/වෛම/R (இ) திறக்கப்பட்ட } ඇල්/இ.ம./L (c) Coloured vision }</p>

ස. ප්‍ර.—ඇස් දෙකෙහිම දෘෂ්ටිය පහත දක්වෙන ප්‍රමාණයට නිශ්චය යුතුය—එක් ඇසක දෘෂ්ටිය 6/12 කට නොඅඩු විය යුතුය. එක් ඇසක දෘෂ්ටිය 6/6 න් වඩා වඩ දැනින් ඇසෙහි දෘෂ්ටිය 6/18 න් වඩා වඩ දක්වන ප්‍රමාණයක් ප්‍රමාණවත් යයි සැලකිය හැක. ඇස් කණ්ණාඩි පාවිච්චි කිරීමට ඉඩ දිය හැක. එසෙන් බහුලය ඇස් කණ්ණාඩි බොහෝවිට 6 කට වඩා ඉහල ලෙස වට දස දැකීමට ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

குறிப்பு.—இருக்கட்புலன்களும் தனித்தனியே பின்வரும் நியமத்தை அடைந்திருக்க வேண்டும். ஒவ்வொரு கண்ணிலும் கட்டபுலன் 6/12 தரக் குறைவாமல் இருத்தல் வேண்டும். ஒரு கண்ணில் புலன் 6/6 ஆக இருப்பின் மற்றக் கண்ணில் புலன் 6/18 ஆக இருத்தல் ஏற்றுக் கொள்ளப்படலாம். மூக்குக் கண்ணாடி அணி அனுமதிக்கலாம். ஆனால் இவை 6 டயப்ரிக்சிசும் பழமடை இருத்தல் அபேட்சகர் தீர்மானப்படுவனவும்.

N. B.—Vision with either eye must reach the following standard—Vision not less than 6/12 with each eye. If vision is 6/6 with one eye, vision of 6/18 with the other eye is accepted. Glasses may be allowed, but if these are stronger than 6 diopres the candidate will be rejected.

කන් පරීක්ෂණය.—(1) කනෙහි බාහිර කොටස පැහැදිලි වශයෙන් වරද වී තිබුනොත්, (2) ශ්‍රවණ ආලයෙහි "පැට්ටිය" හෝ අවිද්‍යාත් ආදි කිසිවක් තිබුනොත්, (3) කනෙහි ලද්දාට පෙනී ඇති දෘෂ්ටියට පවතින ඇති බව පෙනී ගිය හොත් හෝ කුටිකයේ රෝගයක් ඇති බව පැහැදිලි වුවහොත්, (4) කන් දඩ් විද්‍යය වී තිබුනොත් හෝ වරද රෝග ආදියෙන් පෙළෙන දස දැකීමට ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබිය යුතුය.

செவிப் பரிசோதனை.—(1) வெளிச் செவிയിல் குறிப்பாக உறுப்புக்களை விருத்தால், (2) செவித் துவாரங்களில் பழு, கட்ட, போன்றவை இருத்தல், (3) இடைக்காலில் தொற்று நோய்க்குரிய கண்ணாடிகள் அல்லது, (4) செவிப் பற்றில் துவாரங்கள் இருத்தல் அபேட்சகர் தீர்மானப்படுவனவும்.

Examination of the Ear.—Entrants should be rejected if—(1) there is marked disfigurement of the external ear. (2) there is Atracia or tumours of the auditory canal. (3) there is evidence of infection of the middle ear or disease of the mastoid, and if (4) there is perforation of the ear drums.

201

ඉදිරිපත් කරන ලදී. අයුම්කරු භාරිකව සුදුසු/නුසුදුසු වන බව මම සිතමි. එන්නත් කිරීම හා වැඩිපොදිව උණෙන් වැළකීම සඳහා නැවත පාලිතලනය යෝග්‍යය.

சமீபிப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. இல் அபேட்சகர் உடந்திறனால் தருதி வாய்ந்தவா/தருதியற்றவர் என நான் கருதுகிறேன். தைபோயிட் கரத்திப்புட் கிருதியாய்க்கல், மதுபால்கட்டல் அறிவிற்குக்கந்தது.

Forwarded. I consider the candidate is physically suitable/unsuitable. Re-vaccination and inoculation against typhoid fever are advisable.

యోగిని డేవో ఇందిరవతి/అ.బి.పార్, శుభాశ్రమ శేఖరి/
Director of Health Services.

දිනය/වසර/Date :

88. අවශ්‍ය ශාරීරික සුදුසුකම පිළිබඳ සම්මතය පහත දැක්වේ :—

(ඒ) අයදුම්කරු වනාව වැඩුණු සිරුරකින් යුක්ත විය යුතු අතර, ජ්‍යෙෂ්ඨ රෝගවලින් තොර වුවෙකු ද විය යුතුය. ශිරා ඉදිමීම, අපස්මාන ප්‍රණයය, පැහැලි පාද සහිත වීම යනාදීන් අනුබද්ධ දහයෙන් (ඇපෙන්ඩිසයිටිස්) පෙනීම, හෝ අසම පූර්ණ රුධිරමය යනාදිය හේතු කොටගෙන අයදුම්කරුවාට සමහර රාජකාරි ඉටු කළ හැකි නොවනු ඇත. එවැනි අවස්ථාවන්හිදී අයදුම්කරුවාට නියම කරනු ලැබිය හැකි රාජකාරි සම්බන්ධව එබඳු සෑම අවස්ථාවක් ගැනම වෛද්‍ය නිලධාරියා විසින් සැලකිලිමත්ව සලකා බැලිය යුතුය.

යලෝක්ත අන්දමින් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබීමට හේතුවන ඉහත දක්වෙන යම් රෝගයක් සුවකර ගැනීම සඳහා ශල්‍ය කර්මයකට භාජනයවීමට යම් අයදුම්කරුවෙක් සිය කැමැත්ත ප්‍රකාශ කළහොත්, එම ශල්‍යකර්මය සහ අවශ්‍ය වෙනත් ප්‍රතිකාර සියල්ලම අවයන්වූ සෞඛ්‍ය නිලධාරියා විසින් එම අයදුම්කරු පරීක්ෂා කරනු ලැබීමට ඉඩ ඇත. මෙවැනි දෙයක් තීරණය කිරීමේදී වෛද්‍ය නිලධාරියා විසින් සිත් තබනු ලබන යුක්තත්වය එම අයදුම්කරු විසින් ඉටු කළයුතු වන රාජකාරි ඉටු කිරීම සඳහා අවශ්‍ය ශාරීරික සුදුසුකමක් එම අයට තිබේද යන්න ගැන යුක්ති සහගත සැකයක් තම සිත් තබනු ලබන උද්වහොත් එබඳු අයදුම්කරුවෙක් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබිය යුතු බවයි.

(බී) මෙහි දී අවධාරණය කළ යුතු ප්‍රධාන කරුණු පහත දැක්වේ :—

එම අයදුම්කරු සැලකෙන බුද්ධියක් ඇති අයෙකු බව, එම අයදුම්කරුට හොඳින් කන් ඇසෙන බව, කන් ඇසීම සාමාන්‍ය අන්දමින් පැවතිය යුතු අතර, කන්වල ඇතුළත හෝ පිටත රෝග ආදියක් නොතිබිය යුතුය. එම අයදුම්කරුගේ එක් එක් ඇසෙහි පෙනීම අවශ්‍ය ප්‍රමාණයට පවතින බව, ඒ සම්බන්ධයෙන් සැකයක් පහළ වුවහොත්, ඒ පිළිබඳව වාර්තා කිරීම සඳහා විශේෂඥයෙකුගේ සේවය ලබා ගත යුතුය.

86. கேரளப்பட்ட சீர்த் தகுதிநியமம் கீழே தரப்பட்டுள்ளன :

(அ) அபேட்சகர் நல்ல வளர்ச்சியும், சேதனவுறு நோய்களால் பீடிக்கப்படாதவராயும் இருத்தல் வேண்டும். விதிபெருக்க நாளாம், விதிபெருக்க விருத்தி, தட்டப்படாத பாதம் முதலிய உடல்வளனிழந்திருந்த தாக்குட்கள், அல்லாத பூர்த்தியாகாத வண்ணா போன்ற சில நிலைமைகள் சில கடமைகளை நிறைவேற்றுவதற்கு இடையூறுகளாகின்றன. இந்நிலைமைகளில் வைத்திய உத்தியோகத்தார், அபேட்சகர் ஏற்றுக்கொள்ள இருக்கும் கடமைகளுக்கிணங்கக் கவனமாகப் பரிசீலனை செய்து வேண்டும்.

நிர்வாகிக்கப்பட்டிருக்கிறது. நிலையிலிருந்து நிரவாணம் பெறுவதற்கு அபேட்சகர் அருவைச் சிஞ்சு பெற வேண்டியது உத்தியோகத்தின் இவ்வறுவைச் சிஞ்சையும், சம்பந்தப்பட்ட என்ன சிஞ்சைகளும் பூர்வீகநிரவாணம் அபேட்சகரைப் பரிசோதித்தல் வேண்டும். மேற்கூறிய பரிசோதிதலின் பின் உத்தியோகத்தின் உத்தியோகத்தின் தனது முடிவாகத் தெரிவிக்கப்பட்டு, தனது முடிவானதைச் செய்வதற்கு அபேட்சகரின் தகுதியின் நிரவாணம் ஐயத்திற்குரியது, பின்னர் உத்தியோகத்தின் நிரவாணம் தெரிவிக்கப்பட வேண்டும்.

(ஆ) அபேட்சகர் போதியளவு துண்ணறிவுள்ளவராக இருத்தல் வேண்டும். அவரின் கேட்கும் சக்தி நிரூபிக்கமானது. கேட்கும் சக்தி சாதாரண மாகவும் உன், வெளிச் சொல்லில் நோயற்றும் இருத்தல் வேண்டும். இவ்வாறு இரு கட்டங்களும் சோசபந்த நியமமுடையவனாக இருத்தல் வேண்டும். ஐயம் இருப்பின் ஒரு பிரத்தியேக வைதரியர் அமைக்கப்பட்டு அவரின் அறிக்கை பெறவேண்டும்.

என்பன இங்கு கடைப்பிடிக்க வேண்டிய முக்கியமான விபரங்கள்.

83. The following is the standard of physical fitness required :—

(a) The candidate must be well developed and free from organic diseases.

Certain conditions such as varicose veins, varicocoele, flat foot, previous attacks of appendicitis, or incomplete hernia, may render him unfit for the performance of certain duties. In such cases the Medical Officer shall consider each case carefully in relation to the duties which the candidate may be called upon to perform.

Should the candidate express a desire to undergo an operation for the relief of the condition causing his/her rejection the Medical Officer may examine him/her after the operation and after all treatment has been completed. In making his decision the Medical Officer will bear in mind that if a reasonable doubt exists as to the fitness of the candidate for the duties which he may have to perform, the decision should be given against him/her.

(b) The principal points to be adhered to are—

That the candidate is sufficiently intelligent. That his hearing is good. Hearing must be normal with no internal or external ear disease. His vision with either eye reaches the required standard. In case of doubt, the services of an expert should be called in to report on the case.

89. පහත දක්වෙන හේතූන් නිසා අයදුම්කරුවන් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබිය හැක:—

විප්‍රසාදයෙන් සිදු වූ රෝගය, උපද්‍රවය, නිදන්ගත ක්‍රෝමියම් රෝගය, කම්පනය හෝ හෘදය වියදුරු වී නවගන්තිය වෙනත් රෝග, සාමාන්‍යයෙන් දිවු වූ සිරුරකින් යුක්තවීම, අවශ්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා අඩු වූ ඇස් පෙනීමකින් යුක්ත වීම, කට හස සහ කන් ඇසීම අඩුවීම, ප්‍රකට වශයෙන් ගෙන ආවීම, හොඳින් පේෂණය කිරීමට බාධා පෑම හෝ පරිදි දත් වැටීම හෝ දිරා යාම, පපුවෙහි හෝ සන්ධිවල සංකර්මණය හෝ විරූපතාවය, කොළ ඇවයෙහි අසාමාන්‍ය වක්‍රතාවය, හීන බුද්ධිය, වර්ධනය, රක්තානුසාරය, ගිරා නදින් ඉදිමීම හෝ අපස්විත ප්‍රණීරය, නිදන්ගත රෝගය රෝගය, රුධිර පිඩනය, ඇල්බියුමින් මුත්‍ර පානය, හෝ හිසුනෙන් යුරියාව, නිදන්ගත වණි ආදී රෝග ලක්ෂණ හෝ අයදුම්කරුවා සිට රාජකාරී ඉඩු කිරීමට නොහැකි වන පරිදි පාලනය වන නුසුදුසු බවට පත් කෙරෙන වෙනත් යම්කිසි රෝගයක් හෝ ඖෂධික දෝෂ ආදියක්.

89. கயரோகம், சிபிலிஸ், ஸ்கச்சுரூபம் அழகுறி, இதயப்படிப்பு, அல்லது வேறு இத்தயதோய்கள், பொதுவாய் பரவியவர்பட்ட தேக்ககட்டு, நியூத்திரிக்கு குறைந்த உட்புள்ள, குறைபாட்டான குரல் அல்லது பெருகுந்த கட்டுக்க, தீயப்பான் நிகழ்ச்சி, மெய்யுடன்கு இடையூறு அங்கேதும் அனலிந்து இழந்த பழக்கவாத்த பறங்கள், மூங்கிய அல்லது உருக்கெடுவா மாறா அல்லது மூங்கி, அமர்ச்சுண் வயதுகளான குள்ளனையுடைய குறைபுள்ள நுண்னறிவு, வயதான, குருதிப்பெருக்கு, கடுமையான விதிபுக்க நாளம் அல்லது விதிபுக்க, கிருத்தி, நோததேவல் நோய், உயர் இதை அறக்கம், அலையுமினெயிர், கிண்கிளோகியா, நாபாப்பூண்கள் அல்லது வினாப்பநாறியவ் தாறு உடமனமாய் சரியை திறைவேற்ற இடையூறு இட்குறும்வோர் ஏதாவது நோய் அல்லது உறுப்புக்களுறகள் உள்ள அறிநுறிகள் செனப்பாறல் வினையகப்பாறல் திபுயக்கப்படலாம்.

89. Candidates may be rejected on the following grounds:—

Indications of tuberculous disease, syphilis, chronic bronchitis or pharyngeal disease, palpitation or other diseases of the heart generally impaired constitution, understandard of vision, defects of voice or hearing, pronounced stammering, loss or decay of teeth to such an extent as materially to interfere with efficient mastication, contraction or deformity of chest or joints, abnormal curvature of spine, defective intelligence, hernia, hemorrhoids, severe varicose veins or varicocele, inveterate cutaneous disease, high blood pressure, albuminuria or glycosuria, chronic ulcers or any disease or physical defect calculated to render him unfit for duties.

(අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කොට වෛද්‍ය නිලධාරියාට භාර දිය යුතුය)

වගයෙන් දෙපාර්තමේන්තුවේ පත්වීමත් සඳහා නාවකාලික වගයෙන් තෝරා ගනු ලැබූ අයදුම්කරුවෙකු විසින් කරනු ලබන ප්‍රකාශය

ආණ්ඩුව යටතේ පත්වීමත් ලබා ගැනීමට අපේක්ෂා කරන අයදුම්කරුවන් විසින් පහත සඳහන් ආකෘති පත්‍රය සම්පූර්ණ කොට වෛද්‍ය පරීක්ෂණය කරනු ලබන වේලාවේදී ආණ්ඩුවේ වෛද්‍ය නිලධාරියාට භාර දිය යුතුය.

මෙහි කරනු ලබන ප්‍රකාශයන් ගැන අයදුම්කරු වහා සිට යුතුය. සම් තොරතුරු සහිත සමත් වී යටපත් කළොත් ඔහුට පත්වීම නොලැබිය හැකිය.

සම්පූර්ණ කළ : _____

ලිපිනය : _____

රක්ෂාව : _____

උපන් දිනය : _____ මිලග උපන් දිනට වයස : _____

උපන් ස්ථානය : _____ විවාහක ද අවිවාහක ද යන වග : _____

ඔබගේ අත් එක්තරක් කිරීම සාර්ථක වී තිබේද ? _____

එසේ නම් අත්කිම වරට අත් එක්තරක් කළ දිනය : _____

ඔබට මිදුරකා රෝගය වැළඳී තිබේද ? _____

නිතර නිතර කැස්ස, කෙළ සමය හෝ කහිත වීට හෝ ලේ යාම්, ධූරධූර්වර්ණ ප්‍රදාය, යන මේ රෝගයකින් හෝ පෙණහැලි වල වෙනස මී රෝගයකින් හෝ ඔබ පෙළී සිටියෙහිද ? _____

අත්හි වැදවීම, අර්ශය, රක්තවාහය, අපස්මාරය හෝ ආක්ෂේපය යන මේ රෝගයකින් හෝ වෙන සම් තහරණය රෝගයකින් හෝ ඔබ පෙළී සිටියෙහිද ? _____

ඔබ වෙන සම් රෝගයකින් හෝ තදබල කුඩාලයකින් හෝ පෙළී සිටියෙහිද ? _____

සහර අංගවිකල්පවයකින් හෝ පසුව ඇති වූ අංග විකල්පවයකින් හෝ ඔබ පෙළෙන්නෙහිද ? _____

ඔබට කවද හෝ සම් ගලාකරමයක් කරන ලද්දේද ? එසේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර හා ගලාකරමය කළ දිනය ද ලියන්න : _____

දත් ඔබ මනා සනීපයෙන් සිටින්නෙහිද ? _____

ඔබ මධ්‍යස්ථ ගති පැවතුම් ඇත්තෙක්ද ? _____

ඔබේ පවුලේ සම් කිසිවෙක් හෝ ඔබේ කීටු කෑදෙක් හෝ ක්ෂය රෝගයෙන් හෝ පෙණහැලි ගත වෙනස මී රෝගයකින් හෝ උමතු රෝගයකින් හෝ ආක්ෂේප රෝගයකින් හෝ පෙළෙන්නෙද ? නැතහොත් පෙළී සිටියෙද ?

වයා ජීවත් ව සිටි කම් ඔහුගේ වයස සහ පොදු තත්ත්වය	වයා මුලින් කවර රෝගයකින් ද යන වග සහ වයා මීය සහ වීට වයස	විට ජීවත් ව සිටි කම් ඇගේ වයස සහ පොදු තත්ත්වය	විට මුලින් කවර රෝගයකින් ද යන වග සහ මිට මීය සහ වීට වයස
ජීවත්ව සිටින සහෝදර සහෝග්‍රී හා ඔවුන්ගේ වයස	මැරුණු සහෝදරයන්ගේ හා සහෝග්‍රීන්ගේ වයස, මුලින් කවර රෝගයකින් ද යන වග	ජීවත්ව සිටින සහෝදරයන්ගේ හා සහෝග්‍රීන්ගේ වයස	මැරුණු සහෝදරයන්ගේ හා සහෝග්‍රීන්ගේ වයස, මුලින් කවර රෝගයකින් ද යන වග

පිරිසික් මේ ආකෘති පත්‍රයේ ලියන ලද පිළිතුරු සහා බලන්න. වැදගත් කිසිම කරුණක් මවිසින් යටපත් කොසරයා ලද බවත් මම මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

(අත්සන) _____

(To be filled up by the Candidate and handed over to the Medical Officer)

Form 1

Declaration by candidate provisionally selected for appointment in the

Department as

Candidate for appointment under Government should complete the form below and hand it to the Government Medical Officer at the time of examination.

The candidate will be held responsible for the accuracy of the statements hereon and by wilfully suppressing any information he will incur the risk of losing the appointment

Name in full

Address

Occupation

Date of birth

Age on next birthday

Place of birth

Whether married or single

Have you been successfully vaccinated?

If so, give last date:

Have you had smallpox?

Have you suffered from habitual cough, spitting or coughing blood, pleurisy, or any complaint of the lungs?

Have you suffered from rupture, piles, rheumatism, epileptic or other fits, insanity, or from any nervous complaint?

Have you suffered from any other disease or from serious personal injury?

Have you any deformity, congenital or acquired?

Have you ever undergone any surgical operation? If so, give particulars and dates:

Are you now in good health?

Are you temperate in your habits?

Are any members of your family or near relatives, or have they been, subject to consumption or any disease of the lungs, or to insanity or fits?

Father's Age, if living, and State of Health	Father's Age, at Death, and Cause of Death	Mother's Age, if living, and State of Health	Mother's Age, at Death, and Cause of Death
No. of Brothers living, and their Ages	No. of Brothers Dead, their Ages at, and Cause of Death	No. of Sisters living, and their Ages	No. of Sisters Dead, their Ages at, and Cause of Death

I do hereby declare that the answers given by me on this form are true and that I have not suppressed any material facts.

(Signature)