ආකෘතිය H

යෝග්‍යතා වෛද්‍ය සහතිකය

වෛද්‍ය වෘත්තිකයෙකු වූ .....පදිංචි .....වන මම .....පදිංචි .....පරීක්ෂා කොට බැලූ අතර , මෙහි පහත අත්සන් ගන්වා ඇති ඔහු සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් වාර්තා කරමි.

I. දෘෂ්ඨීය හා ශ්‍රවණය .....

II. අපස්මාරය හෝ හදිසියේ ඇතිවන හිසේ කැරකිල්ල හෝ ක්ලාන්තය.....

III. අතක , පයක ක්‍රියාකාරීත්වය පාලනය හෝ මාංශ පේශී බලය සම්බන්ධයෙන් කිසියම් දෝෂයක් ඇති ද යන බව.....

IV. මානසික හෝ ශාරීරික රෝගයකින් පෙළෙන්නේ ද ? එසේ නැතහොත් ඔහු විසින් ගිනි අවියක් භාවිතා කිරීම අනතුරුදායක විය හැකි යම්කිසි ආබාධයක් ඔහු තුළ ඇතිද යන බව.....

V. ගිනි අවියක් භාවිතාකිරීම සඳහා අයදුම්කරුට ශාරීරික හෝ මානසික නොහැකියාවක් නොමැත.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

.....
වෛද්‍ය වෘත්තික*

හැඳුනුම්පත් අංකය:.....

දිනය:.....

- වෛද්‍ය ආඥාපනත යටතේ ලියාපදිංචි වී ඇති රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරියෙකුගෙන් පමණක් සහතිකය භාර ගනු ලැබේ.