

අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්  
ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිති ආයතනය  
අංක 17, වික්ටෝරියා පෙදෙස  
ඇල්විටිගල මාවත - 08

**කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා**

ලැබුණු දිනය	
යොමු අංකය	
නව සහතිකය	
නැවත සහතික කිරීම	
අදාළ ප්‍රමිතීන්	

මම / අපි යහපත් නිෂ්පාදන පිළිවෙත (GMP) සහතිකකරණය ලබා ගැනීමට කැමැත්තෙමි .

[ ආයතනයේ ලියාපදිංචි නම ]

මගේ / අපගේ ආයතන තොරතුරු පහත දක්වා ඇත .

**1. සාමාන්‍ය**

**1.1. ලිපිනය ( ප්‍රධාන කාර්යාලය )**

.....  
 .....  
 .....

දුරකථන : ..... ෆැක්ස් : ..... විද්‍යුත් තැපෑල : .....

**1.2. අයදුම්කරන ආයතනයේ නීත්‍යානුකූල තත්ත්වය**

- a) ලියාපදිංචි කිරීමේ අධිකාරිය : .....
- b) ලියාපදිංචි අංකය : ..... දිනය : .....

**1.3. වැට් බදු ලියාපදිංචි අංකය : .....**

**1.4. SVAT ලියාපදිංචි අංකය : .....**

**2. සහතිකය සඳහා අදාළ ස්ථානය ( න් ) සහ සේවකයින් සංඛ්‍යාව**

[ කරුණාකර GMP සහතිකයට ඇතුළත් කළ යුතු , අයදුම්කරුගේ ආයතනය යටතේ ලියාපදිංචි කර ඇති ස්ථාන ( අනුබද්ධ ආයතන , ශාඛා , ගබඩා ආදිය ) සඳහන් කරන්න

ස්ථානය	නම සහ ලිපිනය	ඇමතුම් විස්තර (දුරකථන / විද්‍යුත් තැපෑල)	එක් එක් ස්ථානයේ අංශය (උදා: කළමනාකරණය, සැලසුම්, නිෂ්පාදනය, පරිසර සහතිකය, මනව සම්පත් ආදිය)	එක් එක් ස්ථානයෙහි සම්පූර්ණ එලදායී සේවක සංඛ්‍යාව**
ප්‍රධාන කාර්යාලය				
ස්ථානය 1				
ස්ථානය 2				

[ අවශ්‍ය නම් කරුණාකර වෙනම පත්‍රයක් අමුණන්න ]

\*\* සහතිකකරණ විෂය පථයට අදාළ සෑම වැඩ මුරයකම සිටින සම්පූර්ණ එලදායී සේවක සංඛ්‍යාව හා ස්ථීර නොවන(වාරික,  
නාවකාලික ගිවිසුම්ගත සේවකයින්) සහ විගණනය සිදු කරන අවස්ථාවේදී සිටින අර්ධ කාලීන සේවකයින් මෙම ගණනට අදාළ වේ.

2.1. නිෂ්පාදන හෝ සේවා වැඩිමුර පදනමක් මත ක්‍රියාත්මක වන්නේද,

ස්ථානය	ලබා ගත හැකි ගණන	එක් එක් වැඩිමුරයේ වැඩ කරන වෙලාවන්	වැඩ මුරයක සේවය කරන සේවක සංඛ්‍යාව	එක් එක් වැඩිමුරය තුළ සිදු කරන කාර්යයන්
ප්‍රධාන කාර්යාලය	1	.....සිට ..... දක්වා		
ස්ථානය 1	1	.....සිට ..... දක්වා		
	2	.....සිට ..... දක්වා		
	3	.....සිට ..... දක්වා		
		.....සිට ..... දක්වා		
ස්ථානය 2	1	.....සිට ..... දක්වා		
	2	.....සිට ..... දක්වා		
	3	.....සිට ..... දක්වා		

3. යහපත් නිෂ්පාදන පිළිවෙත්

3.1. නිෂ්පාදන සහ සේවා විස්තර(ස්ථාන, නිෂ්පාදන සහ සේවා වෙන වෙනම ඉදිරිපත් කරන්න.

ස්ථාන	නිෂ්පාදන සහ සේවා
ප්‍රධාන කාර්යාලය	
ස්ථාන 01	
ස්ථාන 02	

3.2. වෙනත් පාර්ශවයක් මගින් සිදු කරනු ලබන නිෂ්පාදන සහ / හෝ සේවා පිළිබඳ විස්තර

.....  
.....  
.....  
.....

3.3. සහතිකයට අදාළ විෂය පථය :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3.4. සහතික කිරීම [ නව සහතික කිරීම හෝ නැවත සහතික කිරීම ] :

.....

3.5. නැවත සහතික කිරීම නම් ;

ඒ) පළමු සහතිකයේ දිනය : .....

බී) පෙර සහතිකයේ වලංගු ..... කාලය : ..... සිට ..... දක්වා

සී) පෙර සහතික කිරීමේ විෂය පථය :

.....  
.....  
.....

ඩී) පෙර වසර තුළ GMP පද්ධතිය තුළ සිදු කරන ලද ප්‍රධාන වෙනස්කම් [ ඇත්නම් ] සඳහන් කරන්න.

.....  
.....  
.....

3.6. ආයතනයේ යහපත් නිෂ්පාදන පිළිවෙත (GMP) පද්ධතිය සකසන ලද්දේ:

.....  
(බාහිර උපදේශක (යන්) සහ / හෝ ආයතනය විසින්

4. අයදුම් කරන ආයතනය සතු වෙනත් සහතික

4.1. ආයතනය සතු වෙනත් කළමනාකරණ පද්ධති සහතික (කරුණාකර √ ලකුණ යොදන්න)

ISO 9001 (QMS)	
ISO 14001 (EMS)	
ISO 22000 (FSMS)	
ISO 45001(OHSMS)	
ISO 50000 (ENMS)	
HACCP	
වෙනත් ඕනෑම (කරුණාකර සඳහන් කරන්න)	

ඉහත සහතික ලබාගෙන ඇත්තේ

- I. ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිති ආයතනය (SLSI) මගින්
- II. වෙනත් ඕනෑම සහතික කිරීමේ ආයතනයක් මගින්


ඔව් නැත

4.3 අයදුම් කරන ආයතනය කිසියම් භාණ්ඩ සහතිකයක් (SLS ලාභනය) ලබා ගෙන තිබේද?

--	--

ඔව් නම් ;  
කරුණාකර නිෂ්පාදන වර්ගය සහ අදාළ ප්‍රමිතිය සඳහන් කරන්න.

.....

.....

5. අයදුම් කරන ආයතනයේ අංශ

ස්ථාවර වත්කම්වල වටිනාකම ( මෙම තොරතුරු දැඩි ලෙස රහස්‍යගතව සලකනු ලබන අතර කිසිදු ආයතනයකට හෙළිදරව් නොකෙරේ )

ආයතන වර්ගය	ස්ථාවර වත්කම්වල වටිනාකම ( ඉඩම් සහ ගොඩනැගිල්ල හැර )	අදාළ කොටුවේ ලකුණු කරන්න <input type="checkbox"/>
I වර්ගය	රු. මිලියන 1.0 ට අඩු	<input type="checkbox"/>
II වර්ගය	රු. මිලියන 1.0 සිට රු. මිලියන 5.0 දක්වා	<input type="checkbox"/>
III වර්ගය	රු. මිලියන 5.0 සිට රු. මිලියන 10.0 දක්වා	<input type="checkbox"/>
IV වර්ගය	රුපියල් මිලියන 10.0 ට වැඩි	<input type="checkbox"/>

6. සම්බන්ධීකරණ නිලධාරියා

6.1 අයදුම් කරන ආයතනයේ ප්‍රධාන විධායක නිලධාරී

ඒ) නම :.....

තනතුර : .....

දුරකථන : ..... ෆැක්ස් : ..... ඊමේල් : .....

6.2 ඇමතිය යුතු නිලධාරීන්

ඒ) [ නම ]:.....

තනතුර : .....

දුරකථන : ..... ෆැක්ස් : ..... ඊමේල් : .....

බී) [ නම ]: .....

තනතුර : .....

දුරකථන : ..... ෆැක්ස් : ..... ඊමේල් : .....

7. නීතිමය බැඳීම

අයදුම් කරන ආයතනය විසින් පිළිපැදිය යුතු නීතිමය බැඳීම දක්වා ඇත ] ( උදා : ආහාර රෙගුලාසි , CEA රෙගුලාසි , NMRA රෙගුලාසි , CDA රෙගුලාසි , CAA රෙගුලාසි , කර්මාන්ත සඳහා විශේෂිත රෙගුලාසි , අනිවාර්ය භාණ්ඩ සහතිකකරණ ආදිය )

.....  
.....  
.....  
.....

8. ලේඛනගත තොරතුරු

- ඒ) ගැලීම් සටහන සහ
- බී) ක්‍රියාවලි පාලන සැකැස්ම

9. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

9.1 අදාළ භාවිත සංග්‍රහයට අනුකූලව කටයුතු කිරීම සඳහා මම/අපි ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිති ආයතනය විසින් නිර්දේශ කරන යහපත් නිෂ්පාදන පිළිවෙත් අනුගමනය කරමි /කරන්නෙමු. මම/අපි මගේ /අපගේ ආයතනය සතු පහසුකම් ලබා දීමට හා සහතිකය ලබා දීමට පෙර අදාළ සියලුම ගාස්තු ගෙවීමට එකඟ වෙමි/වෙමු.

9.2 මම/අපි ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිති ආයතනයේ යහපත් නිෂ්පාදන (GMP) භාවිතය පිළිබඳ නීතිරීති හොඳින් දන්නා බවත්, සහතිකකරණය අදාළ වාර්ෂික ගාස්තු ගෙවීමට එකඟ වෙමි/වෙමු.

9.3 සහතිකය අවලංගු කිරීම හෝ යලි කැඳවීමට අවශ්‍ය වුවහොත් GMP ලාංඡනය සියලු ලේඛන වලින් හා ප්‍රචාරක ද්‍රව්‍ය වල භාවිත කිරීම මම/අපි වහාම නවත්වන්නෙමි./නවත්වන්නෙමු.

අත්සන් කර ඇත්තේ ..... 20 .....

අත්සන :.....

නම :.....

තනතුර : .....

අයදුම් කරන ආයතනය වෙනුවෙන් .....

[ ආයතනයේ නම ]