Institution	Immunization Centre name	Serial No :
		NIC / Passport No :

COVID-19 vaccination

කැමැත්ත ප්‍රකාශ කිරීමේ පත්‍රය / சம்மதப் படிவம் / Consent form

..... වන මට අද දින ලබාදෙන COVID-19 එන්නත පිළිබඳව අවශ්‍ය තොරතුරු ලබා ගැනීමටත්, ඒ පිළිබඳව ඇතිවූ ගැටළු විසඳා ගැනීමටත්, අවශ්‍ය ප්‍රශ්න ඇසීමටත් එන්නත් මධ්‍යස්ථානයේ සෞඛ්‍ය නිලධාරීන් අවස්ථාව සලසා දෙන ලදී.

එම අවබෝධය මත COVID-19 එන්නත ලබා ගැනීමෙන් සිදුවන වාසි සහ කලාතුරකින් ඇතිවිය හැකි අතුරුඵල පිළිබඳව අවබෝධ කර ගැනීමෙන් අනතුරුව එන්නත ලබා ගැනීමට තීරණය කර, කැමැත්ත පල කරමි.

අත්සන : ..... දිනය : .....

.....ஆகிய நான் கொவிட்-19 தடுப்பூசிகள் மற்றும் தடுப்பூசி ஏற்றுதல் தொடர்பில் கேள்விகள் கேட்கவும், அவை தொடர்பான தகவல்களைப் பெற்றுக்கொள்ளவும், அவை குறித்து எனக்கு இருந்த சந்தேகங்களைக் கேட்டுத் தெளிவுபடுத்தவும் இந்த தடுப்பூசி நிலையத்தில் இருக்கும் சுகாதாரப் பணியாளர்களால் சந்தர்ப்பம் வழங்கப்பட்டது.

இந்த கொவிட்-19 தடுப்பூசியின் மூலம் ஏற்படும் நன்மைகள் மற்றும் அதன் மிக அரிதான பக்க விளைவுகளை நன்கு புரிந்து கொண்டதன் பின்னர், இத் தடுப்பூசியினைச் செலுத்திக் கொள்வதென முடிவு எடுத்து, அதற்கான சம்மதத்தினை இத்தால் வழங்குகிறேன்.

கையொப்பம் : ..... திகதி : .....

I ..... have received the opportunity to ask questions, receive relevant information and clarify my doubts on COVID-19 vaccines and vaccination, given from the vaccination centre today from the health staff in the centre.

After I understand the benefits and possible rare adverse events of the COVID-19 vaccine, I have decided and consented to get the vaccination.

Signature : ..... Date : .....

CM 3341 ic-10,000,000 (2021 02) ශ්‍රී ලංකා රජයේ මුද්‍රණ දෙපාර්තමේන්තුව