

ආදර්ශ අයදුම් පත්‍රය

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

සමරනමුව පළාතේ සිංහල හා දෙමළ පාසල්වල පවතින ගුරු පුරප්පාඩු සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා ශ්‍රී ලංකා ගුරු සේවයට උපාධිධාරීන් හා ඉංග්‍රීසි පිළිබඳ දැ අවුරුදු විස්තෝමාධාරීන් බඳවා ගැනීමේ තරඟ විභාගය - 2020.

Competitive Examination for Recruitment of Graduates and Diploma Holders (Two Years) In English To Sri Lanka Teachers Service To Fill The Existing Vacancies Of Sinhala and Tamil Schools In Sabaragamuwa Province - 2020.

1. විභාගයට පෙනී සිටින තරුණ : තරුණ අංකය :
(රත්නපුර - 01, කැලණි - 02)

2. විභාගයට පෙනී සිටීමට අපේක්ෂිත මාධ්‍යය :
(අදාළ අංකය කොටුවට වූල ලියන්න. සිංහල - 2, දෙමළ - 3)

3. ස්ථිර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :

4. ස්ථිර පදිංචි ප්‍රාදේශීය දේශම කොට්ඨාසය :

5. අයදුම් කරනු ලබන විෂය, විෂය කේත අංකය හා මාධ්‍යය (උප දේශම අංක I අනුව පමණක් සම්පූර්ණ කරන්න)

| අයදුම් කරනු ලබන විෂය | විෂය කේත අංකය | මාධ්‍යය |
|----------------------|---------------|---------|
| | | |

6. 6.1 සම්පූර්ණ නම ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් (උදා.- AMARAKOON MUDIYANSELAGE SAMAN HERATH)

6.2 අතට යෙදෙන නම මුලින්ද අනෙකුත් නම වල මුලකුරු පසුවද යොදා නම (උදා.- HERATH.A.M.S)

6.3 සම්පූර්ණ නම : (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) _____

7. 7.1 වර්තමාන ලිපිනය : (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) (ප්‍රවේශපත්‍ර මෙම ලිපිනයට කැපුල් කරනු ලැබේ)

7.2 වර්තමාන ලිපිනය : (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) _____

7.3 උරුමකරු අංකය : රංගම _____ නිවස _____

8.1 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

8.2 උසන් දිනය : වර්ෂය මාසය දිනය

8.3 2020.09.30 දිනට වයස : අවු මාස දින

8.4 ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය : (ස්ත්‍රී - 1, පුරුෂ - 0) (අදාළ අංකය කොටුවට වූල ලියන්න)

8.5 විවාහක/අවිවාහක බව : (අවිවාහක - 1, විවාහක - 2) (අදාළ අංකය කොටුවට වූල ලියන්න)

8.6 ජන වර්ෂය : (සිංහල - 1, දෙමළ - 2, ඉස්ලාම් - 3, බර්මා - 4, වෙනත් - 5) (අදාළ අංකය කොටුවට වූල ලියන්න)

9. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : (විභාග ප්‍රතිඵල ලේඛනවල සහතික සහ පිටපත් අමුණා එවීම අනිවාර්යය වේ.)

9.1 අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය : 9.2 අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය :

| පළමුවර | සමත් වූ වර්ෂය | විභාග අංකය |
|--------|---------------|------------|
| | | |

| පළමුවර | සමත් වූ වර්ෂය | විභාග අංකය |
|--------|---------------|------------|
| | | |

| | විෂයය | පළමුවර සාමාර්ථය | දෙවනවර සාමාර්ථය |
|----|-------|-----------------|-----------------|
| 01 | | | |
| 02 | | | |
| 03 | | | |
| 04 | | | |
| 05 | | | |
| 06 | | | |
| 07 | | | |
| 08 | | | |
| 09 | | | |
| 10 | | | |

| | විෂයය | සාමාර්ථය |
|----|-------|----------|
| 01 | | |
| 02 | | |
| 03 | | |
| 04 | | |

- 9.3 උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර :
- අ. උපාධි/ඉංග්‍රීසි පිළිබඳ ද අවුරුදු විස්තෝමාව : _____
- ආ. තිකුල් කළ විශ්වවිද්‍යාල/උසස් ශාස්ත්‍රණ අධ්‍යාපන ආයතනය : _____
- ඇ. උපාධි/ඉංග්‍රීසි පිළිබඳ ද අවුරුදු විස්තෝමාව වලංගු දිනය : _____
- ඈ. උපාධියට/ඉංග්‍රීසි පිළිබඳ ද අවුරුදු විස්තෝමාවට හදාරා ඇති ප්‍රධාන විෂයය/විෂයයන් : _____

(උපාධිය/ඉංග්‍රීසි පිළිබඳ ද අවුරුදු විස්තෝමාවට අදාළ සවිස්තරාත්මක සහතිකයේ (Detail Certificate/Academic Transcript) සහතික සහ පිටපත් අමුණා එවීම අනිවාර්යය වේ)

10. 10.1 ගෙවා ඇති විභාග ගාස්තුව රුපියල් (අකුරින්) : _____
- 10.2 කුට්ටිකර්ෂියේ අංකය : _____
- 10.3 තිකුල් කළ කාර්යාලය : _____ 10.4 දිනය : _____

කුට්ටිකර්ෂියේ ජාතික පිටපතක් ඔබ වෙත නඩා ගන්න. මුදල් කුට්ටිකර්ෂිය

11. අයදුම්කරුගේ/අයදුම්කාරියගේ ප්‍රකාශය : මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ ඇති බව සහ බව ප්‍රකාශ කරමි. මා විසින් සපා ඇති තොරතුරු අසම්පූර්ණ හෝ අසාධක බව මෙම තහවුරු කොටසට පෙර අනවර්ණය වුවහොත් අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප වන බවයි. පසුව අනවර්ණය වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවට මම දැනිමි. තවද විභාගය ඇවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් හෝ සබරගමුව පළාත් ජාතික සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් හෝ බලය පවරනු ලබන වෙනත් ආයතනයක් විසින් පහවනු ලබන තීරණී වලට සහ ප්‍රතිඵල තිකුල් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ගනු ලබන තීරණ වලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය _____ අයදුම්කරුගේ/කාරියගේ අත්සන _____

12. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම : මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන _____ මාස(මාස)ය(ය) මා හොඳගලීක (අභියාචිත) පදනම බවද, ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිටදී _____ දින ඔහු/ඇයගේ අත්සන කැබු බවද, තීරණය විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවද එම උපදාන අලවා ඇති බවද සහතික කරමි.

දිනය _____ අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන _____

13. අයදුම්කරු රජයේ සේවකයෙකු නම් දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය : _____

_____ මාස(මාස)ය(ය)කට පෙර අලුත්විද්‍යාලය ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ඇය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ ස්ථිර/තාවකාලික (අභියාචිත) සේවකයෙකු සේවයේ යෙදී සිටින බවයි. මෙම තහවුරු කොටසට පෙර අනවර්ණය වුවහොත් ඔහු/ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ යුතු බවයි.

දිනය _____ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ බලය පවරනු ලැබූ නිලධාරියා _____

තහවුරු : _____
අමාත්‍යාංශය/දෙපාර්තමේන්තුව : _____
(නිල මුද්‍රාව)