

ඌව පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ III ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරඟ විභාගය - 2020

--

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය පිණිසයි

A. ඔබ අයත් වන දිස්ත්‍රික්කය
(බදුල්ල - 01 / මොණරාගල -02) :

--	--

B. විභාගයට පෙනී සිටින නගරය : 1.

--	--

(මනාප 2ක් සඳහන් කරන්න)

2.

--	--

(බදුල්ල-01 / හාලිඇල -02 / බණ්ඩාරවෙල -03 / මොණරාගල - 04/ වැල්ලවාය -05)

C. විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :

--	--

(සිංහල - 01 / දෙමළ - 02 / ඉංග්‍රීසි- 03)

01. 1.1 මුලකුරු සමග නම :Mr / Mrs / Miss
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා :- PERERA A.B.C.

1.2 සම්පූර්ණ නම :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

1.3 සම්පූර්ණ නම :
(සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)

02. 2.1 ස්ථීර ලිපිනය :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

2.2 ස්ථීර ලිපිනය :
(සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)

2.3 දුරකථන අංකය :

03. 3.1 ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී - 1 / පුරුෂ - 0

3.2 උපන් දිනය : අවුරුද්ද මාසය දිනය

3.3 2020.10.29 දිනට වයස : අවුරුදු මාස දින

3.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

04. 4.1 2020.10.29 දිනට ඌව පළාතේ ස්ථීර පදිංචි කාල සීමාව : අවුරුදු මාස දින

4.2 දිස්ත්‍රික්කයේ පදිංචිව සිටින්නේ කවදා සිටද ?

4.3 පදිංචි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :-

4.4 පදිංචි ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :-

05. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

5.1 අ.පො.ස. (සා/පෙළ) විභාගය :

1. වර්ෂය :..... 2. විභාග අංකය :.....

	විෂයය	සාමාර්ථය		විෂයය	සාමාර්ථය
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

5.2 අ.පො.ස. (උ/පෙළ) විභාගය :

1. වර්ෂය :..... 2. විභාග අංකය :.....

	විෂයය	සාමාර්ථය
1		
2		
3		
4		

6. වෙනත් සුදුසුකම් :

7. ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද? ඔව් / නැත
 ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න :-.....

8. අයදුම්කරු දැනට රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ රැකියාවක් කරන්නේ නම් සේවය කරන දෙපාර්තමේන්තුවේ නම හා ලිපිනය:-

9. විභාග ගාස්තු ගෙවීම පිළිබඳ විස්තර :-

- 8.1 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය :.....
- 8.2 ලදුපත් අංකය :.....
- 8.3 ගෙවූ මුදල :.....

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න
 (ලදුපතේ ඡායා පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත)

10. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

- I. මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ / හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදු විය හැකි අලාභය විඳ දරා ගැනීමට ද මම එකඟ වෙමි. තවද, මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවද ප්‍රකාශ කරමි.
- II. මවිසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් පත් කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සෙකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවය අවසන් කරනු ලැබීමට යටත් වන බවද මම දනිමි

දිනය :.....
.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

11. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :-

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන
 ලිපිනයේ පදිංචි මහතා/ මහත්මිය /
 මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත්, ඔහු / ඇය දින මා ඉදිරිපිටදී ඔහුගේ / ඇයගේ
 අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :.....
.....
 අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන
 (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :.....
 තනතුර :.....
 ලිපිනය :.....
 :.....