



(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි)

උච්ච පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ සත්ව සංවර්ධන උපදේශක

තනතුරේ III ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීම - 2020

A. ඔබ අයත්වන දිස්ත්‍රික්කය හා පළාත සඳහන් කරන්න -

B. භාෂා මාධ්‍යය (සිංහල 01 / දෙමළ 02 / ඉංග්‍රීසි 03)

01. නම:
01.01 මුලකුරු අගට යොදා මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :- Rev/Mr/ Mrs/ Miss

උදා: PERERA A.B.C (මෙහි දී Rev./ Mr / Mrs / Miss යන වචන අතරින් අදාළ නොවන වචනය කපා හරින්න)

01.02 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-

01.03 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) :-

02. 02.01 ස්ථිර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-

02.02 ස්ථිර ලිපිනය (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) :-

02.03 දුරකථන අංක :-

03. 03.01 ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :- ස්ත්‍රී -1 / පුරුෂ - 0

03.02 උපන් දිනය :-
වර්ෂය මාසය දිනය

03.03 2020.10.29 දිනට වයස :- අවුරුදු මාස දින

03.04 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

04. 04.01 දිස්ත්‍රික්කයේ පදිංචිව සිටින්නේ කවදා සිට ද ?

04.02 පදිංචි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :-

04.03 පදිංචි ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :-

05. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:

05.01 අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය
වර්ෂය :..... විභාග අංකය :.....

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය
.....
.....
.....
.....
.....

05.02 අ.පො.ස.(උ.පෙළ) විභාගය

වර්ෂය : විභාග අංකය :

විෂයය	සාමාර්ථය
.....
.....
.....
.....

05.03 ලබාගෙන ඇති ඩිප්ලෝමාව/ වෙනත් පාඨමාලා සම්බන්ධ පිළිබඳ විස්තර:

ඩිප්ලෝමාව/ පාඨමාලාව	ආයතනය	විෂයයන්	වලංගු වන දිනය
.....	වර්ෂය
.....	මාසය
			දිනය

06. වෙනත් සුදුසුකම් :-

.....

.....

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

.....

08. විභාග හා පරිපාලන ගාස්තු ගෙවීම පිළිබඳ විස්තර

08.01 විභාග ගාස්තු ගෙව මහජන බැංකු ශාඛාව :-

08.02 මුදල් ගෙවූ දිනය හා ලදපත් අංකය :-

08.03 ගෙවූ මුදල :-

ලදපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න
(ලදපතේ ජායා පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත)

09. අයදුම්කරුගේ සහතිකය:

(අ.) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ / හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදු විය හැකි අලාභය විද දරා ගැනීමට ද මම එකඟවෙමි. තවද මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවද ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ.) මවිසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් පත් කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවය අවසන් කරනු ලැබීමට යටත් වන බවද මම දනිමි.

දිනය :

අයදුම්කරුගේ අත්සන

10. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම:

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන
මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවද ඔහු / ඇය මා ඉදිරිපිට දී
දින ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද සහතික කරමි.

දිනය :

.....
අත්සන සහතික කරන්නාගේ අත්සන

සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම:

තනතුර:

ලිපිනය:

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)