

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝගන සඳහා පමණි)

ගොවිජන සංචාරයෙන දෙපාර්තමේන්තුව
ගොවිජන සංචාරයෙන දෙපාර්තමේන්තුවේ අධික්ෂණ කළමනාකරණ සභකාර - තාක්ෂණික සේවා ගණයට අයත්
කාර්මික නිලධාරී (සිවිල්) III ගේ ගැනීයට බදවා ගැනීමේ විවෘත තරහ විභාගය - 2019/2020

ලිඛිත තරහ විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය:

සිංහල - S

දෙමළ - T

ඉංග්‍රීසි - E

(අදාළ ඉංග්‍රීසි අකුර කොටුව තුළ ලියන්න)

1. (i) මූලකරු සමඟ නම :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා : SILVA A.B
(ii) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) :
.....
2. (i) ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්) :
.....
(ii) ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්) :
.....
(iii) අයදුම්කරුගේ ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :
(iv) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :
3. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :
පුරුෂ - 0
ස්ත්‍රී - 1
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)
4. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
5. (i) උපන් දිනය:
වර්ෂය මාසය දිනය
(ii) ඉල්ලුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස:
අවුරුදු මාස දින
6. දුරකථන අංකය :
7. විවාහක/ අවිවාහක බව:
අවිවාහක - 1
විවාහක - 2
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

8. අ.පො.ස. (සා/පෙල) විභාගය පිළිබඳ විස්තර (කරුණාකර අධ්‍යාපන සහතික පිටපත් අමුණන්න.)

(i) විභාගය සමන් වූ වර්ෂය හා මාසය :

(ii) අයදුම්කරුගේ විභාග අංකය :

විෂය අංකය හා විෂය

සාමාර්ථය

විෂය අංකය හා විෂය

සාමාර්ථය

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

9. අ.පො.ස. (ල/පෙල) විභාගය පිළිබඳ විස්තර (කරුණාකර අධ්‍යාපන සහතික පිටපත් අමුණන්න)

(i) විභාගය සමන් වූ වර්ෂය හා මාසය :

(ii) අයදුම්කරුගේ විභාග අංකය :

විෂය අංකය හා විෂය

සාමාර්ථය

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

10. අනෙකුත් සුදුසුකම් : තාක්ෂණ/ වෘත්තීය (කරුණාකර වෘත්තීය අධ්‍යාපන සහතික පිටපත් අමුණන්න.)

ආයතනය	ගදාරා ඇති පාස්මාලාව	කාලය	සාමාර්ථය

11. අදාළ ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධයෙන් ලබා ඇති පළපුරුද්ද:

.....
.....

12. (i). ගොවිජන සේවා මධ්‍යස්ථානයට මුදල් ගෙවූ කුවිතාන්සි අංකය හා දිනය :

(ii). ගොවිජන සේවා මධ්‍යස්ථානය : දිස්ත්‍රික්කය :

කුවිතාන්සි මුදල් පිටපත මෙම කොටුවෙහි නොගැලවෙන සේ ඇල්වීය යුතුය.

(කුවිතාන්සියේ ජායා පිටපතක් ඔබ සතුව තබා ගැනීම ඉදිරි විමසීමෙන්දී ප්‍රයෝගනවත් වනු ඇත.)

13. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය:

මා විසින් මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිරවද්‍ය බව සහතික කරමි. මෙහි සඳහන් කවර හෝ තොරතුරක් අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බව තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත්, මා නුසුදුස්සේකු වීමටත්, තෝරා පත්කර ගැනීමෙන් පසු අනාවරණය වුවහොත් කිසිදු වන්දියක් තොමැතිව මා සේවයෙන් පහ කිරීමටත් හැකි බව ද දනිමි.

දිනය :

ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

14. අත්සන සහතික කිරීම

මෙහි අත්සන් කරන ලද හි

පදිංචි මයා/මිය/මෙය මම

පෙරද්දාගලිකව හඳුනන බවත් ඔහුගේ/ ඇයගේ අත්සන දින

මා ඉදිරිපිට දී තැබූ බවත් සහතික කරමි.

.....
සහතික කරන්නාගේ අත්සන

සහතික කරන්නාගේ

නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

දිනය :

(නිල මුදාව)

15. රාජා සේවයේ සිටින අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි.

මෙම ඉල්ලුම්කරු වන මහතා/ මහත්මිය/

මෙනවිය දැනට මෙම අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ

වගයෙන් ස්ථීර/ තාවකාලික/ අනියම් සේවකයෙකු/ සේවිකාවක ලෙස සේවය කරන බවත්, ඔහු/ ඇය

මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබූවහොත් සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/ තොහැකි බවත් දන්වම්.

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

(නිල මුදාව)