

නැගෙනහිර පළාත් අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින තනතුරු සඳහා ශ්‍රී ලංකා අධ්‍යාපන පරිපාලන සේවයේ විශ්‍රාමික නිලධාරීන් (සිංහල මාධ්‍ය)

කොන්ත්‍රාත් පදනමින් සේවයේ යොදවා ගැනීම

ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :

1.0 1.1 මූලකුරු සමඟ නම : Rev/Mr/Mrs/Miss
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් අගට යෙදෙන නම මුලින් ලියා මූලකුරු පසුව ලියන්න - උදා : Mr. PERERA, A.B.C.)

1.2 මූලකුරු වලින් හැඳින්වෙන නම :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

1.3 සම්පූර්ණ නම :
(සිංහලෙන්)

1.4 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය ස්ත්‍රී - F පුරුෂ - M

1.5 දුරකථන අංකය :

2.0 2.1 ස්ථීර ලිපිනය :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

2.2 ස්ථීර ලිපිනය :
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

2.3 සම්මුඛ පරීක්ෂණ කැඳවීම් ලිපි එවිය යුතු ලිපිනය :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

3.0 3.1 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

3.2 උපන් දිනය : වර්ෂය මාසය දිනය

3.3 2020.11.27 දිනට වයස : වර්ෂ මාස දින

4.0 ඔබ ශ්‍රී ලංකාවේ උසාවියකින් කවර හෝ අපරාධ වරදකට වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද? එසේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න. :.....

5.0 විශ්‍රාම ලැබූ දිනය වන විට රාජ්‍ය සේවයේ/පළාත් සේවයේ දුර්ණ ලද තනතුර පිළිබඳ විස්තර :-

- 5.1 දෙපාර්තමේන්තුව/කාර්යාලය :
- 5.2 දුර්ණ ලද තනතුර :
- 5.3 එම තනතුරට පත්වූ දිනය :
- 5.4 දැරූ ශ්‍රේණිය :
- 5.5 එම ශ්‍රේණියට පත්වූ දිනය :
- 5.6 විශ්‍රාම ගත් දිනය :
- 5.7 විශ්‍රාම ගැන්වීමට අදාල විශ්‍රාම වැටුප් ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ වගන්තිය :

6.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

- (අ) මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ මවිසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විඳදුරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද මෙහි සියළුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) මවිසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් මෙම පත්වීම අවලංගු කිරීමට යටත්වන බව ද මම දනිමි.
- (ඇ) තවද, සම්මුඛ පරීක්ෂණය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ඈ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

දිනය :
.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

7.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම (මෙම දැන්වීමෙහි 4.3 අනුව)

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබනමයා මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා බව ද, ඔහු මා ඉදිරිපිට දී දින ඔහුගේ අත්සන තැබූ බවද සහතික කරමි.

.....
 අත්සන සහතික කරන්නාගේ අත්සන

දිනය :
 සහතික කරන්නාගේ නම :
 තනතුර :
 ලිපිනය :
 (නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)

8.0 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්කරු වන..... මහතා/මහත්මිය ශ්‍රී ලංකා අධ්‍යාපන පරිපාලන සේවයේ ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ තනතුරේ සේවයේ නියුක්තව සිටි බව ද, ඔහු/ඇය විශ්‍රාම වැටුප් ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේවගන්තිය අනුව..... දින සේවයන් විශ්‍රාම ගෙන ඇති බවද ඔහු/ඇය සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූල ක්‍රියා මාර්ග ගෙන නොමැති බවද විශ්‍රාම ගැනීමට පෙර සේවා කාලය සතුටුදායක බවද ඔහු/ඇය ඉහතින් සපයා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවද මම සහතික කරමි.

දිනය :
 සහතික කරන්නාගේ නම :
 තනතුර :
 ලිපිනය :
 (නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)

.....
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන