

අයදුම්කරන භාෂා මාධ්‍යය

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

ඉංග්‍රීසි - 4

1. මූලකුරු සමඟ නම :

(සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්)

2. සම්පූර්ණ නම :

(සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්)

3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. ලිපිනය ස්ථීර :

රාජකාරි :

5. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී - 1 පුරුෂ - 0

6. උපන් දිනය : වර්ෂය :..... මාසය : දිනය :

අයදුම්පත් කැඳවන දිනට වයස : අවුරුදු :..... මාස : දින :

7. දුරකථන අංකය

පෞද්ගලික :..... රාජකාරි :

8. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

8.1 අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර සාමාන්‍ය පෙළ විභාගය

I. පළමුවර ප්‍රතිඵල : වර්ෂය මාසය මාධ්‍යය
 විභාග අංකය :

විෂය	ශ්‍රේණිය	විෂය	ශ්‍රේණිය
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

II. දෙවන වර ප්‍රතිඵල : වර්ෂය මාසය මාධ්‍යය
 විභාග අංකය :

විෂය	ශ්‍රේණිය	විෂය	ශ්‍රේණිය
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

8.2 අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර උසස් පෙළ විභාගය

I. විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය :

II. විභාග අංකය :

III. ප්‍රතිඵල

විෂය	ශ්‍රේණිය
1.	
2.	
3.	
4.	

9 වෘත්තීය සුදුසුකම් :

1.
2.
3.

10 වෙනත් සුදුසුකම් :

1.
2.
3.

11 තනතුරට අදාළව ලබා ඇති පළපුරුද්ද :

1.
2.
3.

12 දැනට යම් කිසි තනතුරක් දරන්නේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :

- I. තනතුර හා ශ්‍රේණිය :
- II. සේවය :
- III. පත්වූ දිනය :
- IV. ආයතනය :

13 ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද?
(අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න) (ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න)

ඔව්	නැත
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙම අයදුම් පත්‍රයේ මවිසින් සපයා ඇති සියළු තොරතුරු මා දන්නා තරම් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ද, මෙහි සපයා ඇති යම් තොරතුරක් අසත්‍ය හෝ වැරදි බව තෝරා ගැනීමට ප්‍රථම දැනගනු ලැබුවහොත් මා නුසුදුස්සෙකු වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසු ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් පත්වීම අවලංගු කළ හැකි බවත් මම දනිමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය :

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කර ඇති මහතා/ මහත්මිය/

මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා නැති බවත් ඔහු/ ඇය මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් තබන ලද බවත් සහතික කරමි.

- සහතික කරන්නාගේ අත්සන :
- දිනය :
- සහතික කරන්නාගේ නම :
- තනතුර :
- ලිපිනය :

නිල මුද්‍රාව :

රාජ්‍ය සේවයේ/ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නිලධරයෙකු නම් ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ ස්ථිර/ තාවකාලික/ අනියම් සේවකයෙකු/ සේවිකාවක ලෙස සේවය කරන බවත් මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/ නොහැකි බවත් දන්වමි.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ බලය පවරනු ලැබූ නිලධරයා

(නිල මුද්‍රාව)

දිනය :