

6. හදාරා ඇති ඩිප්ලෝමා පාඨමාලා පිළිබඳ විස්තර:

- 6.1 ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාවේ නම
- 6.2 භාෂා මාධ්‍යය
- 6.3 සහතිකය නිකුත් කළ ආයතනය
- 6.4 ප්‍රතිඵල වලංගු වන දිනය
- 6.5 ඩිප්ලෝමාවට හදාරා ඇති ප්‍රධාන විෂය/විෂයයන් (ඉංග්‍රීසි අකුරින්)

.....
 (ප්‍රතිඵල ලේඛනවල සහතික කළ ඡායා පිටපතක් අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එම ලේඛන එවා නොමැති අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.)

7. 7.1 අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය (ප්‍රතිඵල ලේඛනවල සහතික කළ ඡායා පිටපතක් අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එම ලේඛන එවා නොමැති අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.)

7.2 විභාග අංකය හා වර්ෂය

විෂයයන්	ලබා ඇති සාමාර්ථය
1	
2	
3	

8. අ.පො.ස. (සා.පෙ) විභාගය (ප්‍රතිඵල ලේඛනවල සහතික කළ ඡායා පිටපතක් අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එම ලේඛන එවා නොමැති අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.)

8.1 පළමු වර :

විභාග වර්ෂය විභාග අංකය.....

	විෂයයන්	ලබා ඇති සාමාර්ථය	අනු අංකය	විෂයයන්	ලබා ඇති සාමාර්ථය
01.			06.		
02.			07.		
03.			08.		
04.			09.		
05.			10.		

8.2 දෙවන වර :

විභාග වර්ෂය විභාග අංකය

අනු අංකය	විෂයයන්	ලබා ඇති සාමාර්ථය	අනු අංකය	විෂයයන්	ලබා ඇති සාමාර්ථය
01.			06.		
02.			07.		
03.			08.		
04.			09.		
05.			10.		

(වෛකල්පික විෂයයන් ඇතුළත් නොකළ යුතුය)

- 9. 9.1 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය
- 9.2 ගෙවූ දිනය
- 9.3 කුචිතාන්සි අංකය

විභාග ගාස්තු ගෙවා ලබා ගන්නා ලද කුචිතාන්සිය නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.

10. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

- 10.1 මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි යම් කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ / හෝ වැරදි ලෙස සහ/ හෝ අසත්‍ය ලෙස සම්පූර්ණ කර තිබීමෙන් අපේක්ෂකත්වය අවලංගු වන බව පිළිගනිමි.
- 10.2 මෙම තනතුරට තෝරාගනු ලැබීමෙන් පසුව හෝ නුසුදුසු බව අනාවරණය වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බව දනිමි
- 10.3 මෙම නිවේදනයේ සඳහන් කොන්දේසි පිළිපැදීමට මම එකඟ වෙමි.

දිනය
අයදුම්කරුගේ අත්සන

11. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

ඉහත විස්තර දක්වා ඇති අයදුම්කරු / අයදුම්කාරිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත් දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් තබන ලද බවත් සහතික කරමි .

දිනය
 නම
 තනතුර
 නිලමුද්‍රාව
සහතික කරන්නාගේ අත්සන

12. රාජ්‍ය හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවාවන්හි දැනට සේවයෙහි නියුතු අයදුම්කරුවකු නම් පහත සඳහන් සහතිකය

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා විසින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

මෙම ඉල්ලුම්කරු වනමයා/මිය/මෙනවිය
 මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ / ආයතනයේ වශයෙන් සේවය කරනු ලබයි.
 රාජකාරී කාලය තුළ ඔහු මොනසම් ආකාරයක හෝ විනයානුකූල දඬුවමකට (අවවාද කිරීම් හැර) භාජනය වී නොමැති බව සහ ඉහත තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඒ සඳහා මුදා හැරිය හැකි බවත් සහතික කරමි.

දිනය :
දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(නිල මුද්‍රාව සහිතව)