

ලාව පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ කර්මාන්ත සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ උපදේශක

III ශ්‍රේණිය සඳහා බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2019

--

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය පිණිසයි

A. අයදුම්කරන තනතුර :

B. විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය : 



  
(සිංහල - 01 / දෙමළ - 02)

01. 1.1 මූලකුරු සමග නම : Mr / Mrs / Miss .....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා :- PERERA A.B.C.

1.2 සම්පූර්ණ නම : .....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

1.3 සම්පූර්ණ නම : .....  
(සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)

02. 2.1 ස්ථීර ලිපිනය : .....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

2.2 ස්ථීර ලිපිනය : .....  
(සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)

2.3 දුරකථන අංකය : .....

03. 3.1 ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී - 1 / පුරුෂ - 0

3.2 උපන් දිනය : අවුරුද්ද     මාසය   දිනය

3.3 2019.04.26 දිනට වයස : අවුරුදු   මාස   දින

3.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

04. 4.1 2019.04.26 දිනට ලාව පළාතේ ස්ථීර පදිංචි කාල සීමාව : අවුරුදු   මාස   දින

4.2 දිස්ත්‍රික්කයේ පදිංචිව සිටින්නේ කවදා සිටද ? .....

4.3 පදිංචි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :- .....

4.4 පදිංචි ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය :- .....

05. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

5.1 අ.පො.ස. (සා/පෙළ) විභාගය :

1. වර්ෂය : ..... 2. විභාග අංකය : .....

	විෂයය	සාමාර්ථය		විෂයය	සාමාර්ථය
1			5		
2			7		
3			9		
4			10		

5.2 අ.පො.ස. (උ/පෙළ) විභාගය :

1. වර්ෂය : ..... 2. විභාග අංකය : .....

	විෂයය	සාමාර්ථය
1		
2		
3		
4		

5.3 හදාරා ඇති වෘත්තීය පාඨමාලාව පිළිබඳ විස්තර :

පාඨමාලාවේ නම	ලබා ගත් ආයතනය	කාල සීමාව	වලංගු වන දිනය	හදාරා ඇති විෂයන්

6. වෙනත් සුදුසුකම් : .....

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

8. විභාග ගාස්තු ගෙවීම පිළිබඳ විස්තර :-

- 8.1 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය : .....
- 8.2 ලදුපත් අංකය : .....
- 8.3 ගෙවූ මුදල : .....

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න  
 (ලදුපතේ ඡායා පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත)

09. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

- I. මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ / හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදු විය හැකි අලාභය විඳි දරා ගැනීමට ද මම එකඟ වෙමි. තවද, මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවද ප්‍රකාශ කරමි.
- II. මවිසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් පත් කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සේකු 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 .....  
 ලිපිනයේ පදිංචි ..... මහත්මිය / මෙනවිය මා  
 පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත්, ඇය ..... දින මා ඉදිරිපිටදී ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත්  
 සහතික කරමි.

දිනය : .....  
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන  
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම : .....  
 තනතුර : .....  
 ලිපිනය : .....