

සබරගමුව පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ අභ්‍යන්තර විගණන ඒකකයේ
 අභ්‍යන්තර විගණන නිලධාරී 111 ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීමේ
 විවෘත තරඟ විභාගය - 2019

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍ය
 සිංහල - 1 දෙමළ - 2
 (කොටුව තුළ අදාළ අංකය ලියන්න)

(කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා)

1.0 1.1 මුල් කුරු අගට යොදා මුල් කුරු සමඟ නම
 (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) උදා : PERERA, A.B.C

1.2 සම්පූර්ණ නම
 (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

1.3 සම්පූර්ණ නම
 (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)

1.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

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

2.0 2.1 ස්ථීර ලිපිනය
 (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

2.2 ස්ථීර ලිපිනය
 (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්)

2.3 ප්‍රවේශ පත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය
 (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

2.4 දුරකථන අංකය - (ස්ථීර/ජංගම)

3.0 3.1 අයැදුම්කරු ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය රත්නපුර 1
 කෑගල්ල 2

3.2 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය
 (කොටුව තුළ අදාළ අංකය ලියන්න)

3.3 පදිංචිව සිටින කාලසීමාව

3.4 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය

4.0 4.1 ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය ස්ත්‍රී - 1
 පුරුෂ - 2 (කොටුව තුළ අදාළ අංකය ලියන්න)

4.1 උපන්දිනය වර්ෂය

--	--	--	--

 මාසය

--	--

 දිනය

--	--

4.2 2019.07.31 වන දිනට වයස
 අවුරුදු මාස

--	--

--	--

--	--

5.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

1. ලබා ඇති උපාධිය හා වර්ෂය
 විශ්ව විද්‍යාලය හෝ ආයතනය.....

(උපාධි සහතිකයේ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය.)

7.0 ඔබ කවරදාක හෝ කවර වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේ ද ?
 (අදාළ කොටුවේ √ ලකුණ යොදන්න) (ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න)

ඔව්	
-----	--

නැත	
-----	--

8.0 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර

(i) විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය

(ii) ලදුපතේ අංකය හා දිනය

(iii) ගෙවූ මුදල

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

9.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය

(අ) මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ මවිසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත්, ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ /හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විදදරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද, මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මවිසින් කරනු ලබන මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් පත්කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමට යටත් වන බව ද මම දනිමි.

(ඇ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

(ඈ) විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් සබරගමුව පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

.....
 දිනය

.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන

10.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරනු ලබන..... මයා / මිය / මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා නම ද, ඔහු / ඇය මා ඉදිරිපිට දී දින ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද, නියමිත විභාග ශාස්ත්‍ර ගෙවා ඇති බව ද එම ලදුපත අලවා ඇති බව ද සහතික කරමි.

දිනය

.....

සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම.....

තනතුර.....

ලිපිනය.....

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

11.0 රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවාවන්හි දැනට සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවකු නම් පහත සඳහන් සහතිකයද ආයතන ප්‍රධානියා, දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ ඔහු විසින් බලය පවරා ඇති නිලධාරියකු විසින් කළ යුතුය.

(අ) මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ.....දිනකට.....තනතුරේ සේවය කරනමහතා/මහත්මිය/මෙනවිය ඉල්ලුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනට උපයාගත යුතු සියළුම වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන ඇති බවත්, අවවාද කිරීම් හැර කිසිදු විනය දඬුවමකට භාජනය වී නොමැති බවත්, අයදුම්පතේ සපයා ඇති විස්තර නිවැරදි හා සත්‍ය බවත් සහතික කරමි.

(ආ) ඉහත තනතුර සඳහා ඔහු/ඇය තෝරා ගතහොත් අයදුම්කරු දැනට දරණ තනතුරෙන් මුදා හැරිය හැකි / නොහැකි බවත් දන්වමි.

.....

නම.....

දෙපාර්තමේන්තු ආයතන ප්‍රධානියා හෝ බලය

පදවිය.....

පවරනු ලබන නිලධාරියාගේ අත්සන

දිනය.....

දෙපාර්තමේන්තුව/ආයතනය