



**විදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ ගිවිසුම් නිලධාරී තනතුරේ පුරප්පාඩු පිරවීම සඳහා වූ විවෘත තරග විභාගය -2019**

01. 1.1. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) : .....

.....

1.2. මූලකුරු සමග නම (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) : .....

.....

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

.....

(උදා. HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA HERATH)

1.4. අගට යෙදෙන නම මුලින්ද අනෙකුත් නම් වල මූලකුරු පසුවද යොදා නම :

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) : .....

.....

(උදා. HERATH H.M.S.K. )

02. 2.1. ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) : .....

.....

2.2. ප්‍රවේශ පත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) : .....

.....

03. 3.1. පුරවැසි භාවය : ශ්‍රී ලාංකික  ද්විත්ව / වෙනත් (අදාළ රට සඳහන් කරන්න)

3.2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

3.3. උපන් දිනය : වර්ෂය :  මාසය :  දිනය :

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

3.5. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී - 1 / පුරුෂ - 2  (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

3.6. විවාහක/ අවිවාහක බව : විවාහක

අවිවාහක

3.7 දුරකථන අංකය : ජංගම :  ස්ථාවර :

04. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර :

4.1. ලබාගෙන ඇති උපාධිය : .....

I. නිකුත් කළ විශ්ව විද්‍යාලය : .....

II. උපාධිය වලංගු දිනය : .....

III. ලබා ඇති පන්ති සාමාර්ථය : .....

IV. උපාධිය හදාරා ඇති ප්‍රධාන විෂයය/ විෂයන් : .....

.....

4.2. අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (උසස් පෙළ) ප්‍රතිඵල :

වර්ෂය :

විභාග අංකය :

විෂයයන්	ලබා ඇති ශ්‍රේණිය
1.	
2.	
3.	
4.	

4.2. අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (සාමාන්‍ය පෙළ) ප්‍රතිඵල :

පළමු වන වර :

දෙවන වර :

වර්ෂය : ..... විභාග අංකය : ..... වර්ෂය : ..... විභාග අංකය : .....

විෂයයන්	ලබා ඇති ශ්‍රේණිය	විෂයයන්	ලබා ඇති ශ්‍රේණිය	විෂයයන්	ලබා ඇති ශ්‍රේණිය	විෂයයන්	ලබා ඇති ශ්‍රේණිය
1.		6.		1.		6.	
2.		7.		2.		7.	
3.		8.		3.		8.	
4.		9.		4.		9.	
5.		10.		5.		10.	

05. පරිගණක සාක්ෂරතාවය : (සම්පූර්ණ කර ඇති පාඨමාලා පිළිබඳ විස්තර)

ක්ෂේත්‍රය (උදා: MS Office)	ආයතනය (උදා: SLIDA)	පාඨමාලා කාලසීමාව (උදා: අවු. 01)	කුසලතා මට්ටම (උදා. Diploma )	වලංගු දිනය (උදා : 2018.05.01)

06. භාෂා ප්‍රවීණතාව :

භාෂාව	කියවීම	ලිවීම	කථනය
සිංහල භාෂාව			
දෙමළ භාෂාව			
ඉංග්‍රීසි භාෂාව			
වෙනත් විදේශ භාෂා (සඳහන් කරන්න : / Specify)			

07. පළපුරුද්ද / වෙනත් සුදුසුකම්: (සේවයා විසින් ලබා දුන් සේවා සහතික හෝ පිළිගත් වෙනත් ලිපි ලේඛන මගින් සනාථ කළ යුතුය)

ආයතනය	තනතුර	රාජකාරි ස්වභාවය	සේවා කාලය ----- සිට ----- දක්වා

08. ඔබ සාපරාධී වරදක් සම්බන්ධයෙන් අධිකරණයෙන් වරදකරුවෙකු කර ඇති අයෙක්ද ?

නැත  ඔව්  අදාළ තොරතුරු දක්වන්න : .....

.....  
 .....

09. ඔබ රාජ්‍ය සේවයෙන් හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයෙන් හෝ පළාත් පාලන ආයතනයකින් හෝ රජයේ සංස්ථාවකින් හෝ ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩලයකින් අකාර්යක්ෂමතාව මත අනිවාර්යයෙන් විශ්‍රාම ගත්වා ඇත්නම් හෝ, සේවයෙන් පහ කිරීම වෙනුවට සානුකම්පිත විකල්පයක් වශයෙන් විශ්‍රාම ගත්වා ඇත්නම් හෝ දඬුවමක් වශයෙන් විශ්‍රාම ගත්වා ඇත්නම් හෝ විධිමත් විනය පරීක්ෂණයක ප්‍රථිඵල මත සේවයෙන් පහ කර ඇත්නම් හෝ සිය තනතුර අතහැර ගියා වූ පුද්ගලයෙක්ද ?

නැත  ඔව්  අදාළ තොරතුරු දක්වන්න : .....

.....  
 .....

10. ඔබ වස්තු හංගත්වයට පත්වී ඇති පුද්ගලයෙක්ද ? නැත  ඔව්

11. අයදුම්කරුගේ / අයදුම්කාරියගේ ප්‍රකාශය :

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි. අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ සඳහන් සියළුම කොන්දේසි හා නියමයන් කියවා තේරුම්ගත් අතර එම කොන්දේසි හා නියමයන්ට එකඟව මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන බවද ප්‍රකාශ කරමි. මා මෙම තනතුරට තෝරාගනු ලැබීමෙන් පසුව ගිවිසුම් නිලධාරී තනතුර සඳහා නුසුදුසු බව අනාවරණය වුවහොත් පත්වීම ශුන්‍ය හා බල රහිත සේ සලකා අවලංගු කිරීමට යටත් වන බව මම දනිමි. තවද විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විදේශ කටයුතු ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීති වලට යටත් බවද මෙහි සඳහන් කිසිම තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

.....

දිනය

.....

අයදුම්කරුගේ / අයදුම්කාරියගේ අත්සන

12. අයදුම්කරුගේ / අයදුම්කාරියගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන .....  
මහතා / මහත්මිය/ මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව හඳුනා න බවද ඔහු/ ඇය මා ඉදිරිපිටදී .....  
දින ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බවද, සහතික කරමි.

.....  
දිනය සහතික කරන අයගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

සහතික කරන අයගේ නම : .....

තනතුර : .....

ලිපිනය : .....

- ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :  
(රාජ්‍ය හෝ අර්ධ රාජ්‍ය හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නිලධාරීන් සඳහා පමණක් අදාළ වේ)

..... මහතා / මිය / මෙනවිය ගේ ඉල්ලුම්  
පත්‍රය ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු / ඇය මෙම අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ ස්ථිර සේවකයෙකු /  
සේවිකාවක වශයෙන් සේවය කරන බවත්, මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/  
ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි / නොහැකි බවත් කාරුණිකව දන්වමි.

.....  
දිනය ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව