



4.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

4.1 අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර (පළමුවනවර) :-

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

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

4.2 ලබා ඇති වෘත්තීය සුදුසුකම් :-

වෘත්තීය සහතිකයේ නම	වලංගු වන දිනය	විෂයයන්	සාමාර්ථතාව	නිකුත් කළ ආයතනයේ නම

5.0 වෙනත් සුදුසුකම් :-

.....  
 .....  
 .....

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

ඔව්  නැත

.....

7.0 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර :-

- i. විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය .....
- ii. ලදුපත් අංකය හා දිනය .....
- iii. ගෙවූ මුදල .....

(ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.  
 ලදුපතේ ඡායාස්ථ පිටපතක් ළඟ තබා ගන්න.)

8.0 දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු වූවකු නම්,

8.1 දෙපාර්තමේන්තුව / ආයතනය :- .....

8.2 දැනට දරන තනතුර :- .....

8.3 පත්වීම් දිනය :- .....

8.4 සේවා කාලය :- අවු .....

8.5 ස්ථිර විශ්‍රාම වැටුප් හිමි හෝ තාවකාලිකද යන වග :-.....

(සේවය ස්ථිර කිරීමේ ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)

9.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :-

මෙම අයදුම් පතේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සියල්ල මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය අනුව නිවැරදි සහ සත්‍ය බවත්, විභාග ගාස්තු ගෙවූ ..... ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේ අංක ..... හා ..... දින දරන ලදුපත මෙහි අලවා ඇති බවත් මෙම තනතුරට මා නුසුදුස්සකු බව අනාවරණය වුවහොත් විභාගයට පෙර හෝ විභාගයෙන් පසු හෝ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමට යටත්වන බවත් මම පිළිගනිමි. තවද විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් දකුණු පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම එකඟ වෙමි.

දිනය :- .....

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

10.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

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

දිනය :- .....

.....  
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :- .....

තනතුර :- .....

ලිපිනය :- .....

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)

11.0 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන ..... මයා / මිය / මෙනෙවිය .....  
කාර්යාලයේ / ආයතනයේ ..... දින සිට ..... තනතුරක සේවය කරන බවද  
ඔහුගේ / ඇයගේ සේවය සතුටු දායක බවද, මෙම විභාගයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත්  
ඔහු / ඇය දැනට දරන තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි බවද / කළ නොහැකි බවද ඇය / ඔහු මෙතෙක් මොනයිම්  
ආකාරයක හෝ විනයානුකූල දඬුවමකට (අවවාද කිරීම් හැර) භාජනය වී නොමැති බවද ඉහත සඳහන් කර ඇති  
තොරතුරු සත්‍ය බවද සහතික කරමි.

දිනය :- .....  
.....  
ආයතන ප්‍රධානියා / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

ආයතන ප්‍රධානියා / දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නම :- .....

තනතුර :- .....

ලිපිනය :- .....

(දින මුද්‍රාව තබන්න)

**Applications.lk Information Center**



**[www.applications.lk](http://www.applications.lk)**

ඉදිරියේදී පළ වන රැකියා ඇබැරිතු සඳහා  
අයදුම්පත් නොමිලයේ Download කර ගැනීමට  
අපගේ Facebook Fanpage එක Like කර  
ඔබගේ මිතුරන්ටත් දැන ගැනීමට Share කරන්න.

**[www.facebook.com/applications.lk](http://www.facebook.com/applications.lk)**