

ග්‍රාම නිලධාරී සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2017

Efficiency Bar Examination for Officers in Class I Grama Niladhari Service - 2017

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :-

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

	විභාගයට ඉල්ලුම් කරන නගරය	නගර අංකය
පළමු තේරීම		
දෙවන තේරීම		

(ගැසට් නිවේදනයේ 2.0 ඡේදයට අනුව විභාගයට පෙනී සිටීමට අපේක්ෂා කරන නගර කැමැත්ත අනුව අනුපිළිවෙලින් දැක්වේ.) (මෙය පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ.)

1.0 1.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-
 (උදා: HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

1.2 අගට යෙදෙන නම මුලින් ද අනෙකුත් නම්වල මුලකුරු පසුව ද යොදා නම :-
 (උදා: GUNAWARHANA, H.M.S.K.)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) :-

2.0 2.1 විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්):-

2.2 සේවය කරනු ලබන දිස්ත්‍රික්කය සහ දිස්ත්‍රික්ක අංකය :-
 (උපලේඛනය I අනුව යොදන්න.) (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

2.3 සේවය කරනු ලබන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය සහ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස අංකය :-
 (උපලේඛනය I අනුව යොදන්න.) (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

2.4 සේවය කරනු ලබන දිස්ත්‍රික්කය සහ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

3.0 3.1 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

3.2 ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී - 1, පුරුෂ - 0 (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

3.3 උපන් දිනය : වර්ෂය මාසය දිනය

4.0 ඔබ මෙවර විභාගයේ දී ඉදිරිපත්වන විෂයය/විෂයයන් (ගැසට් නිවේදනයේ 05 වැනි ඡේදය බලන්න)

අනු. අංකය	විෂයය	විෂය අංකය
01		
02		

5.0 5.1 අයත්වන ශ්‍රේණිය :-

5.2 තනතුර :-

5.3 අදාළ ශ්‍රේණියට පත්වීම ලද දිනය :-

5.4 දුරකථන අංකය :-

6.0 සැලකිය යුතුයි :- ගැසට් පත්‍රයේ දැක්වෙන පරිදි විභාග ගාස්තු සඳහා නියමිත මුදල් ගෙවූ බවට තැපැල්/උප තැපැල් කාර්යාලයෙන් අයදුම්කරුගේ නමින්ම ලබාගත් කුවිතාන්සිය මෙහි නොගැලවෙන සේ ඇලවිය යුතු ය.

කුවිතාන්සි අංකය :-

තැපැල්/උප තැපැල් කාර්යාලය :-

දිනය :-

මුදල රුපියල් :-

7.0 ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවත්, ඉහතින් දක්වා ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් විභාගයට පෙනී සිටීමට මට හිමිකම් ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

තව ද, විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත්වන වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි. එසේම එම විභාගය සඳහා පළමුවරට ඉදිරිපත් වන බව ද/විභාගයට නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ලදුපත අලවා ඇති බව ද සහතික කරමි.

දිනය :-

.....

අපේක්ෂකයාගේ/අපේක්ෂිකාවගේ අත්සන.

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ සහතිකය

..... ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයේ ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ සේවයේ නියුතු ග්‍රාම නිලධාරි/ග්‍රාම නිලධාරිනි, මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය විසින් -

- (i) මා ඉදිරියේ දී අත්සන් කළ බවත්,
- (ii) ඉහත සපයා දී ඇති විස්තර පරීක්ෂා කර බැලූ බවත්,
- (iii) නිලධාරියා/නිලධාරිණිය මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසු බවත්,
- (iv) පළමුවන වරට විභාගයට පෙනී සිටින බැවින් විභාග ගාස්තුවෙන් නිදහස් බවත්/නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවන ලද ලදුපත අලවා ඇති බවත්, මම සහතික කරමි.

(නොගැලපෙන වචන කපා හරින්න)

.....

ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන

සහ නිල මුද්‍රාව.

නම :-

පදවි නාමය :-

ලිපිනය :-

දිනය :-

Applications.lk Information Center



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