



කාර්යාලීය ප්‍රයෝජන සඳහා

කාර්මික අධ්‍යාපන හා පුහුණු කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුවේ කළමනාකරණ සහකාර (තාක්ෂණික බණ්ඩ - 03) සේවා ගණයේ ශිල්ප පුද්ගලක (III ශ්‍රේණිය) තනතුරට (විවෘත) බඳවා ගැනීම සඳහා වන අයදුම්පත්‍රය

අයදුම්කරන ක්ෂේත්‍රය	
අයදුම්කරන මාධ්‍ය	

1. අයදුම්කරුගේ නම :

i. මුලකුරු අගට යොදා මුලකුරු සමඟනම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

ii. සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

iii. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) :

2. ලිපිනය හා දුරකථන අංකය :

i. කාර්යාලීය ලිපිනය :

දුරකථන අංකය :

ii. පෞද්ගලික ලිපිනය :

දුරකථන අංකය :

ජංගම දුරකථන අංකය :

(ලිපිනයේ හෝ දුරකථන අංකයේ වෙනසක් වුවහොත්, වහාම දැන්විය යුතුය.)

3. උපන් දිනය

අවුරුද්ද : මාසය : දිනය :

4. අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනට වයස :

අවුරුදු : මාස : දින :

5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

6. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :

7. විවාහක / අවිවාහක / වැන්දඹු ද යන වග :

11. පරිගණක හැකියාව පිළිබඳව ලබා ඇති ප්‍රවීණතාවයන් :-

ඩිජිටල් මාධ්‍ය :
සහතික පත්‍ර පාඨමාලාව :

12. භාෂාව සඳහා ලබා ඇති ප්‍රවීණතාවය :-

ඉංග්‍රීසි ඩිජිටල් මාධ්‍ය පාඨමාලාව :
ඉංග්‍රීසි සහතික පත්‍ර පාඨමාලාව :

13. ඔබ ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියකු වන්නේ නම් පෙළපතින්ද / ලියාපදිංචි කිරීමෙන්ද යන්න සඳහන් කරන්න.

(ලියාපදිංචි කිරීමෙන් නම් විස්තර සපයන්න) :

14. ඔබ රජයේ තනතුරක් දරමින් සිට එයින් පහ කර තිබේද ?

15. දැනටමත් රජයේ සේවයේ නියුක්ත නම් ඔබට විරුද්ධව දෙපාර්තමේන්තු විනයානුකූල පරීක්ෂණ කිසිවක් තිබේද ?

16. ඔබ යම් වෛද්‍යවෘත්තීය සම්බන්ධයෙන් උසාවියේ වරදකරු වී තිබේද ? එසේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.

.....

17. විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද මහජන බැංකු ශාඛාව :

මුදල් ගෙවූ දිනය :

කුවිතාන්සිය නොගැලවෙන සේ අමුණා එවිය යුතුය.

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා තිබෙන තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් තොරතුරුවලින් කිසිවක් අසත්‍ය හෝ නිවැරදි නොවන බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර දැනගතහොත් නුසුදුස්සෙක් වීමට යටත් වන බවත් පත්කිරීමෙන් පසු ඒ බව දැනගතහොත් මා කිසිදු වන්දියක් නොලබා සේවයෙන් පහ කිරීමටත් යටත් වන බවත් මම දනිමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය :

18. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා / මිය / මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා බවත් ඔහු / ඇය දින මා ඉදිරිපිටදී ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

දිනය :

(මෙම කොටස අදාළ වනුයේ රජයේ රැකියාවක නියුක්ත වූවන්ට පමණි)

දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

මෙම අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ / ආයතනයේ සේවය කරන
..... මයා / මිය / මෙනවිය දැනට තනතුරේ
සේවය කරන බවත්, ඔහුගේ / ඇයගේ වැඩ සහ හැසිරීම සතුටුදායක වන බවත් විනයානුකූල කටයුතු කිසිවක් නොමැති
බවත්, ඒ පිළිබඳව කටයුතු කිරීමට අදහස් කර නොමැති බවත් සහතික කරමි. ඔහු / ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා
ගතහොත් සේවයන් නිදහස් කළ හැකිය / නොහැකිය.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ හෝ බලය පැවරුණු
නිලධාරියාගේ අත්සන

දිනය :
(නිල මුද්‍රාව)