



10. ඔබ කවරදක හෝ කවර හෝ වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු වී තිබේ ද? ඔව් -  නැත -

(අදාළ කොටුවේ √ ලකුණ යොදන්න)

ඔව් නම් විස්තර සපයන්න :- .....

11. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :-

(අ) මා විසින් ගැසට් නිවේදනය හොඳින් කියවා බලා අවබෝධ කරගෙන එහි සඳහන් සියළු කොන්දේසිවලට යටත්ව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කළ බවත්, මම වෙනත් පූර්ණකාලීන පාඨමාලාවට සහභාගී නොවන බවත්, මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

(ආ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය හෝ අයදුම්පතෙහි සඳහන් කර ඇති කුමන හෝ තොරතුරක් අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් මා පුහුණුවට නුසුදුස්සකු වන බව හා පත්වීම් ලදහොත් ඉන් අනතුරුව හෝ එසේ ඔප්පු වුවහොත් සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට මා යටත් බව ද මම දැන සිටිමි.

(ඇ) එමෙන්ම මෙම බඳවා ගැනීම බාහිර බඳවා ගැනීමක් බවත්, මට අදාළ පුහුණුව සාර්ථකව සම්පූර්ණ කිරීමට හැකි හෝ නොහැකි වුවහොත් කිසිදු අයුරකින් දූතට දරන තනතුරට නැවත පැමිණිය නොහැකි බවත් හොඳින් අවබෝධ කරගෙන සිටින බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. ලංකා බැංකු තැප්‍රොබේන් ශාඛාවේ, අංක 7041318 දරන ශාඛාවේ, සෞ.සේ.අ.ජ. විභාග ගාස්තු රැස්කිරීම යන ගිණුමට අදාළ මුදල් ගෙවා එම ලදුපතෙහි මුල් පිටපත මෙම ස්ථානයේ නොගැලවෙන සේ අලවන්න.

දිනය :- .....  
අයදුම්කරුගේ/ අයදුම්කාරියගේ අත්සන.

12. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන .....  
මයා/මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකවම දන්නා හඳුනන බව ද, ඔහු/ඇය ..... දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද සහතික කරමි.

දිනය :- .....  
සහතික කරන්නාගේ අත්සන.

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

\* තනතුර :- ..... - සහතික කරන්නාගේ නිල මුද්‍රාව -

\* ලිපිනය :- .....

13. ඉල්ලුම් කරන අපේක්ෂකයා රාජ්‍ය සේවාවේ/ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයෙක් නම්, දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

i. ඉහත අයදුම්කරු/අයදුම්කාරිය වන .....  
මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ..... තනතුර දරන බව මින් සහතික කරමි.

ii. ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය තොරතුරු බව සහතික කරන අතර, මොහු/මැය තනතුර සඳහා තෝරාගතහොත් ඔහු/ඇය දරන තනතුරට නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බව දන්වමි.

iii. එමෙන්ම මෙම බඳවා ගැනීම බාහිර බඳවා ගැනීමක් බවත්, ඔහු/ඇය අදාළ පුහුණුව සාර්ථකව සම්පූර්ණ කිරීමෙන් හෝ නොකිරීමෙන් පසු කිසිදු අයුරකින් දූතට දරන තනතුරට නැවත පැමිණිය නොහැකි බවත් ඔහුට/ඇයට අවබෝධ කරදුන් බවත් දන්වා සිටිමි.

දිනය :- .....  
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

\* දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නම :- .....

\* තනතුර :- ..... - දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිල මුද්‍රාව -

\* ලිපිනය :- .....



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

ඉදිරියේදී පළ වන රැකියා ඇබැරතු 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)

Website - <http://www.applications.lk>

Facebook - <http://www.facebook.com/applications.lk>

Twitter - <http://www.twitter.com/applicationslk>



**100% FREE**

රජයේ රැකියා, පාඨමාලා,  
විභාග පිළිබඳ තොරතුරු සහ  
අයදුම්පත් පලවූ සැණින් එසැණින්  
නොමිලයේ ඔබගේ ජංගම  
දුරකථනය වෙත ලබාගන්න.

ඕනෑම ජංගම දුරකථනයකින්

**Follow applicationslk**

**ලෙස සටහන් කර 40404 වෙත**

**sms කරන්න...**