

අයදුම්පත්‍රය

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය පිණිසයි)

ඌව පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීම - 2018
Recruitment to the Post of Bio Medical Engineer in Uva Provincial Public Service

A. ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය :

B. විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :

--	--

 සිංහල - 1
දෙමළ - 2
ඉංග්‍රීසි - 3

01. 1.1 මූලකුරු අගට යොදා මූලකුරු සමග නම: Mr/Mrs/Miss
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

උදා :- PERERA A.B.C. (Mr/Mrs/Miss මෙනිදී යන වචන අතරින් අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

1.2 සම්පූර්ණ නම :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

1.3 සම්පූර්ණ නම :
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

02. 2.1 ස්ථීර ලිපිනය :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

2.2 ස්ථීර ලිපිනය :
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

2.3 දුරකථන අංකය :

03. 3.1 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී - 1 පුරුෂ - 0

3.2 උපන් දිනය : අවුරුද්ද මාසය දිනය

3.3 2018.04.06 දිනට වයස : අවුරුදු මාස දින

3.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

04. 4.1 දිස්ත්‍රික්කයේ පදිංචිව සිටින්නේ කවදා සිටද?

4.2 පදිංචි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය :

4.3 පදිංචි ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය :

05. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :-

5.1 ලබා ඇති උපාධිය :

5.2 උපාධිය ලබාගත් ආයතනය:.....

5.3 උපාධිය වලංගු වන දිනය :

5.4 උපාධියට හදාර ඇති විෂයන්:.....

06. ඔබ දැනට රාජ්‍ය සේවයේ / පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ ස්ථීර තනතුරක් දරන්නේද යන වග : ඔව් / නැත

6.1 තනතුරේ නම :.....

6.2 පත් වූ දිනය :.....

6.3 දැනට සේවය කරන ආයතනය :.....

07. විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත් අංකය :.....

ලදුපත ලබාගත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය :.....

මුදල් ගෙවූ ලදුපත මෙම කොටුව තුළ නොගැලවෙන සේ අලවන්න

08. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

.....වන මා විසින් මෙම අයදුම්පතේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සාවද්‍ය යැයි සොයා ගනු ලැබුවහොත් මා විසින් ඉල්ලුම්කර ඇති ඉහත තනතුරට පත් කිරීම සඳහා වූ මාගේ හිමිකම නොසලකා හරිනු ලැබීමට ද මට විරුද්ධව විනයානුකූල කටයුතු කරනු ලැබීමටද හැකි බව ද දනිමි. තවද, විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය : අයදුම්කරුගේ අත්සන

09. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන ලිපිනයේ පදිංචි මයා / මිය / මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව හඳුනා න බවත්, ඔහු / ඇය දින මා ඉදිරිපිටදී ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

දිනය : අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

සහතික කරන අයගේ සම්පූර්ණ නම :
තනතුර :
ලිපිනය :

10. රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ දැනට සේවයේ නියතු අයදුම්කරුවන් සඳහා දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මයා/මිය/මෙනවිය දැනට
..... අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ / ආයතනයේ දින සිට
..... වශයෙන් ස්ථීර විශ්‍රාම වැටුප් සහිත තනතුරක සේවයේ යෙදී සිටින බවත්, ඔහු / ඇයට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කර නොමැති බවත්, කටයුතු කිරීමට අදහස් කර නොමැති බවත්, ඉහත සඳහන් තොරතුරු නිවැරදි බවත් සහතික කරන අතර, පත්වීමක් සඳහා ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරණ තනතුරින් නිදහස් කළ හැකි බවත් නිර්දේශ කරමි.

දිනය : දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තබන්න)

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සම්පූර්ණ නම :
තනතුර :
ලිපිනය :