

ඉල්ලුම්පත්‍රය

මධ්‍යම පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ තාක්ෂණ සහායක තනතුරේ III වැනි ශේෂීයට
බඳවාගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2018

(කාර්යාලිය ප්‍රධානෝත්තාය සඳහා)
ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය

විභාගයට පෙනී සිටින හාඡා මාධ්‍යය :

සිංහල - 1

දෙමළ - 2

මහනුවර - 01

මාතලේ - 02

ඉංග්‍රීසි - 3

නුවරඑෂ්ටිය - 03

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

1.0

1.1 මූලකුරු අගට යොදා මූලකුරු සමග නම :
මහතා/මිය / මෙනවිය. (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා : PERERA, A. B. C.

1.2 සම්පූර්ණ නම :
.....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

1.3 සම්පූර්ණ නම :
.....
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

1.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

<input type="text"/>									
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

2.0

2.1 ස්ථීර ලිපිනය :
.....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

2.2 ස්ථීර ලිපිනය :
.....
(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

2.3 ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය :
.....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

2.4 තැපැල් නගරය :
.....
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

3.0

3.1 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

පුරුෂ - 0
ස්ත්‍රී - 1

3.2 දිරක්කන අංකය :

3.2 උපන් දිනය : වර්ෂය

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

මාසය

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

දිනය

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

3.3 2018.07.15 වැනි දිනට වයස : අවුරුදු

මාස

දින

4.0 අධ්‍යාපන සූදුසුකම් :

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

(i) විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය :_____.

(ii) විභාග අංකය :_____.

(iii) ප්‍රතිඵල

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

4.2 අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර : (සමත්ව ඇත්තේ)

(i) විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය :_____.

(ii) විභාග අංකය :_____.

(iii) ප්‍රතිඵල :_____.

විෂයය	ගෞරීණිය
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

5.0 තාක්ෂණ සුදුසුකම් :

ආයතනය	හදාරා ඇති පායමාලාව	කාල සීමාව	සාමාර්ථය	සහතික පත් අංකය හා දිනය

6.0 චෙනත් සුදුසුකම් :_____.

7.0 දැනටමත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු වූවකු නම,

7.1 දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතනයේ ලිපිනය :_____.

7.2 දැනට දරන තනතුර :_____.

7.3 සේවා කාලය :_____.

7.4 ස්ථීර විග්‍රාම වැළැඳීම් හෝ කාවකාලික ද යන බව:_____.

8.0 ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෛද්‍යනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබේ තිබේද?

ඔව්

නැත

(අදාළ කොටුවේ / ලකුණ යොදන්න) (මිච් නම විස්තර සඳහන් කරන්න.)

9.0 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර :

- (i) විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය :_____.
- (ii) ලදුපත් අංකය හා දිනය :_____.
- (iii) ගෙවූ මුදල :_____.

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවත්තා.

10.0 ඉල්ලුම්කරුගේ සහතිකය :

- (අ) මෙම ඉල්ලුම්පතුයේ මධ්‍යසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විද්‍යාරා ගැනීමට එකා වෙමි. තවද මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) මධ්‍යසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත්, පත්කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමට යටත්වන බව ද මම දැනීමි.
- (ඇ) තවද විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් රාජු සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් පනවනු ලබන නීතිමාරුවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ඇ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

_____,
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය :_____.

11.0 ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

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

_____,
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :_____.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :_____.

තනතුර :_____.

ලිඛිතය :_____.

(නිල මුදාවෙන් සනාථ කරන්න.)

12.0 ඉල්ලුම්කරු රජයේ/පළාත් රාජ්‍ය සේවාලේ නියුත අයෙකු නම් දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය :-

..... මයා/මිය/මෙනවියගේ ඉල්ලුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරමි. මහු/අය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ ස්ථීර/ තාවකාලික/අනියම් පදනම්න් සේවය කරන බවත් මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් මහු/අය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/තොගැකි බවත් දන්වමි.

_____ ,
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයා හෝ බලය පවරනු ලැබූ නිලධාරියා.

දිනය:_____.

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :_____.

තනතුර :_____.

අමාත්‍යාංශය/දෙපාර්තමේන්තුව :____