ශ්‍රී ලංකා සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය

..... තනතුර සඳහා අයදුම්පත්‍රය

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

01. (i) සම්පූර්ණ නම : .....

.....

(ii) මුලකුරු සමඟ නම : .....

02. (i) ස්ථිර ලිපිනය : .....

.....

(i) තාවකාලික ලිපිනය : .....

.....

03. දුරකථන අංකය (පෞද්ගලික) : ..... (ජංගම) : .....

04. උපන්දිනය : ..... 05 අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස : .....

06. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : ..... 07 විවාහක / අවිවාහකබව : .....

08. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : .....

09. අධ්‍යාපනික සුදුසුකම් (අදාළ පිටපත් අමුණන්න) : .....

.....

.....

.....

.....

10. වෘත්තීය සුදුසුකම් (අදාළ පිටපත් අමුණන්න) : .....

.....

.....

.....

11. දැනට රැකියාව කරන ස්ථානය සහ තනතුර : .....

.....

12. ඥාතීන් නොවන දෙදෙනෙකුගේ නම සහ ලිපිනය:

(1) නම : ..... (1) නම : .....

....

ලිපිනය : ..... ලිපිනය : .....

....

....

මම විසින් සපයන ලද ඉහත කරුණු මාගේ දැනීමේ හැටියට නිවැරදි හා සත්‍ය බව මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය : ....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.

(රාජ්‍ය සේවයේ / සංස්ථා හා ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩලවල සේවයේ නියුතු වූවන් සඳහා පමණක් අදාළ වේ)

.....මයා / මිය / මෙනෙවිය

ඉහත සඳහන් තනතුර සඳහා තෝරා ගතහොත් ඔහු / ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැක / නොහැක.

දිනය :..... .....

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

(නිල මුද්‍රාව සහිතව)