

11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් හා වෙනත් සුදුසුකම් :-

11.1 අ.පො.ස (සා/පෙ) විභාගය. (1 වර)

වර්ෂය:..... විභාග අංකය

විෂය	ප්‍රතිඵල	විෂය	ප්‍රතිඵල
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

11.2 අ.පො.ස (සා/පෙ) විභාගය. (2 වන වර)

වර්ෂය:..... විභාග අංකය

විෂය	ප්‍රතිඵල	විෂය	ප්‍රතිඵල
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

12. මත කිසියම් දිනක කිසියම් ආකාරයේ වැරද්දකට අධිකරණයක් විසින් වැරදිකරුවෙක් කර තිබේ ද?

මව නැත (ආදාම කොටුව තුළ X යොදන්න)

මව නම් විස්තර සඳහන් කරන්න

13. විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කුචිතාත්මය පිළිබඳ විස්තර.

(i) විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කාර්යාලය.....

(ii) කුචිතාත්මයේ අංකය හා දිනය.....

(iii) ගෙවන ලද මුදල් රුපියල්

කුචිතාත්මය නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න
(කුචිතාත්මයේ ඡායා පිටපතක් තමා ලග තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැක)

14. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :-

(අ) මෙම අයදුම්පතේ මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු මාගේ දැනුම ප්‍රකාර සත්‍ය හා නිවැරදි තොරතුරු බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මෙහි යම්කිසි කොටසක් සම්පූර්ණ නොකර සිටීම හෝ කිසියම් තොරතුරු වැරදි ලෙස එකතු කිරීමෙන් ඇති වන පාඩුව මා විසින් දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. එමෙන් ම මෙහි ඇති සියළුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අසත්‍ය තොරතුරු බව එළිදරව් වුවහොත් පත්වීමට පෙර හෝ සුදුසුකම් වලින් පහ කිරීමටත්, පත්වීමෙන් පසු එළිදරව් වුවහොත් සේවයෙන් පහ කිරීමටත් ලක්වන බව මා දනිමි.

(ඇ) එමෙන් ම මෙම විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා ලේකම් තුමා විසින් තියම කරනු ලබන නීතිරීති හා නියෝගවලට යටත්ව කටයුතු කරන බව ප්‍රකාශ කරමි.

(ඈ) මෙහි මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු කිසිවක් පසුව වෙනස් නොකරන බව දන්වා සිටිමි

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය:.....

15. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන (මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය) මා පුද්ගලිකව හඳුනා නමත්, මවු/ඇය තමාගේ අත්සන මා ඉදිරිපිට වැනි දින තබන ලද බවත්, ආදාම විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත් මුදල් ගෙවූ කුචිතාත්මය අලවා ඇති බවත් මා මෙයින් සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම

අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ

සම්පූර්ණ නම

තනතුර.....

ලිපිනය

(තනතුරු මුද්‍රා මගින් සහතික කළ යුතුයි)

දිනය: