

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

**හැඟෙනහිර පළාත් කළමනාකරණ සංවර්ධන පුහුණු ඒකකයේ ශ්‍රව්‍ය-දෘෂ්‍ය උපකරණ ක්‍රියාකරු - III වන පන්තියේ (ප්‍රාථමික මට්ටම - අර්ධ ශිල්පීය) (Audio Visual Operator) තනතුර**

**1.0** 1.1 මුලකරු සමඟ නම : Rev/Mr/Mrs/Miss .....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් අගට යෙදෙන නම මුලින් ලියා මුලකරු පසුව ලියන්න - උදා : Mr. PERERA, A.B.C.)

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

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

1.4 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය ස්ත්‍රී - F පුරුෂ - M

1.5 දුරකතන අංකය : .....

**2.0** 2.1 ස්ථීර ලිපිනය : .....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) .....

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

2.3 තාවකාලික ලිපිනය : .....  
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) .....

**3.0** 3.1 ඔබ ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙක් නම්, ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

3.2 උපන් දිනය : වර්ෂය  මාසය  දිනය

3.3 2016.12.31 දිනට වයස : වර්ෂ  මාස  දින

**4.0** ජනවර්ග සිංහල-1 ශ්‍රී ලාංකික දෙමළ-2 මුස්ලිම්-3 වෙනත්-4   
(අදාළ කොටුව තුළ නියමිත අංකය යොදන්න)

**5.0** අධ්‍යාපන සුදුසුකම් : අ.පො.ස. (සා/පෙළ) විභාගයේ ප්‍රතිඵල, වර්ෂය හා විභාග අංකය සඳහන් කළ යුතුය. සහතිකපත්වල සහතික කළ පිටපත් ඇමිණිය යුතුය.

අ.පො.ස. සාමාන්‍ය පෙළ විභාගය	
වර්ෂය	විභාග අංකය

**6.0** වෘත්තීය සුදුසුකම් : කොන්දේසිවල සඳහන් සුදුසුකම් සඳහන් කළ යුතුය. සහතිකපත්වල සහතික කළ පිටපත් ඇමිණිය යුතුය. ....

.....  
.....  
.....  
**7.0 පළපුරුද්ද :** සහතික කරන ලිපිලේඛනවල සහතික කළ පිටපත් ඇමිණිය

යුතුය.....  
.....

**8.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය**

- (අ) මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයේ මවිසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටස් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විඳදුරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද මෙහි සියළුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ආ) මවිසින් 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 දනිමි.
- (ඇ) තවද මෙම තනතුර සඳහා සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී නියෝජ්‍ය ප්‍රධාන ලේකම් - පිරිස් හා පුහුණු විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.
- (ඈ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

දිනය : .....  
.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන

**11.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම** (මෙම දැන්වීමෙහි 2.4, 3.5 අනුව)

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

.....  
අත්සන සහතික කරන්නාගේ අත්සන

දිනය : .....  
සහතික කරන්නාගේ නම : .....  
තනතුර : .....  
ලිපිනය : .....  
(හිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)