

සබරගමුව පළාත් කර්මාන්ත සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන 2 සේවා ගණය උපදේශක (ජේෂ්කර්ම) III වන ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරඟ විභාගය - 2016

--

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

විභාග නිවේදනයට අනුව ඉල්ලුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටීමට අපේක්ෂා කරන නගරය හා නගර අංකය සඳහන් කරන්න.(විභාග මධ්‍යස්ථාන පිහිටුවන නගර සහ නගර අංක විභාග නිවේදනයේ 10 ඡේදය බලන්න.)

නගරය	නගරඅංකය

1.0 1.1 මූලකරු අගට යොදා මූලකරු සමග නම :

.....
 (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) (උදා: PERERA, A.B.C)

1.2 සම්පූර්ණ නම :

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

1.3 සම්පූර්ණ නම :

(සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්)

1.4 හැඳුනුම්පත් අංකය :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.0

2.1 ස්ථීර ලිපිනය:.....

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

2.2 ස්ථීර ලිපිනය:.....

(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

2.3 ප්‍රවේශ පත්‍ර එවිය යුතු ලිපිනය :

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

2.4 පෞද්ගලික දුරකථන අංකය

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.0 ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :

0 - පුරුෂ

--

1 - ස්ත්‍රී

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

4.0

4.1 අයදුම්කරු ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය : රත්නපුර - 1

කෑගල්ල - 2

--

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

4.2 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය:

4.3 පදිංචිව සිටින කාල සීමාව :

4.4 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාශය:

5.0 5.1 උපන් දිනය: වර්ෂය මාසය දිනය

5.2 2016.12.15 දිනට වයස අවුරුදු මාස දින

6.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

6.1 අ.පො.ස. (සා.පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර

I. විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය:

II. විභාග අංකය :

III. ප්‍රතිඵල :

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

6.2 අ.පො.ස. (උ.පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර

I. විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය:

II. විභාග අංකය:

III. ප්‍රතිඵල:

විෂයය	ශ්‍රේණිය
1.	
2.	
3.	
4.	

6.3 වෘත්තීය සුදුසුකම් හා පළපුරුද්ද

I. සහතික පත්‍රයේ අංකය :-

II. නිකුත් කළ දිනය:-

III. සහතික පත්‍රය නිකුත් කළ ආයතනයේ නම:-

(ඡායා පිටපත් ඉදිරිපත් කළ යුතුය)

7.0 ඔබ කවරදාක හෝ කවර වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද?(අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න) (ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.)

ඔව්

නැත

8.0 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර:

- I. විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය :
- II. ලදුපතේ අංකය හා දිනය :
- III. ගෙවූ මුදල :

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න
(ලදුපතේ ඡායා පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වෙනු ඇත.)

9.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

(අ) අයදුම්පත්‍රයේ මවිසින් 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 විඳ දරා ගැනීමට එකඟ වෙමි.තවද මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බවද ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මවිසින් කරනු ලබන මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් , පත් කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව සහ පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහකරනු ලැබීමට යටත්වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

(ඇ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

(ඈ) විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් සබරගමුව පළාත් සමාජ සුබසාධන, පරිවාස ළමාරක්ෂක ග්‍රාම සංවර්ධන හා ග්‍රාමීය කර්මාන්ත අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් පනවනු ලබන නීති රීති වලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය:
අයදුම්කරුගේ අත්සන

10.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම් පත්‍රය ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා / මිය / මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවද ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිටදීදින ඔහුගේ /ඇයගේ අත්සන තැබූ බවද , මුදල් ගෙවන ලද ලදුපත අලවා ඇති බවද සහතික කරමි.

.....
දිනය සහතික කරන්නාගේ අත්සන
සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :
තනතුර :
ලිපිනය :

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)