

ජනලේඛන හා සංඛ්‍යාලේඛන දෙපාර්තමේන්තුවේ I ශ්‍රේණියේ සංඛ්‍යාලේඛන නිලධාරීන් සඳහා වන

දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2014 (2020)

**Second Efficiency Bar Examination for Grade 1 Statistical Officers in the
Department of Census and Statistics - 2014 (2020)**

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :

සිංහල - 2

(කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

දෙමළ - 3

ඉංග්‍රීසි - 4

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

01. 1.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-

(උදා :- HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA.)

1.2 අගට යෙදෙන නම මුලින් ද අනෙකුත් නම්වල මුලකුරු පසුව ද යොදා නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-

..... (උදා :- GUNAWARDHANA, H.M.S.K.)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

02. 2.1 කාර්යාලයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ / ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය :-

..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

(ප්‍රවේශපත්‍ර මෙම ලිපිනයට තැපැල් කරනු ලැබේ.)

2.2 කාර්යාලයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ / ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය :-

..... (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

2.3 පෞද්ගලික ලිපිනය :-

..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

2.4 ජංගම දුරකථන අංකය :

ස්ථාවර දුරකථන අංකය :

03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

04. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : පුරුෂ - 0

ස්ත්‍රී - 1

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

05. ඔබ මෙවර විභාගයේ දී ඉදිරිපත් වන විෂයය / විෂයයන්

අනු. අංකය	විෂයය	විෂය අංකය
01.		
02.		

06. උපන් දිනය : වර්ෂය මාසය දිනය

07. 7.1 තනතුර :-

7.2 පත්වීම් ලිපියේ අංකය :-

08. 8.1 ඔබ විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට ද? :-

8.2 විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේ නම් ගෙවන ලද විභාග ගාස්තුව :-

8.3 ලදුපත් අංකය :-

8.4 දිනය :-

ලදුපත මෙහි අලවන්න. (අදාළ නම් පමණි).
(ලදුපතේ ඡායාපිටපතක් ළඟ තබාගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත.)

09. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවත්, ඉහතින් දක්වා ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් විභාගයට පෙනී සිටීමට හිමිකම් ඇති බවත්, විභාග ගාස්තුව රුපියල් ගෙවා ලබා ගත් ලදුපත මෙහි අලවා ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. තව ද විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම එකඟ වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :-

අයදුම්කරුගේ අත්සන.

සටහන - තම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ එම දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරියෙකු ඉදිරිපිටදී අයදුම්කරු විසින් අත්සන් කළයුතු ය.

10. අත්සන සහතික කිරීම :

මගේ දෙපාර්තමේන්තු නිලධාරියකු / නිලධාරිනියක සහ පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන මයා/ මිය/ මෙනවිය දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ලබා ගත් ලදුපත අලවා ඇති බවත් සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

නම :-

පදවි නාමය :-

ලිපිනය :-

දිනය :-

(නිලමුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

11. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

- 1. ඉහත සපයා ඇති විස්තර පරීක්ෂා කර බැලූ බවත්,
- 2. නිලධාරියා/ නිලධාරිනිය මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසු බවත් සහතික කරමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන සහ නිලමුද්‍රාව.

නම :-

පදවි නාමය :-

ලිපිනය :-

දිනය :-



www.applications.lk

ඉදිරියේදී පළ වන රැකියා ඇබැරතු සඳහා
අයදුම්පත් නොමිලයේ Download කර ගැනීමට
අපගේ Facebook Fanpage එක Like කර
ඔබගේ මිතුරන්ටත් දැන ගැනීමට Share කරන්න.

www.facebook.com/applications.lk

Website - <http://www.applications.lk>

Facebook - <http://www.facebook.com/applications.lk>

Twitter - <http://www.twitter.com/applicationslk>



100% FREE

රජයේ රැකියා, පාඨමාලා,
විභාග පිළිබඳ තොරතුරු සහ
අයදුම්පත් පලවූ සැණින් එසැණින්
නොමිලයේ ඔබගේ ජංගම
දුරකථනය වෙත ලබාගන්න.

මිනූම ජංගම දුරකථනයකින්

Follow applicationslk

ලෙස සටහන් කර 40404 වෙත

sms කරන්න...