

ආහාර කොමසාරිස් දෙපාර්තමේන්තුව අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණ සේවා ගණයේ වැඩ පරීක්ෂක තනතුරෙහි III වන ශ්‍රේණිය සඳහා බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරඟ විභාගය - 2021

Open Competitive Examination for the Recruitment of Supervisory Management Assistant (Technical Service Category) Inspector of Works Grade III of Food Commissioner's Department - 2021

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :

සිංහල - 2

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

දෙමළ - 3

ඉංග්‍රීසි - 4

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ යොදන්න)

1.0 1.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

.....

(උදා :- HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA HERATH)

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

..... (උදා :- HERATH H. M. S. K.)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

.....

1.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

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

2.0 2.1 ස්ථීර ලිපිනය :-

..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

2.2 ස්ථීර ලිපිනය :-

..... (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

2.3 ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය :-

..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

3.0 දුරකථන අංකය :

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

4.0 4.1 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : පුරුෂ - 0

ස්ත්‍රී - 1

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

10.0 විභාග ගාස්තු ගෙවූ රිසිට්පත පිළිබඳ විස්තර :

I. විභාග ගාස්තුව ගෙවන ලද ලංකා බැංකු ශාඛාව :-

II. ගෙවූ මුදල රු. :-

විභාග ගාස්තු ගෙවූ රිසිට්පත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න
(රිසිට්පතේ ඡායා පිටපත් ළඟ තබා ගන්න)

11.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

(අ) මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මෙහි යම් කොටසක් සම්පූර්ණ නොකිරීමෙන් සහ/ හෝ වැරදි ලෙස සම්පූර්ණ කිරීමෙන් සිදුවිය හැකි අලාභය විඳදුරා ගැනීමට එකඟ වෙමි. තවද මෙහි සියලුම කොටස් නිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

(ආ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත්, පත් කරනු ලැබීමට පෙර නුසුදුස්සකු වන බව පත්වීම ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් වන බවද දනිමි.

(ඇ) තවද විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් කාර්මික අධ්‍යාපන හා පුහුණු කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුවේ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

(ඈ) මෙහි සඳහන් කිසිදු තොරතුරක් පසුව වෙනස් නොකරමි.

දිනය :-

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

12.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන

මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය/මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු/ඇය නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත්, එම රිසිට්පත අයදුම්පතෙහි අලවා ඇති බවත්, ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිටදී වැනි දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

.....

සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :-

සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-

(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

13.0 රාජ්‍ය සේවකයෙකු නම් දෙපාර්තමේන්තු/ ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

මෙම ඉල්ලුම්කරු වන මයා/මිය/මෙය

මෙම අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ/ පළාත් සභාවේ/ ආයතනයේ ස්ථීර/ අනියම්/ තාවකාලික නිලධාරියකු/ නිලධාරිනියක ලෙස සේවය කරන බවත්, මෙම තනතුර සඳහා ඔහු/ඇය තෝරා ගනු ලැබුවහොත් දූතට දරන තනතුරින් නිදහස් කළ හැකි/නොහැකි බවත් දන්වමි.

.....

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ
හෝ බලය පැවරූ නිලධාරියාගේ අත්සන.

දිනය :-

සම්පූර්ණ නම :-

තනතුර :-

ලිපිනය :-

(නිලමුද්‍රාව තබා සහතික කළ යුතු ය.)



www.applications.lk

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

www.facebook.com/applications.lk

Website

<https://www.applications.lk>

Facebook

<https://www.facebook.com/applications.lk>

Twitter

<https://www.twitter.com/applicationslk>



JOB VACANCIES
රැකියා ඇබැරිතු



GOVERNMENT GAZETTE
රජයේ ගැසට් පත්‍රය



COURSES
පාඨමාලා



LOTTERY RESULTS
ලොතරැයි ප්‍රතිඵල