

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

ශ්‍රී ලංකා තාක්ෂණ සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් විශේෂ ශ්‍රේණියට

උසස් කිරීමේ සීමිත තරග විභාගය - 2020 (2022)

Limited Competitive Examination for Promotion of the Officers in Grade I of Sri Lanka Technological Service to Special Grade - 2020 (2022)

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

ඉංග්‍රීසි - 4

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

01. (අ) ඔබ සේවයට බඳවා ගෙන ඇත්තේ මධ්‍යම රජය යටතේ ද? නැතහොත් කුමන පළාත් රාජ්‍ය සේවය යටතේද? අදාළ අංකය කොටුව තුළ සඳහන් කරන්න.

රාජ්‍ය සේවය	අංකය
මධ්‍යම රජය	10
බස්නාහිර පළාත	01
මධ්‍යම පළාත	02
දකුණු පළාත	03
උතුරු පළාත	04

රාජ්‍ය සේවය	අංකය
නැගෙනහිර පළාත	05
වයඹ පළාත	06
උතුරු මැද පළාත	07
ඌව පළාත	08
සබරගමුව පළාත	09

(ආ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-

උදා : (HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

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

උදා. : (GUNAWARDHANA, H. M. S. K.)

(ඈ) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :-

(ඉ) රාජකාරි ලිපිනය (මෙම ලිපිනයට විභාග ප්‍රවේශපත්‍ර තැපැල් කරනු ලැබේ.) :-

..... (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

..... (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

(ඊ) ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : (පුරුෂ - 0/ස්ත්‍රී - 1) (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

(උ) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

(ඌ) ජංගම දුරකථන අංකය :

02. ඔබ අයත්වන දෙපාර්තමේන්තුව :-

03. පදවි නාමය :-

04. 2020.12.31 දිනට සේවා කාලය : අවුරුදු : මාස : දින :

05. (i) උපන් දිනය : අවුරුද්ද : මාසය දිනය

(ii) 2020.12.31 දිනට වයස : වර්ෂය : මාසය : දින :

විභාගයට පෙනී සිටින්නේ පළමු වතාවට නොවේ නම් රු. 600ක් වන විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කුවිතාන්සිය නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න. (කුවිතාන්සියේ ඡායා පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත.)

විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කුවිතාන්සි අංකය :-
ගෙවූ කාර්යාලය:-
ගෙවූ මුදල :-

ඉහත සඳහන් විස්තර නිවැරදි බවත්, ඉහත දක්වා ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට හිමිකම් ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. තව ද විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත්වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

.....
දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

සටහන : තමාගේ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ එම දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රධානියා වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලයලත් නිලධාරියකු හෝ තමාගේ ප්‍රාදේශීය කාර්යාල ප්‍රධානියාගේ හෝ ඉදිරිපිට දී අයදුම්කරු විසින් අත්සන් කළ යුතු ය.

අත්සන සහතික කිරීම

මාගේ කාර්යාලයේ නිලධරයකු/නිලධාරිණියක සහ මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බවත් විභාග ගාස්තු ගෙවීමෙන් නිදහස් බවත්/නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා එම ලදුපත අලවා ඇති බවත් සහතික කරමි.

.....
දිනය අත්සන සහතික කරන්නාගේ අත්සන
සහ නිල මුද්‍රාව.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය සහ සහතිකය

(i) මෙම අයදුම්කරුට එරෙහිව පැවැත්වෙන හෝ පැවැති විනය පරීක්ෂණ පිළිබඳ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

.....
.....

(ii) ඉහත අංක 01 සිට 05 තෙක් ඡේදවල අඩංගු තොරතුරු නිවැරදි බවත් මෙම අයදුම්කරුට මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ඇති බවත්, ඔහු/ඇය විසින් දක්වා ඇති භාෂා මාධ්‍යයෙන් මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත්, විභාග ගාස්තු ගෙවීමෙන් නිදහස් බවත්/නියමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා කුවිතාන්සිය මෙහි අලවා ඇති බවත් සහතික කරමි.

.....
දිනය දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන
හා පදවි නාමය, නිල මුද්‍රාව.

සටහන : සහතික කළ එක් පිටපතක් නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට යැවිය යුතු අතර, අනෙක් පිටපත අප්‍රමාදව ශ්‍රී ලංකා විභාග දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ලැබීමට සැලැස්විය යුතුය.



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