

ග්‍රාමීය හා පාසල් ක්‍රීඩා යටිතල පහසුකම් ප්‍රවර්ධන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය

ක්‍රීඩා වෛද්‍ය ආයතනයේ පවතින පෝෂණවේදී තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා අයදුම්පත

01. (i) මූලකුරු සමග අගට යෙදෙන නම :-

මයා / මිය / මෙනවිය ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් (උදා : A.B.C. Silva)

(ii) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

.....

(iii) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) :-

.....

02. තැපැල් ලිපිනය : සිංහලෙන් / දෙමළෙන් ඉංග්‍රීසියෙන්

.....

.....

.....

03. ස්ථීර ලිපිනය : සිංහලෙන් / දෙමළෙන් ඉංග්‍රීසියෙන්

.....

.....

.....

04. දුරකථන අංකය : ජංගම :

05. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී පුරුෂ (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

07. උපන් දිනය : වර්ෂය : මාසය : දිනය :

08. දිනට වයස : අවුරුදු : මාස : දින :

09. විවාහක / අවිවාහක බව : විවාහක අවිවාහක (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

10. ඔබ කවරදාක හෝ කවර වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරුවකු වී තිබේද ? :-

11. ඔව් නැත (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

පිළිතුර ඔව් නම් විස්තර සපයන්න :-

12. අධ්‍යාපන හා වෘත්තීය සුදුසුකම් :-
.....
.....
.....

13. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

(අ) මා විසින් මෙම නිවේදනය හොඳින් කියවා බලා අවබෝධ කරගෙන එහි සඳහන් සියලු කොන්දේසිවලට යටත්ව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කළ බවත්, මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා තරමින් සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

(ආ) මා විසින් කරන ලද මෙම ප්‍රකාශය හෝ අයදුම්පතෙහි සඳහන් කර ඇති කුමන හෝ තොරතුරක් අසත්‍ය යැයි ඔප්පු වුවහොත් සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට මා යටත් බවද මම දැන සිටිමි.

දිනය :-
.....
අයදුම්කරුගේ / අයදුම්කාරියගේ අත්සන

14. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

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

.....
සහතික කරන්නාගේ අත්සන

දිනය :-
අත්සන් කරන නිලධාරියාගේ නම :-
තනතුර :-
ලිපිනය :-

(නිල මුද්‍රාවකින් සනාථ කළ යුතුය)

15. ඉල්ලුම් කරන අපේක්ෂකයා රාජ්‍ය සේවාවේ / පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයෙක් නම්, දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

(i) ඉහත අයදුම්කරු / අයදුම්කාරිය වන මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය
මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ තනතුර දරන බව මින් සහතික කරමි.

(ii) ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය තොරතුරු බව සහතික කරන අතර, ඔහු / ඇය තනතුර සඳහා තෝරා
ගතහොත් ඔහු / ඇය දරන තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි / නොහැකි බව දන්වමි.

.....
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දිනය :-
අත්සන් කරන නිලධාරියාගේ නම :-
තනතුර :-
ලිපිනය :-

(නිල මුද්‍රාවකින් සනාථ කළ 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