

ერთობის გადასახვა მომავალ დღეს მოხდება.

ప్రీచి లెవెడ్సు ఆయననాయే పలవినిన శోభ వికించుటక తనత్వరం బెద్దలుగా గైనిమ జండులుగా అయ్యామిపత

01. (i) මූලකරු සමග අගට යෙදෙන නම :- .....

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

(ii) சுமிபூர்வ நம (ஓ.ஏ.பி.கீ. கூடுதல் அவர்கள்) :- .....

(iii) සූම්පර්ණ නම (සිංහලෙන් / ලේඛනෙන්) :- .....

02. තැපැල් ලිපිනය : සිංහලෙන් / දෙමළෙන් ඉංග්‍රීසියෙන්

ಚೆಲ್ಲಿರ ಲಿಪಿನಾಡಿ : ಸಿಂಹಲೆಲನ್ / ದೇಮಲೆಲನ್ ಶ್ರೋತರಿಸಿದೆಯನ್

04. දුරකථන අංකය :  ජ්‍යෙගම :

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

06. శ్యామిల బ్రాంసిపుల్ ఆంధ్రప్రదీపు :

07. ଉପନ୍ତ ଦିନ୍ୟ : ଵର୍ଷଭାଗ : 

--	--	--	--

      ମୀଳ୍ୟ : 

--	--

      ଦିନ୍ୟ : 

--	--

08. .... දිනට වයස : අවරුදු : / මාස : / දින : /

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

10. ඔබ ක්වරණක හෝ ක්වර ලෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරෙකරුවක වී තිබේ? :- .....

11. ඔව් මුදල නැති මුදල (ඇදාල කොට්ඨේ ✓ ලක්ෂ යොදන්න)

පිළිතර මුව් තම් විස්තර සහයන්න :- .....

12. අධ්‍යාපන හා වෘත්තීය පුදුසුකම් :- .....

.....  
.....  
.....  
.....

### 13. അധികരണ സഹത്രക്കയ് :

(අ) මා විසින් මෙම නිවේදනය නොදින් කියවා බලා අවබෝධ කරගෙන එහි සඳහන් සියලු තොන්දේසිවලට යටත්ව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කළ බවත්, මෙම අයදුම්පතතේහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දත්තා තරමින් සත්‍ය භා තිබුරුදී බවත් ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

(ଆ) ମା ଲିଖିନ୍ତ କରନ ଲାଦ ମେମ ପ୍ରକାଶ୍ୟ ହୋଁ ଅଯ୍ୟମିଳନେବି ଚାଲିବାରେ କର ଆଜିନ କୁମନ ହୋଁ ତୋରତ୍ତରକ୍ ଅଜନିଷ ଯୈଜି ଉତ୍ସୁକ ବୁଝିଲେବାରେ କରନ୍ତୁ ଲୈଖିଲାମ ମା ଯଥିବ ବୁଝିଲାମ ମାତ୍ର ଏହାରେ କିମିତି.

ଦିନଯ :- .....

ଅୟଣ୍ମିକର୍ତ୍ତଙ୍କେ / ଅୟଣ୍ମିକାରୀଙ୍କେ ଅନ୍ତଃକ୍ଷଣ

14. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

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

## සහතික කරන්නාගේ අත්සන

ଦିନଯ :- .....

அந்தெங்கி கிராமத்தில் வாழும் மக்கள் :- .....

தனதுர :- .....

സ്ഥിതി : - .....

(தில மூடுவகின் சுனாப் கல யேதுய)

15. ඉල්ලුම් කරන අපේක්ෂකයා රාජ්‍ය සේවාවේ / පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු අයෙක් නම්, දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය (ඇදාළ තොට්‍යා ව්‍යුත් හරින්න)

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

(ii) ඉල්ලම් පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය තොරතුරු බව සහතික කරන අතර, ඔහු / ඇය තනතුර සඳහා තෝරා ගතහාත් ඔහු / ඇය දැරන තනතුරෙන් නිදහස් කළ හැකි / තොගැකි බව දන්වමි.

ಡೆಪಾರ್ಟಮೆನ್ಟ್ ಅಧಿಕಿರ್ಯಾಗೇ ಅನುಸನ

ଦୈନିକ :- .....

අන්තර් කරන නිලධාරියාගේ නම : - .....

தினாந்தர் :- .....

ଲିଖନ୍ୟ : - .....

(නිල මුදාවකින් සනාථ කළ යුතුය)



**www.applications.lk**

ඉදිරියේද පල වන රැකියා ඇබැරුණ සඳහා  
අයදුම්පත් නොමිලයේ Download කර ගැනීමට  
අපගේ Facebook Fanpage එක Like කර  
බබගේ මිතුරන්ටත් දැන ගැනීමට Share කරන්න.

[www.facebook.com/applications.lk](https://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 ඇබැරුණ



**GOVERNMENT GAZETTE**  
රජයේ ගැසට් පත්‍රය



**COURSES**  
පාදමාලා



**LOTTERY RESULTS**  
ලොතරයිඩී ප්‍රතිඵල