

උතුරු මැද පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව

උතුරු මැද පළාත් කර්මාන්ත සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවේ වඩු කර්මාන්ත හා ජේෂ් කර්මාන්ත යන ක්ෂේත්‍රවල උපදේශක 111 ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීම (විවෘත) - 2021

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍ය

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

(අදාල අංකය කොටුව තුළ පැහැදිලිව සඳහන් කරන්න. භාෂා මාධ්‍යය පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ.)

1. 1-1 මූලකරු අගට යොදා මූලකරු සමඟ නම:.....

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) උදා: PERERA, A.B.

1-2 සම්පූර්ණ නම :.....

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

1-3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්):.....

1-4 ජාතික හැඳුණුම්පත් අංකය:

2. 2-1 ස්ථීර ලිපිනය:

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

2-2 ස්ථීර ලිපිනය:

(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

2-3 ප්‍රවේශපත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය:.....

(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

3. 3-1 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය- ස්ත්‍රී - 1, පුරුෂ - 0

(අදාල අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

3-2 උපන් දිනය: වර්ෂය මාසය දිනය

3-3 අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනට වයස (2021.04.05):

අවුරුදු: මාස දින

3-4 දුරකතන අංකය:

3-5 අයදුම්කරු පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය:.....

4. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්:

4-1 අ.පො.ස. (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර: (සහතිකවල ඡායා පිටපත් ඇමිණිය යුතුය)

(1) විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය

(1) විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය

(11) විභාග අංකය:

(11) විභාග අංකය:

පළමුවර

විෂය	සාමාර්ථය
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

දෙවනවර

විෂය	සාමාර්ථය
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

5. අදාළ වෘත්තීය සුදුසුකම් : (සහතිකවල ඡායා පිටපත් ඇමිණිය යුතුය)

- i. පාඨමාලාවේ නම :
- ii. ආයතනය :
- iii. කාල සීමාව:
- iv. ප්‍රතිඵල වලංගු දිනය :

6. ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෝදනාවක් මත උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද? අදාළ කොටුවේ (✓) ලකුණ යොදන්න. පිළිතුරු ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.

ඔව් නැත

7. විභාග ගාස්තු ගෙවූ කුවිතාන්සිය පිළිබඳ විස්තර:

- i. විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය:.....
- ii. කුවිතාන්සියේ අංකය හා දිනය:.....
- iii. ගෙවූ මුදල:.....

කුවිතාන්සිය නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න
(කුවිතාන්සියේ පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැකිය)

8. අයදුම්කරුගේ සහතිකය:

මෙම අයදුම්පතේ මවිසින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීම හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි. තවද මෙම විභාගයේ නීතිරීති වලට අනුකූලව ක්‍රියා කිරීමටත් මෙම විභාග කොන්දේසි අනුව මා මෙම තනතුරට නුසුදුස්සෙකු බව අනාවරණය වුවහොත් විභාගයට පෙර හෝ විභාගයෙන් පසුව හෝ මාගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන තීරණයන් පිළිගැනීමට මා එකඟ වෙමි.

දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

9. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම:-

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන
මයා/මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු/ඇය..... වන දින මා ඉදිරිපිටදී
ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත්, සහතික කරමි.

දිනය:.....
සහතික කරන්නාගේ අත්සන

සහතික කරන අයගේ නම.....
තනතුර.....
ලිපිනය.....
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

10. ආයතන ප්‍රධානියාගේ /දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (දැනට රාජ්‍ය සේවයේ නියුක්ත අය සඳහා පමණි)

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා / මිය / මෙනවිය
කාර්යාලයේ /ආයතනයේ දින සිට තනතුරක සේවය කරන බවද,
ඔහුගේ/ඇයගේ සේවය සතුටුදායක වන බවද, මෙම විභාගයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත්
ඔහු/ඇය දැනට දරණ තනතුරෙන් නිදහස් කල හැකි/නොහැකි බවද, ඇය/ඔහු මෙතෙක් මොනම ආකාරයක හෝ
විනයානුකූල දඬුවමකට (අවවාද කිරීම් හැර) භාජනය වී නොමැති බවද, ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවද සහතික
කරමි.

දිනය:
ආයතන ප්‍රධානියා/දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

ආයතන ප්‍රධානියා/දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නම :
තනතුර:
ලිපිනය: (නිල මුද්‍රාව තබන්න) :