

**උතුරු පලාත් රාජ්‍ය සේවයේ පර්යේෂණ තිබාට සේවයේ තත්ත්වය III වන ශ්‍රේෂ්ඨයට බලවා
ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය - 2021**

විභාගයට පෙනී සිටින භාපා මාධ්‍යය:
දෙමළ : T
සිංහල : S

(කාර්යාල ප්‍රයෝගනය සඳහා)

01. මූලකුරු සමග අයදුම්කරුගේ නම:-
සිංහලෙන් :-

ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරුවලින් :-

02. මූලකුරුවලින් හැඳින්වෙන නම
සිංහලෙන් :-

ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරුවලින් :-

03. තුපැල් ලිපිනය :-
සිංහලෙන් :-

ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරුවලින් :-

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය .

<input type="text"/>								
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

05. ගුරකථන අංකය.

<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

06. ස්ත්‍රී පුරුෂපාචය :-

පුරුෂ - 0	<input type="text"/>
ස්ත්‍රී - 1	<input type="text"/>

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ සටහන් කරන්න)

07. උපන් දිනය :

20.04.2021 වන දිනට වයස

වසර :	<input type="text"/>	මාසය :	<input type="text"/>	දිනය :	<input type="text"/>
වසර :	<input type="text"/>	මාස:	<input type="text"/>	දින :	<input type="text"/>

08. ජාතිය : දෙමළ

සිංහල

මූස්ලීම්

(අදාළ කොටුව තුළ X ලක්ෂ යොදන්න)

09. (1) ඔබගේ ස්වීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය (03වන පේදයට අනුකූල).....

(2) ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාගය:-.....

(3) පදිංචි කාල සිමාව:.....සිටදක්වා

10. ආබාධිත පුද්ගලයෙකු ද?

මව	<input type="text"/>	තැග	<input type="text"/>
----	----------------------	-----	----------------------

(අදාළ කොටුව තුළ X ලක්ෂ යොදන්න)

ආබාධිත නම එම තත්ත්වය :

11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

11.1 අපොස. (උ/පෙ) ප්‍රතිඵල

විභාග අංකය :..... වර්ෂය :.....

අංක	විපය	ප්‍රතිඵල
1.		
2.		
3.		
4.		

11.3 උසස් අධ්‍යාපන සූදුසුකම්

- (i) උපාධිය / සහතික වර්ගය :-
- (ii) උපාධිය/ සහතික වලංගු වන දිනය :-
- (iii) විශ්ව විද්‍යාලය /අයතනය :-
- (iv) විපයයන් -

12. ඔබ කවරදාක ගෝ කුමක් ගෝ වරදකට අධිකරණයක් විසින් වරදකරුවකු කර තිබේද?

මම තැන (අදාළ කොටුව තුළ X ලෙස යොදාගැනීම)

වැරදිකරුවෙකු කර තිබේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න

13. විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කුවිතාන්සිය පිළිබඳ විස්තර .

- (i) විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද කාර්යාලය
- (ii) කුවිතාන්සියේ අංකය හා දිනය.....
- (iii) ගෙවූ මූදල රුපියල්

කුවිතාන්සිය කොළඹවෙන සේ මෙහි අලවත්න

(කුවිතාන්සියේ ජායා පිටපතක් ඔබ උග්‍ර තුළ ගැනීම ප්‍රයෝගනවන් විය හැකිය)

14. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

(අ) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සියල්ල මාගේ දැනුම පරිදි සත්‍ය හා තිවැරදි තොරතුරු බවත්, මෙයින් ප්‍රකාශ කර යිටිමි. මෙහි කිසියම් කොටසක සම්පූර්ණ කර තැබීම හෝ කිසියම් තොරතුරක් වැරදි තොරතුරක් වශයෙන් සඳහන් කර තිබීමේ හේතුවෙන් ඇති විය හැකි පාඨම මා විසින් දරා ගැනීමට එකශෙවම්. තවද මා මෙහි ඇති සියලුම කොටස් තිවැරදිව සම්පූර්ණ කර ඇති බව ද ප්‍රකාශ කර යිටිමි.

(ආ) මා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු සාවද්‍ය තොරතුරු බවට අනාවරණය තුවහොත් පත්වීමට පෙරාතුව නම් සූදුසුකම් වලින් පහ කිරීමෙන් පත්වීමට පසුව අනාවරණය තුවහොත් සේවයෙන් පහ කිරීමට ලක් වන බවත් මා නොදින් දනිමි.

(ඇ) එමෙන් ම මෙම විභාගය පැවත්ත්වීම සම්බන්ධයෙන් පලාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම් විසින් පත්වනු ලබන තිබීමෙන් හා කාර්ය පටිපාටින්ට තැබුරුව කටයුතු කරන බව මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

(ඈ) මා විසින් ඉහත ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු කිසිවත් පසුව වෙනස් නොකරන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය

15. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන
මහතා/මහතම්ය/මෙනවිය පුද්ගලික වශයෙන් මා මැනවින් දන්නා ගුණන බවත්, මුහු/අය විසින්වන දින තම අත්සන මා ඉදිරියේ තැබූ බවත්, අදාළ විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවත් මූදල් ගෙවූ කුවිතාන්සිය මෙහි අලවා ඇති බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන තිලධායියාගේ
අත්සන.

අත්සන සහතික කරන තිලධායියාගේ

සම්පූර්ණ තම

තනතුර

ලිපිනය

(නිල මුද්‍රාව මෙහින් සහතික කළ යුතුයි)

දිනය

17. ආයතන ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය :

(මෙම කොටස රජයේ දෙපාර්තමේන්තු හෝ ආයතනවල සේවය කරන අයදුම්කරුවන්ට පමණි අදාළ වන්නේ. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයා හෝ ඔහු වෙනුවට අත්සන් කිරීමට බලය ලත් බලධාරීයෙකු විසින් පමණක් ලෙසි අත්සන් කළ යුතුයි.)

මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ස්ථීර තනතුරක සේවය කරන නිලධාරීයෙකු වන
මහතා/මහත්මීය/මෙනවියසේවයට අයත් මූලිකයා බවත්
අයදුම්පත්‍රය නිර්දේශ කර මේ සමග ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ඇය මෙම තනතුරට ගෙවීපත් වන විට ඔහුව/ඇයට තිබුණු කළ හැකි බවත්
ඔහු/ඇය පසු රිය අවුරුදු සේවා කාලය තුළ ඩිසිනු විනය පරික්ෂණයකට ලක් නොවු බවත් සියලුම වැටුප් වර්ධකයන්
රුපයා ඇති බවත් ඔහු/ඇය විසින් මෙහි ඉදිරිපත් කර ඇති නොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ

.....දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීයාගේ අත්සන.

සම්පූර්ණ නම
තනතුර
ලිපිනය
(නිල මුදාව මගින් සහතික කළ යුතුයි)
දිනය