

පොදු විභාගයේ මණ්ඩලයේ වතුකාර කේට්ටි කමිටුව (JM 1-2) සහ කළමනාකාර (MM) කේට්ටි ගණයේ තනතුරු සඳහා ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

1.0 පොදුගලික තොරතුරු :

- 1.1 මූලකරු අගට යොදා මූලකරු සමග නම ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් : උදා : SILWA A.B.K.
- 1.2 සම්පූර්ණ නම ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් :
- 1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) :
- 1.4 පොදුගලික ලිපිනය (සිංහලෙන් / දෙමළෙන්) :
- 1.5 පොදුගලික ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
- 1.6 ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :
- 1.7 විවාහක / අවිවාහක බව :
- 1.8 ජන වර්ගය :
- 1.9 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
- 1.10 උපන් දිනය : වර්ෂය මාසය දිනය
- 1.11 දුරකථන අංකය
- 1.12 දිස්ත්‍රික්කය :
- 1.13 ජන්ද කොට්ඨාසය :
- 1.14 ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය :
- 1.15 විද්‍යුත් ලිපිනය :

2.0 උසස් අධ්‍යාපන (විශ්වවිද්‍යාල අධ්‍යාපන) පිළිබඳ විස්තර

විශ්වවිද්‍යාලය	උපාධිය	උපාධිය ලබාගත් දිනය	කාමාර්ථය (Class)

3.0 විවිධ තනතුරු සහ කේට්ටි කාලයන් පිළිබඳ විස්තර

	දින සිට			දින දක්වා			කේට්ටියේ නම හා ලිපිනය	දරන ලද තනතුර	තනතුර අයත් කේට්ටි ගණය *
	දිනය	මාසය	වසර	දිනය	මාසය	වසර			
1									
2									

★ රජයේ දෙපාර්තමේන්තු / ව්‍යවස්ථාපිත ආයතනයන් හි සේවය කළ කාලපරිච්ඡේදයන් වේ නම් දරනු ලැබූ / දරනු ලබන තනතුර / තනතුරු අයත් වන කේට්ටි ගණයද සඳහන් කරන්න. උදා : කළමනාකාර (MM) කළමනාකාර කමිටුව කළමනාකාර (JM) ආදී වශයෙන්.

4.0 වෘත්තීය සුදුසුකම් :

වෘත්තීය සුදුසුකම්	විශ්වවිද්‍යාලය / ආයතනය	වෘත්තීය පාඨමාලාව	ප්‍රදානය කළ දිනය

5.0 වෙනත් සුදුසුකම් :

6.0 සිඹ ගැන තොරතුරු විමසිය හැකි ආයතන හෝ වෙනත් දෙපාර්තමේන්තු පිළිබඳ විස්තර :

නම / දුරකථන අංකය	තනතුර	ලිපිනය

7.0 අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා / මිය / මෙතවිය මා පොද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවත් දින මා ඉදිරියේදී ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :

අත්සන සහතික කරන ලද
නිලධාරියාගේ අත්සන

නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

9.0 අයදුම්කරු මධ්‍යම රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සේවකයකු නම් දෙපාර්තමේන්තු / අමාත්‍යාංශ ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :
..... මහතා / මහත්මිය / මෙතවියගේ ඉල්ලුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු / ඇය මෙම අමාත්‍යාංශයේ / දෙපාර්තමේන්තුවේ ස්ථීර / තාවකාලික / අභ්‍යාසලාභී / අතියම් නිලධාරියෙක් / නිලධාරිණියක් වශයෙන් සේවය කරන බවත්, මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් ඔහු / ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි / තොහැකි බවත් දන්වමි. (අනවශ්‍ය වුවන කපා හරින්න)

දෙපාර්තමේන්තු / අමාත්‍යාංශ
ප්‍රධානියාගේ / බලයලත් නිලධාරියාගේ
අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව

දිනය :

නම :

තනතුර :

අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව :