

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

උතුරු මැද පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ තාක්ෂණ සේවයේ තනතුරු සඳහා බඳවා ගැනීමේ තරග විභාගය (සීමිත) - 2021

ඉල්ලුම් කරන තනතුර :-

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය(සිංහල - 2, දෙමළ -3)

(භාෂා මාධ්‍යය පසුව වෙනස්කිරීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ)

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

1.0 1.1 මුලකුරු අගට යොදා මුලකුරු සමග නම(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

.....

(උදා: GUNAWARDHANA H.M.S.K.)

1.2 සම්පූර්ණ නම(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

.....

(උදා:- HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

1.3 සම්පූර්ණ නම(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

.....

1.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.0 2.1 ස්ථීර ලිපිනය(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

.....

2.2 ස්ථීර ලිපිනය(සිංහලෙන්/දෙමළෙන්)

.....

2.3 ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

.....

.....

3.0 3.1 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය

ස්ත්‍රී - 1

පුරුෂ - 0

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

3.2 උපන් දිනය:

--	--	--	--	--	--

වර්ෂය

මාසය

--	--

දිනය

--	--

3.3

2021.10.15 දිනට වයස අවුරුදු

--	--

මාස

--	--

දින

--	--

3.4 අයදුම්කරු ස්ථීර පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය:.....

3.5 ජංගම දුරකථන අංකය :-.....

4.0 අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

4.1. අ.පො.ස(සාපෙළ) විභාගය පිළිබඳ විස්තර:- (සහතික පිටපත් අමුණා එවිය යුතුය)

පළමුවර				දෙවනවර			
වර්ෂය				වර්ෂය			
විභාග අංකය				විභාග අංකය			
විෂයය	සාමාර්ථය	විෂය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය
1.		6.		1.		6.	
2		7.		2.		7.	
3		8.		3.		8.	
4		9.		4.		9.	
5		10.		5.		10.	

4.2 ලබා ඇති වෘත්තීය සුදුසුකම් :- (සහතික පිටපත් අමුණා එවිය යුතුය)

උපාධිය/ඩිප්ලෝමා/වෘත්තීය සහතිකයේ නම	ප්‍රතිඵල වලංගු වන දිනය	විෂයයන්	සාමාර්ථතාව	නිකුත් කළ ආයතනයේ නම

5.0 වෙනත් සුදුසුකම්:.....

6.0 පළපුරුද්ද:-

- 6.1 ඔබ දැනට සේවය කරන ආයතනයේ නම:-.....
- 6.2 එය අයත්වන අමාත්‍යාංශය හෝ දෙපාර්තමේන්තුව:-.....
- 6.3 දැනට දරන තනතුරේ පදවි නාමය:-.....
- 6.4 දැනට දරන තනතුරට පත්වූ දිනය:-.....
- 6.5 දැනට දරන තනතුර ස්ථිරද නැතහොත් තාවකාලිකද යන වග:-.....
- 6.6 දැනට දරන තනතුරෙහි සේවය ස්ථිර කර තිබේද යන වග:-.....
- 6.7 දැනට දරන තනතුරට පත් කළ ලිපියේ අංකය හා දිනය:-.....
- 6.8 දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප:-.....
 රා.ප.ව.ලේ. 03/2016 අනුව වැටුප් පරිමාණය:-.....
- 6.9 2021.10.15. දිනට සේවා කාලය: අවු:..... (.....දින සිට දින දක්වා)
 (ස්ථිර පත්වීම් ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)

7.0 ඔබ කවරදාක හෝ කවර හෝ වෛද්‍යවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද? (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

ඔව් නැත

ඔව් නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.....

8.0 විභාග ගාස්තු ගෙවූ ලදුපත පිළිබඳ විස්තර

- 8.1 විභාග ගාස්තු ගෙවූ කාර්යාලය
- 8.2 ලදුපතේ අංකය හා දිනය
- 8.3 ගෙවූ මුදල්

ලදුපත නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න. (ලදුපතේ ඡායාස්ථ පිටපතක් ළඟ තබා ගන්න)

9.0 අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

මෙම අයදුම්පතේ මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සියල්ල මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය අනුව නිවැරදි සහ සත්‍ය බවත්, ලදුපත මෙහි අලවා ඇති බවත්, මෙම තනතුරට මා නුසුදුස්සෙකු බව අනාවරණය වුවහොත් විභාගයට පෙර හෝ විභාගයෙන් පසු හෝ පත්වීම් ලැබීමෙන් පසු සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත්වන බවත්, මම පිළිගනිමි. තවද විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් උතුරු මැද පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම එකඟ වෙමි.

දිනය:..... අයදුම්කරුගේ අත්සන

10.0 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන මෙනවිය / මහත්මිය / මහතා මා පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත් වැනි දින මා ඉදිරිපිටදී ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

දිනය:-..... සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන
 සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම:.....
 තනතුර:.....

ලිපිනය සහිත නිල මුද්‍රාව

11.0 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය/දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා / මිය / මෙනවිය කාර්යාලයේ / ආයතනයේදින 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 කළ හැකි / නොහැකි බවද, ඔහු/ ඇය මෙතෙක් මානසම ආකාරයක හෝ විනයානුකූල දඬුවමකට (අවවාද කිරීම් හැර) භාජනය වී නොමැති බවද, ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවද සහතික කරමි.

දිනය:-..... අයතන ප්‍රධානියා/දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

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