

නීති කෙටුම්පත් සම්පාදක දෙපාර්තමේන්තුවේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩාර 2 සේවා ගණයට අයත් ලේඛන සහකාර III ශ්‍රේණියේ තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා වන විවෘත තරඟ විභාගය - 2026

(ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රයේ ශීර්ෂයේ සඳහන් විභාගයේ නම සිංහල අයදුම්පත්‍රවල සිංහලට අමතරව ඉංග්‍රීසියෙන් ද, දෙමළ අයදුම්පත්‍රවල දෙමළට අමතරව ඉංග්‍රීසියෙන් ද ඇතුළත් කළ යුතු ය.)

--

--	--

[illegible]

11. ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියෙක් ද : ☐

ඔව් - 1
නැත - 2
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

12. උපන් දිනය : වර්ෂය : මාසය : දිනය :

13. 2026.01.26 දිනට වයස :
අවුරුදු : මාස : දින :

14. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :
I. අ.පො.ස.(සා.පෙළ) විභාගය :
(i.) වර්ෂය හා මාසය :
(ii.) විභාග අංකය :

විෂයය	සාමාර්ථයන්	විෂයය	සාමාර්ථයන්
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

II. අ.පො.ස.(උ.පෙළ) විභාගය :
(i.) වර්ෂය හා මාසය :
(ii.) විභාග අංකය :

විෂයය	සාමාර්ථයන්	විෂයය	සාමාර්ථයන්
1.		3.	
2.		4.	

III. අදාළ වන වෙනත් අධ්‍යාපනික / වෘත්තීය සුදුසුකම් ඇත්නම් සඳහන් කරන්න :
IV. වෘත්තීය පළපුරුද්ද :

15. I. අධිකරණයක් ඉදිරියේ ඔබ කෙරෙන හෝ කිසියම් වරදකට වරදකරු වී ඇද්ද ?

ඔව් ☐ නැත ☐

ඔව් නම්, ඒ පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න :
.....

II. විභාග ගාස්තු :
ලදුපත් අංකය :
මුදල් ගෙවූ දිනය :
මුදල් ගෙවූ බැංකුව සහ ශාඛාව :

ලදුපත නොගැළවෙන සේ මෙහි අලවන්න.
(ලදුපතේ ඡායා පිටපතක් ළඟ තබාගන්න)

16. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

- (අ). මෙම ඉල්ලුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මා දන්නා පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බව ගෞරව බහුමානයෙන් යුක්ත ව ප්‍රකාශ කර සිටිමි/ දිවුරුම් දෙමි.
- (ආ). ම විසින් කරනු ලැබ ඇති මෙම ප්‍රකාශය අසත්‍ය බැව් හෝ වැරදි බැව් මා තෝරා ගනු ලැබීමට පෙර ඔප්පු වුවහොත්, මා නුසුදුස්සකු බවට තීරණය කරනු ලැබීමට හා පත්වීම ලැබීමෙන් පසු අසත්‍ය බැව් හෝ වැරදි බැව් ඔප්පු වුවහොත් කිසිදු වන්දියක් නොමැති ව අදාළ ක්‍රියාමාර්ගවලට යටත් ව, සේවයෙන් පහ කරනු ලැබීමට යටත් වන බව මම දැන සිටිමි. තව ද, විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා සංවර්ධන පරිපාලන ආයතනයේ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා විසින් පනවනු ලබන රීතිවලට මම යටත් වන බව ද විභාගයට අදාළ ගාස්තුව ගෙවා ලබාගත් ලදුපත මෙයට අලවා ඇති බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය:

.....,
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

17. I. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන (සම්පූර්ණ නම) මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය මම පෞද්ගලිකව හඳුනන බවත් ඔහු/ඇය 202..... මස දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ ඇයගේ අත්සන තැබූ බවත් නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඊට අදාළ ලදුපත අලවා ඇති බවත් සහතික කරමි.

.....,
සහතික කරන්නාගේ අත්සන

සහතික කරන්නාගේ සම්පූර්ණ නම :

තනතුර :

ලිපිනය :

දිනය :

(නිල මුද්‍රාව තබන්න.)

II. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

ඉල්ලුම්කරු/ ඉල්ලුම්කාරිය ඉහතින් සපයා ඇති විස්තර මා පරීක්ෂා කර බැලූ බවත්, ඒවා නිවැරදි බවත් ඔහුගේ/ඇයගේ වැඩ, පැමිණීම හා හැසිරීම සතුටුදායක බවත් සහතික කරමි. ඔහු/ ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරා ගතහොත් සේවයෙන් නිදහස් කළහැකි ය. / නොහැකි ය.

.....,
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අත්සන

පදවි නාමය :

දිනය:

((නිල මුද්‍රාව තබන්න.)