

ආදර්ශ අයදුම්පත

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ජාතික ලේඛනාරක්ෂක දෙපාර්තමේන්තුවේ අධීක්ෂණ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික සේවා ගණයේ
..... පුහුණු කිරීමේ ශ්‍රේණිය සඳහා බඳවා ගැනීමේ විවෘත තරග විභාගය 2026

Open Competitive Examination for Recruitment to the Post of Supervising Management Assistant
Technical Services Category Training Grade of the Department of National
Archives - 2026

විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය :

සිංහල - 2
දෙමළ - 3
ඉංග්‍රීසි - 4
(අදාළ කොටුව තුළ ලියන්න.)

අයදුම් කරන තනතුර/ තනතුරු :

නේරීම	තනතුරු අංකය
1	
2	
3	

(ගැසට් නිවේදනයේ 02 ඡේදයට අනුව අංක යොදන්න.)

1. සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
.....
(උදා: HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN RATHNAYAKA)

2. මුලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
.....
(උදා: H.M.S. RATHNAYAKA)

3. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) :

4. ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්) :
.....

(අ) ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය (සිංහලෙන්) :
.....

(ආ) ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :
.....

5. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය : ස්ත්‍රී ☐ පුරුෂ ☐

6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

7. (අ) දුරකථන අංකය:

(ආ) විද්‍යුත් තැපැල් (e-mail) ලිපිනය :

8. උපන් දිනය :

(අ) වර්ෂය: මාසය: දිනය:

(ආ) අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස :

අවුරුදු: මාස: දින:

9. අයදුම් කරනු ලබන පුහුණු ශ්‍රේණිය:

10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

(අ) අ.පො.ස. (සා/පෙළ) විභාගය : - පළමුවර

විභාග වර්ෂය :

විභාග අංකය :

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය

(ආ) අ.පො.ස. (සා/පෙළ) විභාගය : - දෙවනවර

විභාග වර්ෂය :

විභාග අංකය :

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය

(ඇ) අ.පො.ස. (උ/පෙළ) විභාගය :

විභාග වර්ෂය :

විභාග අංකය :

විෂයය	සාමාර්ථය	විෂයය	සාමාර්ථය

11. විභාග ගාස්තුව : (ලදුපත අමුණා එවිය යුතු ය.)

(අ). ගෙවන ලද බැංකුව :
(ආ). ගෙවූ මුදල :
(ඇ). ගෙවූ දිනය :
(ඈ). ලදුපතේ අංකය :

ලදුපත එහි දාරයකින් නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.
(ලදුපතේ පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් විය හැකිය.)

12. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය/ සහතිකය :

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි. අසත්‍ය බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් මා නුසුදුස්සකු වීමට යටත් බවත්, පත් කිරීමෙන් පසුව, ඒ බව අනාවරණය වුවහොත් කිසිම වන්දියකින් තොරව මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බව මා දැන සිටිමි. තව ද විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා සංවර්ධන පරිපාලන ආයතනයේ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට මම යටත් වන බව ද ප්‍රකාශ කරමි.

..... ,
දිනය අත්සන.

13. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම : (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න.)

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන නැමැති මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය මා පෞද්ගලික වශයෙන් දන්නා හඳුනන බවත්, ඔහු/ ඇය මසවැනි දින මා ඉදිරිපිට දී අත්සන් කළ බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත්, එම ලදුපත අලවා ඇති බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

සහතික කරන්නාගේ අත්සන :
සහතික කරන්නාගේ සම්පූර්ණ නම :
තනතුර :
ලිපිනය :
(නිල මුද්‍රාව)
දිනය :

සටහන : අයදුම්පත සහතික කළයුත්තේ ගැසට් නිවේදනයේ 9 ඡේදයේ (ඇ) වගන්තියේ සඳහන් පරිදිය.

14. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන නැමැති මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ/ සංස්ථාවේ/ මණ්ඩලයේ සේවයේ නියුතු අයකු වන අතර, ඔහු/ ඇය ඉහත තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකිය.

..... නිල මුද්‍රාව :
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

දිනය :

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නම :
තනතුර :
සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :