

ආදර්ශ අයදුම්පත

සමාගම් රෙජිස්ට්‍රාර් දෙපාර්තමේන්තුවේ සමාගම් පරීක්ෂක නිලධාරී තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීමේ සීමිත පදනමින්
බඳවා ගැනීම - 2026

විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය :

☐

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

ඉංග්‍රීසි - 4

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

01. (i) සම්පූර්ණ නම :
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්): Mr./ Mrs./ Miss. _____
(උදා :- HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

(ii) සිංහලෙන්/දෙමළෙන් : _____ මයා/මිය/මෙනවිය

02. (i) ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය : _____
(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

(ii) ස්ථීර ලිපිනය : _____

ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් : _____

සිංහලෙන්/දෙමළෙන් : _____

(iii) රාජකාරි ලිපිනය : _____

ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන් : _____

03. (i) ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය : ☐

පුරුෂ - 0

ස්ත්‍රී - 1

(ii) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

04. (i) ජංගම දුරකථන අංකය :

(ii) දුරකථන අංකය :

05. (i) උපන් දිනය : මාසය : දිනය :

(ii) අයදුම්පත් කැඳවන අවසාන දිනට වයස (2026. දිනට වයස) :

අවුරුද්ද : මාස : දින :

06. (i) අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

අ.පො.ස.(සා/පෙළ) විභාගය පැවැත්වූ

වර්ෂය හා මාසය : _____.

විභාග අංකය : _____.

	සමත් වූ විෂයයන්	ලැබූ සාමාර්ථයන්
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

අ.පො.ස.(උ/පෙළ) විභාගය පැවැත්වූ

වර්ෂය හා මාසය : _____.

විභාග අංකය : _____.

	සමත් වූ විෂයයන්	ලැබූ සාමාර්ථයන්
1.		
2.		
3.		
4.		

උපාධිධාරියකු නම් පහත සඳහන් විස්තර සපයන්න.

I. උපාධියේ නම හා වලංගු වන දිනය :-

II. විශ්ව විද්‍යාලය/ ආයතනය :-

III. සමත් වූ පන්තිය :-

(ii) වෘත්තීය සුදුසුකම් :

ඒස්ලෝමා/වෘත්තීය සහතිකයේ නම	පාඨමාලාව හැදෑරූ කාලය සිට-දක්වා	පාඨමාලාවේ වසර ගණන	නිකුත් කළ ආයතනයේ නම

(iii) වෙනත් සුදුසුකම් (පරිගණක හැකියාව / දෙමළ - ඉංග්‍රීසි භාෂා ප්‍රවීණතා ආදී)

.....
.....

07. ඔබ කිසියම් වරදක් සඳහා උසාවියකින් දඬුවම් ලබා තිබේද? දඬුවම් ලබා ඇත්නම් නඩු අංකය, දෙන ලද දඬුවම් ගැන විස්තර සඳහන් කරන්න. : _____.

08. විභාග ගාස්තු ගෙවූ තැපැල් කාර්යාලය : _____.

ගෙවූ මුදල : රු. _____.

කුවිතාන්සි අංකය : _____.

දිනය : _____.

කුවිතාන්සිය නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවන්න.
(කුවිතාන්සියේ ඡායා පිටපතක් ළඟ තබා ගැනීම ප්‍රයෝජනවත් වනු ඇත.)

09. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

මෙහි සඳහන් කරන ලද තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බවත්, විභාග ගාස්තු ගෙවන ලද අංක හා දින දරන මුදල් කුවිතාන්සිය මීට අලවා ඇති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. තවද විභාග නීතිරීතිවලට අනුව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ කොන්දේසි අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත් සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙර, එය පවත්වද්දී හෝ ඉන් පසුව හෝ මාගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන යම් තීරණයකට මම එකඟ වෙමි. තවද විභාගය පැවැත්වීම හා ප්‍රතිඵල නිකුත්කිරීම සම්බන්ධයෙන් විභාග කොමසාරිස් ජනරාල්වරයා විසින් පනවනු ලබන නීතිරීති වලට මම යටත්වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

.....,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය:-

10. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම:

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත්කරනු ලබන මයා/මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනාන බවත්, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා , එම ලදුපත අලවා ඇති බවත්, දින ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන මා ඉදිරියේදී තැබූ බවත් මම සහතික කරමි.

.....
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන

දිනය :-

අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ සම්පූර්ණ නම :-
තනතුර :-
ලිපිනය :-
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

12

11. ආයතන ප්‍රධානියාගේ/දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය:

මෙම අයදුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරනමයා/මිය/මෙනවිය දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතනයේ..... ලෙස සේවය කරන අතර, ඔහුගේ/ඇයගේ අයදුම්පත්‍රය නිර්දේශකර ඉදිරිපත් කරමි. මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් නිදහස් කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදුකළ හැකිය.

.....,
දෙපාර්තමේන්තු / ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.

දිනය :
නම :
තනතුර :
ලිපිනය :
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න.)