

අංකය	
(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)	
මාධ්‍යය	
සිංහල/දෙමළ	
සිංහල/ඉංග්‍රීසි	
(අදාළ කොටුව සලකුණු කරන්න)	

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

අධිකරණ සහ ජාතික ඒකාබද්ධතා අමාත්‍යාංශය

කම්කරු විනිශ්චය සහා ලේකම් කාර්යාලයේ කළමනාකරණ සහකාර - තාක්ෂණික නොවන - බහුකාර්ය බණ්ඩ I සේවා ගණයේ
කම්කරු විනිශ්චය සහා භාෂණ පරිවර්තක තනතුර සඳහා අයදුම්පත්‍රය

1.0 (අ) මූලකරු සමග නම (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) :

.....

මූලකරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

.....

(ආ) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) :

.....

සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

.....

2.0 ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/ දෙමළෙන්) :

.....

3.0 ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

.....

4.0 ලිපි ලැබිය යුතු ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)
(ස්ථීර ලිපිනය වෙනස් වේ නම් පමණක් සම්පූර්ණ කරන්න)

5.0 විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය :

6.0 දුරකතන අංකය - (ජංගම) (ස්ථාවර) -

(සම්බන්ධ කර ගත හැකි ජංගම දුරකතන අංකයක් අනිවාර්යයෙන් සඳහන් කරන්න)

7.0 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

8.0 ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :

9.0 උපන් දිනය : වර්ෂය මාසය දිනය

15. වෙනත් අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

.....

.....

.....

16. භාෂා ප්‍රවීණතාව - (අදාළ තීරුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න)

	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සාමාන්‍යයි	දුර්වලයි
සිංහල				
දෙමළ				
ඉංග්‍රීසි				

17. විභාග ගාස්තු ගෙවූ කුචිතාන්සිය මෙහි අලවන්න.

අයදුම්කරුගේ සහතිකය

..... වන මම මෙහි සඳහන් කරන ලද සියලුම කරුණු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි. මම රජයේ සේවයෙන් පහකර හෝ සානුකම්පිත විකල්පයක් වශයෙන් අකාර්යක්ෂමතාව මත සේවයෙන්

විශ්‍රාම ගන්වා හෝ නොමැති බවත්, තනතුරු අතහැර ගිය අයකු සේ සලකා නැති බවත් සහතික කරමි. මෙහි අන්තර්ගත කරුණු කිසිවක් අසත්‍ය බව හෝ වැරදි බව මා තෝරා ගැනීමට කළින් හෙළිවුවහොත් නුසුදුසු කිරීමට යටත් වන බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් අනතුරුව එවැනි තත්වයක් අනාවරණය වුවහොත් කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා රැකියාවෙන් ඉවත් කළ හැකි බවත් මම දනිමි.

.....
දිනය

.....,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය මා පුද්ගලිකව හඳුනා නිවැරදි බවත් ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිටදී දින ඔහුගේ / ඇයගේ අත්සන තැබූ බව ද, නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බව ද, එම ලදුපත අලවා ඇති බව ද සහතික කරමි.
(*අනවශ්‍ය වුවන කපා හරින්න)

දිනය

.....,
අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

සහතික කරන ලද නිලධාරීන්ගේ නම :
තනතුර :
ලිපිනය :

අයදුම්කරු මධ්‍යම රජයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ සේවකයෙකු නම් දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

(රාජ්‍ය සේවයේ හෝ පළාත් රාජ්‍ය සේවයේ හෝ යෙදී සිටින අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි)

..... මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවියගේ ඉල්ලුම්පත්‍රය ඉදිරිපත් කරමි. ඔහු/ ඇය මෙම අමාත්‍යාංශයේ/ දෙපාර්තමේන්තුවේ, ස්ථිර/ තාවකාලික/ අභ්‍යාසලාභී/ අනියම්, නිලධාරියෙක්/ නිලධාරිනියක් වශයෙන් සේවය කරන බවත්, මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු / ඇය සේවයෙන් නිදහස් කළ හැකි/ නොහැකි බවත් දන්වමි.
(*අනවශ්‍ය වුවන කපා හරින්න)

.....,
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා හෝ බලය පවරනු ලබන නිලධාරියා.
(නිල මුද්‍රාව තබන්න)

දිනය :
නම :
තනතුර :
අමාත්‍යාංශය/ දෙපාර්තමේන්තුව :