

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

මහනුවර මහා නගර සභාවේ මුල් ළමාවිය සංවර්ධන උපකාරක නිලධාරී තනතුර සඳහා බඳවා ගැනීම

01. අයදුම්කරු අයත් වන පළාත් පාලන ආයතනය :.....
02. (අ) මූලකරු සමග නම (සිංහලෙන්) :.....  
 (ආ) සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) :.....  
 (ඇ) සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්):.....
03. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
04. උපන්දිනය වර්ෂය:..... මාසය:..... දිනය:.....
05. අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට (2023.01.15) වයස අවුරුදු:..... මාස:..... දින:.....
06. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය :.....
07. විවාහක/අවිවාහක භාවය :.....
08. ස්ථිර ලිපිනය :.....
09. දුරකථන අංකය :.....
10. ඔබ ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙක්ද? :.....  
 එසේ නම් පරම්පරාවෙන්ද? ලියාපදිංචියෙන්ද? යන බව :.....

11. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

11.01 අ.පො.ස. (සාමාන්‍ය පෙළ) විභාගය  
 වර්ෂය :.....  
 විභාග අංකය :.....

11.02 අ.පො.ස. (උසස් පෙළ) විභාගය  
 වර්ෂය :.....  
 විභාග අංකය:.....

අනු අංකය	විෂයය	ලබා ඇති ශ්‍රේණිය
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		

අනු අංකය	විෂයය	ලබා ඇති ශ්‍රේණිය
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		

12. වෘත්තීය සුදුසුකම් හා සේවා පළපුරුද්ද :

.....  
.....  
.....  
.....

13. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මා විසින් ඉහතින් සපයන ලද තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මෙයින් සහතික කරමි. ඉහත තොරතුරු කිසිවක් අසත්‍ය බව මා මෙම තෝරා ගැනීමට පෙර අනාවරණය වුවහොත් මා පත් කිරීම සඳහා නුසුදුස්සකු වන බවත්, තෝරාගැනීමෙන් පසු අනාවරණය වුවහොත් කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා වහාම සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් පැහැදිලිව දනිමි.

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය .....