

ආදර්ශ අයදුම්පත්‍රය

බස්නාහිර පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ (සිවිල්) III, පුහුණු ශ්‍රේණිය (එක් වසරක පුහුණු කාලය) සහ පුහුණු ශ්‍රේණිය (දෙවසරක පුහුණු කාලය) සඳහා බඳවා ගැනීමේ (විවෘත) තරග විභාගය - 2026

විභාග අංකය :

(කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා)

- නිවේදනයේ අංක 01 අනුව ඉල්ලුම්කරන තනතුරට අදාළ ශ්‍රේණිය (අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

III ශ්‍රේණිය - I (මෙම ශ්‍රේණිය පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.)
පුහුණු ශ්‍රේණිය (එක් වසරක) - II
පුහුණු ශ්‍රේණිය (දෙවසරක) - III

- ආබාධිත බව : (ආබාධිත අපේක්ෂකයෙකු නම් කොටුව තුළ ✓ ලකුණ යොදන්න.)

- විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය (අදාළ අක්ෂරය කොටුව තුළ ලියන්න.)

සිංහල - S
දෙමළ - T (අදාළ මාධ්‍ය පසුව වෙනස් කිරීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ.)
ඉංග්‍රීසි - E

01 1.1 සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

(උදා : HERATH MUDIYANSELAGE SAMAN KUMARA GUNAWARDHANA)

1.2 මුලකුරු සමඟ අගට යෙදෙන නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

(උදා: H.M.S.K. GUNAWARDHANA)

1.3 සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :

1.4 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

02 2.1 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :

03 3.1 විවාහක/අවිවාහක බව :

3.2 උපන් දිනය - වර්ෂය : මාස : දින :

3.3 අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනය වන 2026.05.10 දිනට වයස :

අවුරුදු : මාස : දින :

04 4.1 ස්ථීර ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :

ස්ථීර ලිපිනය (සිංහලෙන්/දෙමළෙන්) :

4.2 විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවිය යුතු ලිපිනය :

i. සිංහලෙන්/දෙමළෙන් :

ii. ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් :

4.3 ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය :

4.4 බස්නාහිර පළාතේ ස්ථීරව පදිංචිව සිටින කාල සීමාව :

4.5 විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය :

4.6 දුරකථන අංකය :

ස්ථාවර :

ජංගම :

❖ විභාගය සම්බන්ධ සියළු තොරතුරු ඉහත සඳහන් කරනු ලබන ජංගම දුරකථන අංකයට SMS ක්‍රමය මගින් යවනු ලබන බැවින් වලංගු දුරකථන අංකයක් සඳහන් කරන්න. SMS පණිවිඩ නොලැබීම සම්බන්ධයෙන් පසුව කරනු ලබන පැමිණිලි සලකනු නොලැබේ.

05. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් -

5.1 අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (සා.පෙළ) පිළිබඳ විස්තරය:

i. විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය:	පළමු අවස්ථාව	
ii. විභාග අංකය		
iii. ප්‍රතිඵල	විෂයය	සාමාර්ථය

5.2 අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර (උ.පෙළ) පිළිබඳ විස්තරය:

i. විභාගයේ වර්ෂය හා මාසය:		
ii. විභාග අංකය		
iii. ප්‍රතිඵල	විෂයය	සාමාර්ථය

5.3 අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ අංක 10 ප්‍රකාරව මෙම විභාගයට පෙනී සිටීම සඳහා ඔබ ලබා ඇති වෘත්තීය සුදුසුකම් සම්බන්ධ පාඨමාලාව/ සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තර:

- I. විශ්ව විද්‍යාලය/ ආයතනය :
- II. පාඨමාලාවේ නම :
- III. කාල සීමාව :
- IV. පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කළ දිනය :
- V. වෙනත් සුදුසුකම් :

(ඉහතින් දක්වා ඇති සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ සහතික/ ලේඛන අමුණන්න)

06. ඔබ කවරදාක හෝ කවර වෝදනාවක් සඳහා උසාවියකින් වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද?

6.1 ඉහත පිළිතුර "ඔව්" නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර සඳහන් කරන්න:

07. විභාග ගාස්තු ගෙවූ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය :-

ලදුපත් අංකය :-

දිනය :-

මෙහි ලදුපත උඩුගත (UPLOAD) කරන්න

ලදුපත මෙම කොටුව තුළ නොගැලවෙන සේ අලවන්න.

ලදුපත UPLOAD කිරීමට හැකිවන සේ සකසන්න.

(ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයකට මුදල් ගෙවා ලබාගන්නා ලද බ.ප. 1 ලදුපත පමණක් වලංගු වේ.)

08. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

..... වන මා විසින් මෙම අයදුම්පතේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි. මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු සාවද්‍ය යැයි සොයාගනු ලැබුවහොත් බස්නාහිර පළාත් සභා රාජ්‍ය සේවයේ නායක සේවයේ නායක නිලධාරී (සිවිල්) III ශ්‍රේණියේ/ පුහුණු ශ්‍රේණිය (එක් වසරක)/ පුහුණු ශ්‍රේණිය (දෙවසරක) තනතුරට පත් කිරීම සඳහා වූ මාගේ හිමිකම නොසලකා හරිනු ලැබීමටද මට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කරනු ලැබීමටද හැකි බව මම හොඳාකාරව දනිමි. තවද සම්මුඛ පරීක්ෂණය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පනවනු ලබන නීති රීතිවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :

.....,
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

09. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා/ මිය/ මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනා බවත්, ඔහු ඇය නියමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත්, එම ලදුපත අයදුම්පතෙහි අලවා ඇති බවත් , ඔහු/ ඇයවැනි දින මා ඉදිරිපිට දී ඔහු/ඇය ගේ අත්සන තැබූ බවත් සහතික කරමි.

.....,
අත්සන සහතික කරන නිලධාරීගේ
අත්සන හා නිල මුද්‍රාව.

- දිනය :
- සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම :
- තනතුර :
- ලිපිනය :

10. රජයේ සේවයේ නියුතු අයදුම්කරුවන් සඳහා දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය: (අදාළ වන්නේනම් පමණක් සඳහන් කරන්න.)

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන මයා/මිය/මෙනවිය දැනට
 කාර්යාලයේ/ආයතනයේ දින සිට මේ දක්වා
 (තනතුර) වශයෙන් ස්ථිර/තාවකාලික/අනියම් (අනවශ්‍ය වුවන කපා හරින්න) තනතුරක සේවය කරන බවද,

ඔහුගේ/ඇයගේ සේවය සතුටුදායක බවද, මෙම විභාගයේ ප්‍රතිඵල අනුව පත්වීමක් සඳහා ඇය/ඔහු තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය දැනට දරන තනතුරින් නිදහස් කරන බව ද/නොකරන බව ද, ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බව ද සහතික කරමි.

.....,
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ
 අත්සන හා නිල මුද්‍රාව.

දිනය :.....
 සහතික කරන නිලධාරියාගේ නම :.....
 තනතුර :.....
 ලිපිනය :.....