



05. ස්ථිර පදිංචි ස්ථානය අයත් :

(i) පළාත්පාලන ආයතනය : .....

(ii) දිස්ත්‍රික්කය : .....

06. දුරකතන අංකය : ස්ථාවර දුරකථන අංකය : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
ජංගම දුරකථන අංකය : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

07. උපන් දිනය : වර්ෂය : ..... මාසය : ..... දිනය : .....  
අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනට වයස : අවුරුදු : ..... මාස : ..... දින : .....

08. (අ) ඔබ ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියෙක්ද යන බව : .....

(ආ) ජාතිය (සිංහල/ ශ්‍රී ලංකා ද්‍රවිඩ/ ඉන්දියානු ද්‍රවිඩ/ මුස්ලිම්/ වෙනත්) : .....

09. (අ) ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය : පුරුෂ 0   
ස්ත්‍රී 1

(ආ) විවාහක/ අවිවාහක/ වැන්දඹුද යන වග : විවාහක - 1   
අවිවාහක - 2   
වැන්දඹු - 3

10. ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණයේ නීතිඥවරයකු වශයෙන් දිවුරුම් දුන් දිනය:.....

11. අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ මූලික සුදුසුකම් ලබා ගැනීමට අදාළ පහත සඳහන් ලේඛණවල ඡායා පිටපත් අයදුම්පත්‍රය සමඟ අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

- 11.1 නීතිවේදී උපාධි සහතිකයේ / ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණයේ නීතිඥවරයෙකු ලෙස දිවුරුම් දුන් සහතිකයේ ඡායා පිටපත,
- 11.2 පළපුරුද්ද සනාථ කරන සහතිකවල ඡායා පිටපත්,
- 11.3 උප්පැන්න සහතිකයේ ඡායා පිටපතක්,
- 11.4 වලංගු ජාතික හැඳුනුම්පත / වලංගු විදේශ බලපත්‍රය / වලංගු රියදුරු බලපත්‍රයේ ඡායා පිටපතක්.

12. ඔබ කෙදිනක හෝ අපරාධ චෝදනාවක් යටතේ දිවයිනේ කවර හෝ අධිකරණයක වරදකරු කරනු ලැබ තිබේද: ඔව් / නැත

13. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයෙහි මවිසින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන තොරතුරු සත්‍ය වූත්, නිවැරදි වූත්, ඒවා බව මෙයින් සහතික කරමි. මෙහි ඇතුළත් තොරතුරුවලින් කිසිවක් අසත්‍ය හෝ වැරදි ඒවා බව මා තෝරා ගැනීමට පෙර දැනගතහොත් මා නුසුදුස්සෙකු වීමට යටත් වන බවත්, පත් කිරීමෙන් පසුව ඒ බව දැනගතහොත් මා කිසිදු වන්දියක් නොගෙවා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන

බවත්, මම දැන සිටිමි. මම කිසිදු උසාවියකින් සාපරාධී වරදකට වැරදිකරුවෙකු වී නොමැති බවද මගේ සුපුරුදු අත්සන තබා මින් සහතික කරමි.

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන.

දිනය : .....

14 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන .....මයා/මිය/මෙනවිය මා පෞද්ගලිකව දන්නා හඳුනන බවද ඔහු ඇය මා ඉදිරිපිට දී ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවද සහතික කරමි.

.....  
දිනය

.....,  
සහතික අත්සන සහතික කරන නිලධාරියාගේ අත්සන.

සම්පූර්ණ නම :  
තනතුර:  
(නිල මුද්‍රාවෙන් සනාථ කරන්න)

(දැනට රජයේ ස්ථීර තනතුරක් දරන අපේක්ෂකයන්ට පමණක් අදාළ වේ)

15. දෙපාර්තමේන්තු/ ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

ඉහත අයදුම්කරු වූ ..... මහතා/ මිය/ මෙනවිය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ ..... පළාත් සභාවේ ..... තනතුරක් දරන නිලධාරිවරයෙකු බවත් ඉල්ලුම්පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු ඔහුගේ/ ඇයගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව නිවැරදි බවත් සහතික කරමි. මෙම තනතුර සඳහා මෙම නිලධාරියා තේරී පත්වුවහොත් ඔහු/ ඇය මෙම දෙපාර්තමේන්තුවෙන්/ පළාත් රාජ්‍ය සේවයෙන් මුදා හැරීමට හැකි/ නොහැකි බවත් දන්වමි.  
(අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න)

.....,  
දෙපාර්තමේන්තු/ ආයතන ප්‍රධානියා  
(නිල මුද්‍රාව)

දිනය : .....

ලිපිනය : .....