

කාර්යාලය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ශ්‍රී ලංකා නිත්‍ය/ ස්වේච්ඡා ගුවන් හමුදාවේ ආධුනික ගුවන් හට/ ගුවන් කාන්තාවන් සඳහා ඉල්ලුම්පත
 ගුවන් හමුදාවේ..... වෘත්තීය

1. පුරවැසිභාවය :-
 (ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙකු වන්නේ පෙළපතින්ද, ලියාපදිංචි වීමෙන්ද, යන්න සඳහන් කරන්න. ලියාපදිංචි කිරීමෙන් නම් එම සහතික පත්‍රයේ දිනය සහ අංකය සඳහන් කරන්න)
2. සම්පූර්ණ නම (ජාතික හැඳුනුම්පතට අනුව) :
3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
4. ස්ථීර ලිපිනය :
5. තැපැල් ලිපිනය :
6. උපන් දිනය :

වයස : (පළමු කණ්ඩායම -2026 අගෝස්තු මස 01 වන දිනට / දෙවන කණ්ඩායම -2026 දෙසැම්බර් මස 01 වන දිනට)

ඉල්ලුම්කරන කණ්ඩායම	පළමු කණ්ඩායම -2026 / දෙවන කණ්ඩායම -2026
වයස	අවුරුදු : මාස : දින :

7. උස : සෙන්ටිමීටර්.....(අඩි..... අඟල්
8. පපුව : අඟල් (පිරිමි)
9. බර : කිලෝග්‍රෑම්
10. ස්ථීර ලිපිනයට අයත් පොලිස් ස්ථානය :
11. ස්ථීර ලිපිනයට ආසන්න ගුවන් හමුදා කඳවුර :
12. දිස්ත්‍රික්කය :
13. ඡන්ද කොට්ඨාසය :
14. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය සහ අංකය :
15. දුරකථන අංක : WhatsApp අංක :
 විද්‍යුත් ලිපිනය :
16. විවාහක හෝ අවිවාහක බව :
17. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය :
18. අධ්‍යාපනය ලැබූ පාසැල් : ප්‍රාථමික
 ද්විතීක

19. පාසැල් සහ/ හෝ විශ්වවිද්‍යාල පිළිබඳ විස්තර :-

පාසැල් නම	සමත් විභාගය	විභාගයට පෙනී සිටි වර්ෂය සහ විභාග අංකය	සමත් වූ විෂයන් (ශ්‍රේණි ඇතුළුව)	
	අ.පො.ස. (සා.පෙළ)			

පාසැල් නම	සමත් විභාගය	විභාගයට පෙනී සිටි වර්ෂය සහ විභාග අංකය	සමත් වූ විෂයන් (ශ්‍රේණි ඇතුළුව)	
	අ.පො.ස. (සා.පෙළ)			
	අ.පො.ස. (උ.පෙළ)			
	විශ්වවිද්‍යාල/ වෙනත් සුදුසුකම්			

20. තනතුර සඳහා ඇති විශේෂ සුදුසුකම් :

21. පාසැලෙන් /විශ්වවිද්‍යාලයෙන් ඉවත් වූ පසු කළ රැකියා පිළිබඳ විස්තර :

සේවා යෝජකයාගේ නම සහ ලිපිනය	රැකියාවේ ස්වභාවය	සේවා කාලය	
		සිට	දක්වා

22. මව්පියන් පිළිබඳ විස්තර :

සම්පූර්ණ නම	ජා.හැ.ප. අංකය	රැකියාව		වර්තමාන ලිපිනය
		පෙර	දැනට	
පියා :-				
මව :-				
සහෝදර සහෝදරියන්ගේ :-				

23. ඔබගේ ලේඛන කවරෙකු හෝ මින් පෙර සන්නද්ධ සේවයේ නියුතුව සිටියේ නම් ඒ පිළිබඳව විස්තර :
 (දැනට සේවයෙන් නියුතු නම් ඒ පිළිබඳවත්, සේවයෙන් ඉවත්ව ගොස් ඇත්නම් ඉවත් වූ අකාරය සඳහන් කරන්න. නීතිය ගැටළු ද ඇතුළත්ව සඳහන් කරන්න)

නිලය	නම	ශාඛාව/වෘත්තිය	වර්තමාන තත්වය

24. ක්‍රීඩා අතින් දැනට පවත්නා විශිෂ්ඨතා පිළිබඳ විස්තර :- (ඔබ සහභාගි වූ තරඟ සහ ක්‍රීඩා කණ්ඩායම්, දිනයන් හා ලැබූ විශිෂ්ඨතා)

අනු අංක	විස්තරය	පාසල්	පලාත්	ජාතික	අන්තර්ජාතික

25. පාසැලේ දී, විශ්වවිද්‍යාලයේ දී හෝ බාහිර සංවිධාන වලදී දක්වා ඇති වෙනත් විශිෂ්ඨතා (දිනයන් සමඟ විස්තර දක්වන්න.) :

26. සන්නද්ධ සේවා හෝ ස්වේච්ඡා බල සේනාවේ හෝ ශිෂ්‍යභට බලකායේ හෝ බාලදක්ෂ ව්‍යාපාරයේ හෝ ඇති පෙර සේවය :

27. ශ්‍රී ලංකා ගුවන් හමුදාවට හෝ සන්නද්ධ හමුදා කිසිවකට හෝ පොලිසියට හෝ බැඳීම සඳහා ඔබ විසින් මින් පෙර ඉල්ලුම්කර තිබේද? එසේ නම්, ඒ පිළිබඳ විස්තර සහ ඒ ඉල්ලීම්වලට සිදුවූයේ කුමක්දැයි සඳහන් කරන්න. :

28. සිවිල් හෝ යුධ අධිකරණයකදී වැරදිකරු වී හෝ ඇඟ බැඳ තිබේද? එසේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න. :

29. රජයේ දෙපාර්තමේන්තුවක හෝ රාජ්‍ය අංශයෙහි / මණ්ඩලයක / සංස්ථාවක (මහ බැංකු, ජාතික බැංකු, විශ්වවිද්‍යාල, රජය විසින් පාලන කරන සිවිල් ව්‍යාපාර, සමාගම් ආදිය ඇතුළුව) සේවයෙහි යෙදී සිටියේ නම් එහි සේවය අවසන් කිරීමට හේතු :

30. වරිත සහතික පිළිබඳ විස්තර :-

නම	පදවිය	නැපැල් ලිපිනය

31. අයදුම්කරු විසින් අත්සන් කළ යුතු ප්‍රකාශය :-

පූර්වෝක්ත ප්‍රශ්නවලට මා විසින් දී ඇති පිළිතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව අවංකව ප්‍රකාශ කරමි. ශ්‍රී ලංකා ජනරජයේ ගැසට් පත්‍රයේ පළ වූ ශ්‍රී ලංකා ගුවන් හමුදාවේ ගුවන්භට/ගුවන්කාන්තාවන් සඳහා තෝරාගනු ලබන අපේක්ෂකයින් සම්බන්ධයෙන් අනුගමනය කරන ක්‍රියා පිළිවෙළ හා එයට අදාළ වන ව්‍යවස්ථාද මම කියවා අවබෝධ කර ගතිමි.

දිනය :-

 ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන.

32. ඉල්ලුම්කරුගේ මව / පියා හෝ භාරකරු විසින් අත්සන් කළ යුතු ප්‍රකාශය :

(අ) ඉහත අයදුම්පතේ 31 වැනි ඡේදයේ සඳහන් ප්‍රකාශයේ අත්සන් තබා, ශ්‍රී ලංකා ගුවන් හමුදාවේ ආධුනිකත්වයන් සඳහා අයදුම්කර ඇති..... නැමැති අපේක්ෂකයාගේ මව / පියා / භාරකරු මම වෙමි.

(ආ) ඉහත සඳහන් අයදුම්කරු පුහුණුවීමේ පාඨමාලාවක් සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් පහත සඳහන් වගකීම් භාර ගනිමි.

(1) පුහුණුව ලබන කාල සීමාව තුළදී ඉහත නම් සඳහන් අයදුම්කරු ආධුනිකත්වයන් සඳහා ඔහුගේ අපේක්ෂකත්වය ස්වේච්ඡාවෙන්ම අවසන් කළහොත් එම අයදුම්කරු වෙනුවෙන් ශ්‍රී ලංකා ජනරජය විසින් එතෙක් කරන ලද සියළුම වියදම් ශ්‍රී ලංකා ජනරජයට ආපසු ගෙවීමේ වගකීම.

(2) විෂමාවාරය නිසා නැතහොත් ඔහුටම / ඇයටම පාලනය කර ගත නොහැකි හේතු නිසා ඉහත නම් සඳහන් අයදුම්කරු අදාළ නිලයෙහි පිහිටුවීමට සුදුසු නොවෙතැයි බලධාරීන් විසින් වාර්තා කරනු ලැබුවහොත් ඔහු / ඇය වෙනුවෙන් ශ්‍රී ලංකා ජනරජය විසින් දරන සියළුම වියදම් ශ්‍රී ලංකා ජනරජයට ආපසු ගෙවීමේ වගකීම.

.....,
දෙමව්පිය / භාරකරුගේ අත්සන.

දිනය :

නම :

(පැහැදිලි අකුරෙන්)

ලිපිනය :

.....,
පළමුවන සාක්ෂිකරුගේ අත්සන.

දිනය :

නම :

(පැහැදිලි අකුරෙන්)

ලිපිනය :

.....,
දෙවන සාක්ෂිකරුගේ අත්සන.

දිනය :

නම :

(පැහැදිලි අකුරෙන්)

ලිපිනය :