

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

சபரகமுவ மாகாண அரசு சேவையில் நன்னடத்தை அலுவலர் தரம் II பதவிக்கான ஆட்சேர்ப்பு
செய்வதற்கான திறந்தப் போட்டிப்பரீட்சை - 2026

Open Competitive Examination for the Recruitment to the post of Probation Officer - Grade II in
the Sabaragamuwa Provincial Public Service - 2026

பரீட்சைக்கு தோற்றும் மொழி மூலம் :

சிங்களம் - 2 தமிழ் - 3

(உரிய இலக்கத்தினை கூட்டினுள் எழுதவும்)

அலுவலக உபயோகத்திற்கு மட்டும்

பரீட்சைக்கு தோற்ற விரும்பும் நகரம் :

இரத்தினபுரி - 01

(உரிய இலக்கத்தினை
கூட்டினுள் எழுதவும்)

கேகாலை - 02

1.0 1.1 விண்ணப்பதாரியின் முதலெழுத்துக்களை இறுதியாக எழுதி முதலெழுத்துக்களுடன்
பெயர் : (ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்) உ+ம் PERERA A.B.C

.....

1.2 முழுப் பெயர் (ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்)

1.3 முழுப் பெயர் (சிங்களத்தில் / தமிழில்)

1.4 தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்

1.5 தொலைபேசி இலக்கம்

2.0 2.1 நிரந்தர முகவரி (ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்)

2.2 நிரந்தர முகவரி (சிங்களத்தில் / தமிழில்)

2.3 பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்பப்பட வேண்டிய முகவரி
(ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில்)

3.0 3.1 விண்ணப்பதாரியின் நிரந்தர வதிவிட மாவட்டம் :

3.2 பிரதேச செயலாளர் பிரிவு :

3.3 வதியும் கால எல்லை :

3.4 கிராம செயலாளர் பிரிவு :

4.0 4.1 பால் பெண் 1 உரிய இலக்கத்தினை எழுதுக
ஆண் 0

4.2 பிறந்த திகதி :

வருடங்கள் மாதங்கள் நாட்கள்

4.3 30.07.2026 ஆம் திகதிக்கு வயது :

வருடங்கள் மாதங்கள் நாட்கள்

5.0 கல்வித் தகமை

- I. பெற்றுக் கொண்ட பட்டம் மற்றும் பாடங்கள் :
 - II. அச் சான்றிதழ் செல்லுபடியாகும் திகதி
 - III. பட்டத்தினைப் பெற்றுக் கொண்ட பல்கலைக்கழகம் / நிறுவனம்
- (பட்டச் சான்றிதழின் பிரதியினை இணைக்க வேண்டும்)

6.0 நீங்கள் எப்பொழுதாவது எத்தகையதுமான ஒரு குற்றச்சாட்டிற்காக நீதிமன்றம் ஒன்றால் குற்றவாளியாக்கப்பட்டுள்ளீர்களா? (உரிய கூட்டினுள் \sqrt அடையாளமிடவும்)

ஆம் இல்லை

7.0 பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்திய பற்றுச் சீட்டு தொடர்பான விபரங்கள்

- I. பரீட்சை கட்டணம் செலுத்திய அலுவலகம் :
- II. பற்றுச் சீட்டின் இலக்கமும் திகதயும் :
- III. செலுத்திய பணம் :

பற்றுச்சீட்டை பிரித்தெடுக்க முடியாதவாறு இங்கு ஒட்டவும்.
(பற்றுச் சீட்டின் நிழற்பட பிரதியொன்றைத் தம்வசம் வைத்துக் கொள்ளவும்)

8.0 விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

- (அ) இவ்விண்ணப்பத்தில் நான் வழங்கியுள்ள விபரங்கள் எனது அறிவிற்கு எட்டியவரையில் உண்மையானவை எனவும் நான் இத்தால் கௌரவத்துடன் வெளிப்படுத்துகின்றேன். இதில் ஏதேனுமொரு பகுதி பூர்த்திசெய்யாதிருந்தால் மற்றும் / அல்லது எவையேனும் தகவல்கள் பிழையாக பூர்த்தி செய்திருத்தல் ஆகியவற்றின் விளைவாக ஏற்படக்கூடிய ஏதாவது இழப்பை நான் ஏற்றுக் கொள்வதற்கு உடன்படுகின்றேன். மேலும் இங்கு அனைத்து பகுதிகளையும் சரியாக பூர்த்தி செய்துள்ளேன் எனவும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.
- (ஆ) என்னால் தரப்பட்ட தகவல்கள் பொய்யானவை எனத் தெரிய வந்தால் நியமனத்திற்கு முன்னரான தகமை நீக்கத்திற்கும் , நியமனத்திற்கு பின்னர் தெரியவந்தால் சேவையில் இருந்து நீக்கப்படுவதற்கு ஆளாவேன் என்பதையும் நான் அறிவேன்.
- (இ) இதில் தரப்பட்டுள்ள தகவல்கள் எதனையும் பின்னர் மாற்றம் செய்ய மாட்டேன்.
- (ஈ) மேலும் இப் பரீட்சை நடாத்துதல் தொடர்பாக சபரகமுவ மாகாண அரசு சேவை ஆணைக்குழுவினால் விதிக்கப்படும் சட்டதிட்டங்களுக்கு அமைந்தொழுகுவேன் என்றும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

9.0 விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிபடுத்தல்

இந்த விண்ணப்பத்தை சமர்ப்பிக்கும் திரு./திருமதி./செல்வி./ என்பவர் எனக்கு தனிப்பட்ட முறையில் தெரிந்தவர் என்றும் ,அவர் தனது கையொப்பத்தை எனது முன்னிலையில் ஆந் திகதி வைத்தார் என்றும் , உரிய பரீட்சைக் கட்டணத்தை செலுத்தியுள்ளார் என்றும் அப்பற்றுச் சீட்டு ஒட்டப்பட்டுள்ளதென்றும் நான் இத்தால் உறுதிபடுத்துகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
உறுதிபடுத்தும் உத்தியோகத்தர்
கையொப்பம்

உறுதிபடுத்தும் உத்தியோகத்தர் பெயர் :

பதவி :

முகவரி :

(பதவி முத்திரை மூலம் உறுதிபடுத்தப்பட வேண்டும்)

10.0 அரசு அல்லது மாகாண அரசு சேவையில் தற்போது பதவி வகிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள உறுதிபடுத்தலையும் நிறுவனத் தலைவர் , திணைக்கள தலைவர் அல்லது அவரினால் அதிகாரம் அளிக்கப்பட்ட உத்தியோகத்தரினால் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும்.

(அ) இந்த திணைக்களத்தில் திகதி தொடக்கம் பதவியில் சேவைபுரியும் திரு./திருமதி./செல்வி./ விண்ணப்பம் ஏற்றுக் கொள்ளப்படும் இறுதி திகதிக்கு கிடைக்க வேண்டிய சம்பள ஏற்றங்கள் முழுவதையும் உழைத்துள்ளார் என்றும் , எதுவித ஒழுக்காற்று தண்டனைக்கும் ஆளாகவில்லை என்றும், விண்ணப்பப்படிவத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியான மற்றும் உண்மையானவை என்றும் இத்தால் சான்றுபடுத்துகின்றேன்.

(ஆ) மேலே குறிப்பிடப்பட்ட பதவிக்கு இவர் தெரிவுசெய்யப்படுவாராயின் , விண்ணப்பதாரி தற்போது வகிக்கும் சேவையில் இருந்து விடுவிக்க முடியும் / முடியாது எனவும் தெரிவிக்கின்றேன்.

பெயர்

பதவிப் பெயர்

திகதி

திணைக்களம் /நிறுவனம்

.....

திணைக்களத் தலைவர் அல்லது
அதிகாரம் அளிக்கப்பட்ட
உத்தியோகத்தர் கையொப்பம்

(உத்தியோகபூர்வ முத்திரை வையுங்கள்)