

ශ්‍රී ලංකා විදුලි සංදේශ නියාමන කොමිෂන් සභාව
අධ්‍යක්ෂ (මූල්‍ය) තනතුර සඳහා අයදුම්පත්‍රය (අභ්‍යන්තර)

1. සම්පූර්ණ නම :.....
2. මූලකුරු සමඟ නම :
3. ලිපිනය :
4. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය
5. උපන් දිනය :..... අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස :.....
6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
7. දුරකථන අංකය : විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය :.....
8. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

1. වෘත්තීය සුදුසුකම් :
2. සේවා පළපුරුද්ද :
3. අමුණා ඇති සහතික පිටපත් 1
- 2.....
- 3.....
- 4.....

මා විසින් ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි .

.....

.....

දිනය : අයදුම්කරුගේ අත්සන

අංශ ප්‍රධානිගේ නිර්දේශය :

ඉහත අයදුම්පත නිර්දේශ කර ඉදිරිපත් කරනු ලැබේ.

දිනය : අත්සන :

.....

නම :

.....

තනතුර :

ශ්‍රී ලංකා විදුලි සංදේශ නියාමන කොමිෂන් සභාව
අධ්‍යක්ෂ (මූල්‍ය) තනතුර සඳහා අයදුම්පත්‍රය (බාහිර)

1. මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) : මහතා ./ මහත්මිය ./ මෙනවිය

2. සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්) :

3. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන් / දෙමළින්) :

4. ලිපිනය :

5. උපන් දිනය : 2026 . 08.05 දිනට වයස :

6. දුරකථන අංකය :

7. විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනය :

8. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

9. ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :

10. අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

11. වෘත්තීය සුදුසුකම් :

12. සේවා පළපුරුද්ද :

13. ඔබ රජයේ සේවයේ නියුක්ත නම්:

ආයතනය :

තනතුර :

14. අමුණා ඇති සහතික පිටපත්

1

2

3

4

15. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

මෙම අයදුම්පතෙහි මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මගේ දැනුම හා විශ්වාසය අනුව සත්‍ය සහ නිවැරදි බව මම ගෞරවයෙන් ප්‍රකාශ කරමි. මෙම අයදුම්පතේ කිසියම්

තොරතුරක් අසම්පූර්ණව හෝ වැරදි ලෙස ඉදිරිපත් කිරීමෙන් ඇතිවිය හැකි ඕනෑම ප්‍රතිඵලයක් සඳහා වගකීම භාර ගැනීමට මම එකඟ වෙමි. තවද, මෙම අයදුම්පතෙහි සඳහන් සියලු

කරුණු මාගේ දැනුම අනුව නිවැරදි බවද මම සහතික කරමි.

දිනය : අයදුම්කරුගේ අත්සන :

16. දෙපාර්තමේන්තු/ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය (රජයේ ආයතනවල සේවය කරන අයදුම්කරුවන් සඳහා)

මෙම අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ/ආයතනයේ සේවය කරන මහතා/මහත්මිය/ මෙනවිය තනතුරේ සේවය කරමින් සිටින අතර, ඔහුගේ/ඇයගේ සේවය සහ හැසිරීම සතුටුදායක බවත්, ඔහු/ඇයට එරෙහිව කිසිදු

විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ගයක් ගෙන නොමැති බවත්, අනාගතයේදී එවැනි ක්‍රියාමාර්ගයක් ගනු ලබන බවට තීරණය කර නොමැති බවත් මම මෙයින් සහතික කරමි. තවද, ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් ඔහු/ඇය මෙම ආයතනයේ සේවයෙන් මුදාහැරිය හැකි / නොහැකි බව මෙයින් දැනුම් දෙමි.

දිනය :

නම :

තනතුර : -

අමාත්‍යාංශය / දෙපාර්තමේන්තුව / ආයතනය : -

නිල මුද්‍රාව :